

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	206485
Número de orden de compra a modificar:	60648

Entidad compradora:	DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA
Nombre del solicitante:	Alexis Geovanny Cifuentes Rodriguez
Proveedor:	MEMCO SAS
Mecanismo de agregación de demanda:	Emergencia COVID-19

Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2021-01-06 14:25:14

Detalle o justificación

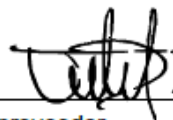
La ejecución del contrato se realizó a satisfacción, encontrándose a paz y salvo como se evidencia a continuación: VIGENCIAS FUTURAS No//NUMERO DE MODIFICACIONES Ninguna// VALOR INICIAL DE LA ORDEN DE COMPRA \$700.000 //VALOR EJECUTADO EN LA ORDEN DE COMPRA \$700.000//SALDO A REINTEGRAR y/o LIBERAR \$0 //SALDO DEL CONTRATO \$0// PORCENTAJE DE EJECUCION TOTAL 100%// Manifestado lo anterior, las partes suscriptoras del presente documento declaran liquidada la ORDEN DE COMPRA No.60648 de 2020. Igualmente se declaran mutuamente a paz y salvo y libres de cualquier reclamación posterior por todo concepto derivado del mismo, por consiguiente, la DIRECCIÓN CENTRO DE REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL queda eximida de cualquier obligación y responsabilidad a partir de la fecha de suscripción de este documento.// Realizó Liquidación Yulith Novoa Linares-Supervisora de la Orden de Compra; identificada con CC. No. 1.032.364.304



Firma ordenador del gasto

Nombre: Diana Gutierrez de Piñeres

Documento: 39.695.315



Firma de proveedor

Nombre: Jaime Andres Ruiz Gutierrez

Documento: 71.313.108

Representante Legal MEMCO SAS



MEMORANDO (MEMO M20201200000742 – DCRI)

**PARA: MARTHA LILIANA SANTANDER BUENO
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

**DE: YULITH NOVOA LINARES
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

FECHA: 18 Diciembre 2020

ASUNTO: INFORME DE PAGO PARA LA ORDEN DE COMPRA NO. 60648

Por medio de la presente, me permito enviar los siguientes documentos anexos para el trámite de pago de la orden de compra No. 60648, la cual tiene por objeto “Contratar la adquisición de elementos de bioseguridad y protección personal para asegurar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad de la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva - DCRI del Ministerio de Defensa Nacional”.

Anexos:

1. Factura de venta No. ME 156
2. Recibido de satisfacción
3. Informe de ejecución de la supervisión y cumplimiento de satisfacción
4. Entrada a SAP No. 5002531988-2020
5. Certificación de parafiscales
6. Certificación de cuenta bancaria

Cordialmente,

Firmado electrónicamente SGDEA

YULITH NOVOA LINARES

Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva – DCRI

Elaboró: SMSM. Yulith Novoa Linares - Supervisora del contrato



REGIMEN COMUN

Nro. ME

156

Formulario DIAN No. 18764004822041 fecha: 2020/09/28

Autoriza Numeracion desde ME1al 2000

FECHA: Diciembre 10 DE 2020

Actividad economicas 3313 - tarifa 9.66 x 1000

N.I.T. 900454322

Señores DIRECCIÓN CENTRO DE REHABILITACIÓN INCLUSIVA

Nit 900894833

Teléfonos :



Dirección : CALLE 21 N. 44 40

Vencimiento : 09 01 2021

Ciudad : BOGOTÁ

Despachado a Alexis Geovanny Cifuentes Rodriguez

PAGINA 1 DE 1

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
70.00	Orden de Compra N. 60648 Tapabocas Desechables X 100 Unidades **Bienes exentos - Decretos 417 del 17 de marzo de 2020**	10.000.00	700.000.00
 DCRI Rad No. F20201200000402 Folios: 1 Anexos: 0 Fecha: 11/12/2020 07:42:49 Rem: MEMCO - MEMCO 		SUBTOTAL	700,000.00
		I.V.A.	0.00
SETECIENTOS MIL PESOS		TOTAL	700,000.00

ESTA factura es un titulo valor segun lo definido en los ARTS. 772 y siguientes del codigo de comercio. En caso de mora se cobrara el interes comercial a la maxima tasa legal vigente.




