

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	206260
Número de orden de compra a modificar:	60649

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

Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2021-01-05 12:44:09

Detalle o justificación
<p>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 \$638.050//VALOR EJECUTADO EN LA ORDEN DE COMPRA \$638.050//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. 60649 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</p>



Firma ordenador del gasto
Nombre: Diana Gutierrez de Piñeres
Documento: 39.695.315



Firma de proveedor
Nombre: Juan Carlos Robledo Velez
Documento: 79.249.787



La seguridad
es de todos

Mindefensa

MEMORANDO (MEMO M20201200000755 – DCRI)

PARA: MARTHA LILIANA SANTANDER BUENO
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DE: YULITH NOVOA LINARES
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

FECHA: 22 Diciembre 2020

ASUNTO: INFORME DE PAGO PARA LA ORDEN DE COMPRA NO. 60649

Por medio de la presente, me permito enviar los siguientes documentos anexos para el trámite de pago de la orden de compra, 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. SMVP63028
2. Recibido de satisfacción
3. Informe de ejecución de la supervisión y cumplido de satisfacción
4. Entrada a SAP No. 5002542010-2020
5. Certificación de parafiscales
6. Certificación de cuenta bancaria

Cordialmente,

Firmado electrónicamente SIGDEA

YULITH NOVOA LINARES

Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva – DCRI

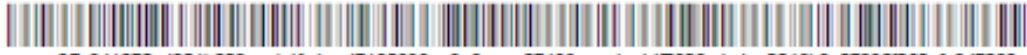
Elaboró: SMSM. Yulith Novoa Linares - Supervisora del contrato



Kilometro 1.5 Autopista Medellin - Via Siberia Costado
 Norte - Parque Empresarial San Bernardo Bodega 5
 Municipio de Cota
 PBX: (571) 877 3399
 www.sumimas.com



Fecha Validacion DIAN 2020.12.18 17:25:35



a3ffe841370cd351b308ecab4fa1aad7185898aa2e6eaaa57469caeeba4df7202cdodee0046b2c57385f060ef06d7033

DATOS DEL CLIENTE

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

SMVP63028

Señores: Direccion Centro De Rehabilitacion Inclusiva
NIT: 900894833-9
Dirección: Calle 21 No. 44-40
Ciudad: Bogota
Teléfono: 7465555

Fecha de Expedición: 2020.12.18
Fecha de Vencimiento: 2021.01.17
Orden de Compra: OC 60649 COVID
Forma de Pago: CRED. 30 DIAS
Medio de Pago: Transferencia Bancaria

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unit.	IVA	Valor Total
15704	Flete Y Transporte De Mercancia	1.00	39,800.00	0	39,800.00
4113033	Gel Antibacterial Sanitizante Traslucido Hqc Gl"3785cc	50.00	11,965.00	0	598,250.00



DCRI
 Rad No. F20201200000428
 Folios: 1 Anexos: 0
 Fecha: 21/12/2020 08:23:03
 Rem: SUMIMAS - SUMIMAS



Remisiones: .559957,	Venta Gravada	0.00
	Venta Exenta	638,050.00
Observaciones: BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 MARZO DE 2020 Proviene de pedido 261529 En cumplimiento de la ley 1231 de 2008, modificada por la ley 1676 de 2013 la Empresa dará por aceptada irrevocablemente la factura a los (3) días hábiles siguientes a su recepción de lo contrario, el rechazo se informará a través del mecanismo electrónico apropiado. El pago de la factura se realizará al tenedor legítimo de esta, en la fecha del vencimiento por el valor neto que resulte después de los descuentos por ley y contractuales. En caso del no pago de este documento se causaran intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley vigente al vencimiento de la factura.	Total Bruto	638,050.00
	- Descuento N.1	0.00
	Subtotal	638,050.00
	+ I.V.A.	0.00
	Total	638,050.00
	- Rete.Fuente	15,951.00
	- Retención I.V.A.	0.00
	- Retención I.C.A.	0.00
	Total Neto	622,099.00

RESOLUCION DIAN 18763002257959 DE DIC 02 DE 2019 HASTA 01 DE DIC DE 2021

DEL No.SMVP 52739 AL No.SMVP 100000

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN DIAN 012635 DIC 14 2018
 DECLARAMOS DENTRO DEL MUNICIPIO DE COTA
 Actividad Económica 4649 - 4651 - 4923 - 8219 COTA


SUMIMAS S.A.S.
 NIT. 830.001.338-1

FACTURA EXPEDIDA EN COTA NO APLICA RETE ICA

Firma o sello del cliente:

Facturación

17:25:00
Alexandra Torres

 <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. 60649 PAGO ÚNICO	Vigente a partir de: 30 de agosto de 2019