12ac21a239fd654772d445befc85b629e99ea2c6342dc994ce4062450ccda8f15735b53e1e56201c798f71e449c8dd2b

CARRERA 70 # 21A 16

4590538

9279605

Email: contabilidad@memcosas.com

 <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia Libertad y Orden</p>	FORMATO	Código:GA-F-125
	Informe de Ejecución de la Supervisión y Cumplido a Satisfacción	Versión:1
	ORDEN DE COMPRA No. 60648 PAGO ÚNICO	Vigente a partir de: 30 de agosto de 2019

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MEMCO SAS
2	IDENTIFICACIÓN	900454322
3	RÉGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO
4	CRP: 33320	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> RESERVA
5	EJECUCIÓN A PARTIR DE	09/12/2020
6	FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2020
7	OBJETO	"Contratar la adquisición de elementos de bioseguridad y protección personal para asegurar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad de la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva - DCRI del Ministerio de Defensa Nacional".
8	VALOR TOTAL	\$ 700.000=M/CTE
9	MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<input type="checkbox"/> ADICIÓN <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/> CUENTA BANCARIA <input type="checkbox"/> REDUCCIÓN <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/> CESIÓN
10	FORMA DE PAGO: Único pago correspondiente a los elementos efectivamente recibidos	
11	VALOR DE PAGO SOLICITADO	\$ 700.000=M/CTE
12	PERIODO	N/A
13	Nº DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta Corriente No. 476169996982
14	ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda
15	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	100%
16	PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS	100%
17	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: La suscrita supervisora, certifica que se recibió a satisfacción los bienes y el servicio requerido, de acuerdo con las obligaciones del contratista especificadas en la orden de compra, como lo fue la entrega de 140 cajas de tapabocas desechables, con una cantidad de 50 unidades por cada caja, para la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva - DCRI del Ministerio de Defensa Nacional.	
18	Anexos 1. Factura electrónica de venta No. ME 156 2. Recibo a satisfacción del servicio. 3. Entrada a SAP. No. 5002531988-2020 4. Certificado de pago de aportes a seguridad social y parafiscales vigentes emitidos por el revisor fiscal. 5. Certificación de cuenta bancaria	
19	FIRMA DEL SUPERVISOR	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	Yulith Novoa Linares
	CARGO DEL SUPERVISOR	SMSM08
20	FECHA DE EXPEDICION	Diciembre 18 de 2020



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
República de Colombia

FORMATO

Código: GA-F-143

Recibido a Satisfacción

Versión:1

Vigente a partir de: 30 de agosto de 2019

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR	MEMCO SAS														
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR	9004543221														
3	REGIMEN TRIBUTARIO QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> COMUN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO														
4	No. DE ORDEN DE COMPRA	60648														
5	NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR	Yulith Novoa Linares – C.C.1.032.364.304														
6	OBJETO DEL CONTRATO	“Contratar la adquisición de elementos de bioseguridad y protección personal para asegurar el cumplimiento del protocolo de bioseguridad de la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva DCRI”.														
7	CONCEPTO DE LA ENTRADA	BIENES <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>														
8	ENTREGA PARCIAL O COMPLETA	Completa														
9	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	Adquisición de elementos de bioseguridad y protección personal														
	CANTIDAD	140 Cajas X 50 tapabocas														
	UNIDAD DE MEDIDA:	UNIDADES <input checked="" type="checkbox"/> HORAS <input type="checkbox"/>														
	No. DE PARTE (BIENES DE CONSUMO):	N/A														
	SERIALES	N/A														
10	VALOR DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	\$ 700.000=M/CTE														
11	CUADRO DISTRIBUCIÓN	ANEXO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO														
12	VALOR TOTAL EN LETRAS	SETECIENTOS MIL PESOS moneda corriente														
13	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: La suscrita supervisora certifica que se recibió a satisfacción el servicio requerido, de acuerdo con las obligaciones del contratista especificadas en la orden de compra, como lo fue las ciento cuarenta (140) cajas de tapabocas, en donde cada caja tiene 50 tapabocas, los cuales cumplen con los requisitos de bioseguridad.															
14	CLASIFICACION DE LOS BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS:															
	1. Nombre del bien intangible Vida útil y valor															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>FINITA</th> <th>INDEFINIDA</th> <th>SI ES FINITA AÑOS DE USO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA AÑOS DE USO	VALOR	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA AÑOS DE USO	VALOR											
N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
2. Clase de servicio al bien Intangibles																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE DEL SERVICIO</th> <th>FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Suscripción</td> <td>N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renovación y/o actualización</td> <td>N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento</td> <td>N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollos: Se reconocen como Intangible</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE DEL SERVICIO	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	VALOR	Suscripción	N/A		Renovación y/o actualización	N/A		Mantenimiento	N/A		Desarrollos: Se reconocen como Intangible	<input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL SERVICIO	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	VALOR														
Suscripción	N/A															
Renovación y/o actualización	N/A															
Mantenimiento	N/A															
Desarrollos: Se reconocen como Intangible	<input type="checkbox"/>															



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
República de Colombia

FORMATO

Código: GA-F-143

Recibido a Satisfacción

Versión: 1

Vigente a partir de: 30 de agosto de 2019

Desarrollos: NO se reconocen como Intangible



ETAPA	VALOR
En proceso <input type="checkbox"/>	
Finalizado <input checked="" type="checkbox"/>	

3. Descripción De Bienes Tangibles

Descripción	Marca	Cantidad	Valor	Vida Útil (Tener en cuenta los rangos de la política del MDN)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

FIRMA DEL SUPERVISOR

15

QUIEN RECIBE POR EL MINISTERIO

FECHA DE EXPEDICION

Diciembre 11 de 2020



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancias

Doc. Material
5002531988-2020
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Dir centro rehabilitac inclusi	900894833-9	DCRI	DCRI	16.12.2020	Bogota
PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO	
MEMCO SAS	9004543221		4500367664	SGRRI	

TRAZABILIDAD: ME 156 / RECIBO A SATISFA / RECIBO A SATISFACCION / RECIBO A SATISFACCION YULITH NOVOA

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
-------	-----------	--------	-----------	-------------	-----------------	------	----	--------------	-----------

1392721 TAPABOCCA TAPABOCCA TELA DACRON BLANCO 70,00 C/U 10.000,00 700.000,00

MONTO: SETECIENTOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

TOTALES 700.000,00

RECIBI: ENTREGUE Vo.Bo. Vo.Bo.

ALMACENISTA POST-FIRMA POST-FIRMA POST-FIRMA

[Signature]

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

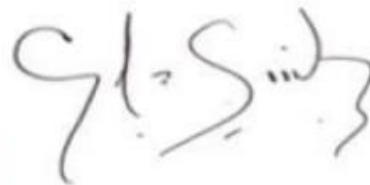
DIRIGIDO A: DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA

Nosotros, Jaime Andrés Ruíz Gutiérrez y Gerson Giraldo Garzón, en calidad de representante legal y contador de MEMCO S.A.S identificada con NIT 900.454.322-1, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los (10) días del mes de diciembre de 2020.



JAIME ANDRÉS RUIZ GUTIERREZ
CC. 71.313.108 de Medellín
Representante Legal
gerencia@memcosas.com
Calle 104ª N. 47ª-13
Cel. 311 292 3298



Gerson Giraldo Garzón
Contador Público - UMNG
CC. 80.186.344
TP 149783-T



CERTIFICACIÓN

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 04/11/2020

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MEMCO SAS** con NIT **900.454.322-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 476169996982

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: OLGA MARLEN SALINAS HUERTAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
15-01-13 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI
Fecha y Hora Sistema: 2021-01-04-5:26 p. m.

Número:	390064220	Fecha Registro:	2020-12-24	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI
Vigencia Presupuestal:	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	223320 Comprobante Contable de la Generación:
Fecha Máxima Pago:	2020-12-29	Código de Referencia:	04500330700390064220	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	700.000,00	Valor Deducciones:		Valor Neto:	700.000,00
				Tasa de Cambio:	0,00
				Saldo a Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
	700.000,00		0,00	700.000,00	

REINTEGROS

Números	No Recaudado:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos: 0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda: 0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	500454322	Razón Social:	MEMCO SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	-----------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	476169996962	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCFTN		TESORERIA		DOCUMENTO SOPORTE		Fecha:	2020-12-10
Tipo Beneficiario Pago	01 - Beneficiario final	Número:	539020	Tipo:	FACTURA		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	VALOR		VALOR REINTEGRADO	USO DE PROYECTOS ESPECIALES						
			PESES	MONEDA		MONEDA EXTRANJERA	PESES	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA		
15-01-13 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI / A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUIMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	Nación	10	CBSF	700.000,00	0,00	700.000,00		Pesos	0,00		0,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-13 - DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCR)	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-12-28	700.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)