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SUMIMAS S.A.S
2	IDENTIFICACIÓN	8300013381
3	RÉGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO
4	CRP: 33620	<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	\$ 638.050=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	\$ 638.050=M/CTE
12	PERIODO	N/A
13	Nº DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta Corriente No. 17407305781
14	ENTIDAD FINANCIERA	Banco Bancolombia
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 el servicio requerido, de acuerdo con las obligaciones del contratista especificadas en la orden de compra, como lo es cincuenta (50) galones de gel antibacterial, los cuales cumplen con los requisitos de bioseguridad.	
18	Anexos 1. Factura electrónica de venta No. SMVP63028 2. Recibo a satisfacción del servicio. 3. Entrada a SAP. No. 5002542010-2020 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 22 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	SUMIMAS S.A.S														
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR	8300013381														
3	REGIMEN TRIBUTARIO QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> COMUN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO														
4	No. DE ORDEN DE COMPRA	60649														
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, gel antibacterial														
	CANTIDAD	50														
	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	\$ 638.050,00=M/CTE														
11	CUADRO DISTRIBUCIÓN	ANEXO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO														
12	VALOR TOTAL EN LETRAS	SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CINCUENTA 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 es cincuenta (50) galones de gel antibacterial, 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 ANOS 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 ANOS DE USO	VALOR	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA ANOS 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

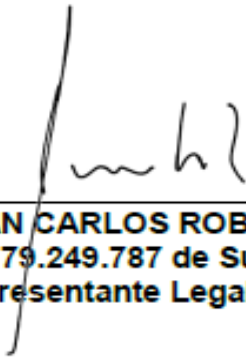
Diciembre 21 de 2020

		MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL				ENTRADA DE BIENES				Doc. Material 5002542010-2020 MOVIMIENTO: 101	
		POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías									
UNIDAD		NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD					
Dir centro rehabilitac inclusi		900894833-9	DCRI	DCRI	22.12.2020	Bogota					
PROVEEDOR		NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO						
SUMINAS SAS		8300013381		4500368637	SGRRI						
TRAABILIDAD: SMVP63028 / RECIBO A SATISFA / RECIBO A SATISFACCION / RECIBO A SATISFACCION YULITH NOVOA											
MAYR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL		
1330932	B108EG2020			GEL ANTISEPTICO 120 ML CALA		50,00	C/U	12.761,00	638.050,00		
TOTALS											
MONTO: SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS CON- CERVO /100 M.CTE											
RECIBI:											
ENTREGUE											
ALMACENISTA						Vo.Bo.					
POST-FIRMA						POST-FIRMA					
POST-FIRMA						POST-FIRMA					

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES ART 376 DE LA LEY 1819 DE
2016.**

En nuestra condición de representante legal y revisor fiscal de **SUMIMAS S.A.S.**, identificada con NIT **830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia, se ha efectuado durante los últimos seis (6) meses, el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 enero de 2017 según decreto 2201 del 30 de Diciembre de 2016 y lo dispuesto en el artículo 376 de la ley 1819 de 2016 que deroga el cree.

Dada en Bogotá D.C. a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2020



JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
C.C 79.249.787 de Suba.
Representante Legal.



CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
REVISOR FISCAL
TARJETA PROFESIONAL No. 17.811-T
C.C 19.178.818 de Bogotá

Certificado Bancario

Miércoles, 25 de Noviembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SUMIMAS SAS identificado(a) con NIT 830001338, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	17407305781	2001/08/02	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	17486345055	2012/08/02	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

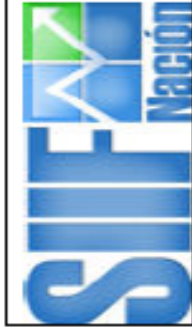
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHOsalinas OLGA MARLEN SALINAS HUERTAS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI
 Fecha y Hora Sistema: 2021-01-04-8:20 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	392179330	Fecha Registro:	2020-12-28	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	223920 Comprobante Contable de la Generación:
Fecha Máxima Pago:	2020-12-30	Código de Referencia:	04500330700392179330	Tipo de Moneda:	COP-Pesos Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	638.050,00	Valor Deducciones:		Valor Neto:	0,00 Saldo a Pagar: 638.050,00

VALORES PAGADOS

TRIM Pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
	638.050,00	0,00	638.050,00		

REINTEGROS

Números	No Recaudos:	
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:	830001338	Razón Social:	SUMMIAS S A S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	---------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	17485345055	Banco:	BANCOLOMIA S.A.	Tipo:	Ahoro	Estado:	Activa
13-01-01-01 - DIRECCION TESORO NACION DCCFTN	TESORERIA		DOCUMENTO SOPORTE				
Tipo Beneficiario Pago	01 - Beneficiario final	Número:	881111111111	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-12-18

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	VALOR		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES		
	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE MONEDA 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	CSF	638.050,00	0,00	Pesos	0,00
				638.050,00			0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
19-01-13 - DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DICI	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-12-28	638.050,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)