



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS  
ESCUELA DE POLICIA RAFAEL REYES



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

No S-2021-

-SUDIE-GUTAH 29.25

Tunja, 17 de marzo del 2021

Coronel  
HENRY YESID BELLO CUBIDES  
Comandante Policía Metropolitana de Tunja  
Carrera 11 19-85  
Tunja.

Asunto: Entrega informe supervisión orden de compra 64808

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a mi coronel, el informe de supervisión y los documentos soportes para el respectivo pago correspondiente a la orden de compra del asunto, así;

CONTRATISTA: DIGILED TECHNOLOGY SAS  
NIT: 9011047716  
NUMERO ORDEN DE COMPRA: 64808

OBJETO: Adquisición de elementos de aseo (alcohol, gel, hipoclorito, jabón amonio y guantes) a través del instrumento de agregación de demanda emergencia covid-19, para las unidades adscritas administrativamente para la policía metropolitana de Tunja.

VALOR: \$ 1.798.529,34

Atentamente,

Intendente **YELSON MEDINA NEIRA**  
Responsable del SGSST ESREY

Elaborado Por: IT Yelson Medina Neira Responsable-sgsst  
Revisado por: IT Yelson Medina Neira Responsable-sgsst  
Fecha de elaboración: 17/03/2021  
Ubicación: E:sgsst 2021 Oficio

Carrera 2 N° 8-98 Santa Rosa de Viterbo  
Teléfono: 3163193428  
[esrey.sgsst@policia.gov.co](mailto:esrey.sgsst@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





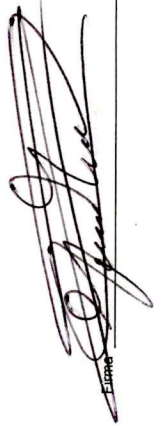
19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS	
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.	
24. ÍTEM Y/O NUMERAL	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
	Se anexa soporte en donde el contratista certifica que cumple con el pago aportes de parafiscales.
	Certificación de impuestos y retenciones a las que se encuentra sujeto

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES**

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida establecido SJ X NO \_\_\_\_

Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual

Grado y Nombre del Supervisor YEISON MEDINA NEIRA  
 Cargo Responsable del sistema de seguridad y salud en el trabajo  
 Teléfonos: 3163193428  
 Anexos: ( Relacionar )







**POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA**

Orden de compra 64808 Fecha de suscripción 25/02/2021

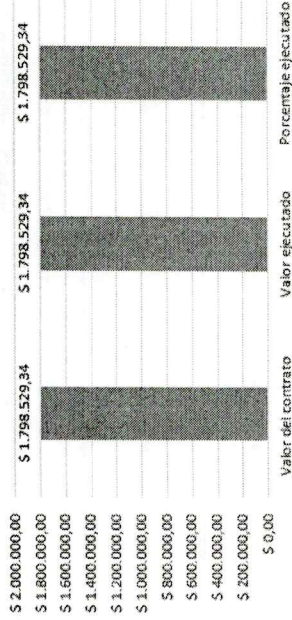
**1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:**

El contrato de Orden de compra 64808 por un valor de \$ 1.798.529,34 se ejecuto el 100% del valor asignado a la Escuela de Policia Rafael Reyes

**1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:**

Mediante correo electronico del mes de febrero y marzo se solicitó a la oferente la entrega de los elementos al almacén de intendencia de la Policia Metropolitana de Tunja en el tiempo estipulado, así como los documentos para los tramites contractuales

**ORDEN DE COMPRA 64808**



**1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:**

No se presentaron inconvenientes en el contrato de Orden de compra 64808 el cual se ejecuto en un 100%

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI X NO \_\_\_\_\_  
 Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

- \* En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).
- \* Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.
- \* Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsourcing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.

Firma

Intendente YEISON MEDINA NEIRA  
 Cargo Responsable SGSST ESREY  
 Teléfonos: 3163193428



INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

Orden de compra 64608 Fecha de suscripción 26/02/2021

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: 11/03/2021

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 12/03/2021

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del Contrato ?	SI X	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: No. RESOLUCION _____ SI _____ NO _____ FECHA _____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI X	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: No. RESOLUCION _____ SI _____ NO _____ FECHA _____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. Fue receptivo durante el tiempo de la ejecución del contrato, entrega de los documentos permitiendo agilidad en el proceso.

Grado y Nombre del Supervisor YEISON MEDINA NEIRA

Cargo Responsable del SGSST ESREY

Teléfonos: 3163193428

Anexos:  
factura FV-45 del 03/03/2021

Recibido a satisfacción

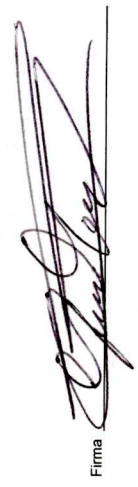
acta recepción de bienes 024

Certificación y planilla del último pago de Salud y Pensión y aportes parafiscales de los empleados y representante legal

Nota: el proveedor realizó el pago de las estampillas por el valor total del contrato

Certificación de impuestos y retenciones

Certificación de impuestos y retenciones



Firma



POLICIA NACIONAL  
NOMBRE DE LA UNIDAD

**INTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMATO Y ANEXOS**

1. **PRÓRROGA.** Indique si en el transcurso del tiempo reportado, se realizaron adiciones en tiempo (prórogas) al contrato, de ser así indique la nueva fecha de inicio y termino de la misma.
  2. **ACLARATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron aclaratorios de ser así indique la fecha del mismo.
  3. **MODIFICATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron modificatorios de ser así indique la fecha del mismo
  4. **OTROS.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron otro tipo de actividades dentro del contrato informado.
  5. **OBJETO.** Relacione el objeto contractual pactado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO".
  6. **CONTRATISTA.** Relacione la Razón Social de la Persona Jurídica y/o nombre de la Persona natural con quien se suscribió el contrato.
  7. **PLAZO DE EJECUCIÓN.** Relacione el plazo de ejecución pactado en el contrato, estableciendo la fecha de inicio, está a partir de lo establecido en el clausurado contractual, así mismo relacione la fecha de término.
- Nota.* Para el caso de adiciones incluya la nueva fecha de inicio y término establecida en la misma.
8. **DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione los bienes y/o contratados o el número de los periodos establecidos para la prestación de servicios (Cuando hay varios elementos no se requiere relacionarlos todos, se hace alusión a la cláusula pertinente.
  9. **CANTIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el número de bienes y/o servicios contratados o el número de los periodos en la prestación de servicios
  10. **VALOR DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el valor en números correspondiente a los bienes y/o servicios contratados.
  11. **CANTIDAD RECIBIDA.** Indique el número de bienes y/o servicios entregados por el contratista o el número de los periodos cumplidos en la prestación de servicios.
  12. **VALOR RECIBIDO.** Relacione el valor que corresponde a la entrega realizada del bien y/o servicio durante el periodo reportado.
  13. **CANTIDAD PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Relacione en número la cantidad pendiente por recibir o el tiempo por ejecutar en lo que corresponde a servicios.
  14. **VALOR PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Indique el valor pendiente por ejecutar correspondiente al bien y/o servicio contratado.
  15. **OBSERVACIONES.** Relacione en esta casilla las aclaraciones, conclusiones y/o recomendaciones que crea pertinentes con el fin de establecer en forma clara el estado y porcentaje real de ejecución del contrato o la existencia de algún riesgo de incumplimiento.
  16. **El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?**

Si No  
17. **Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.**

18. **En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual debe anexar la comunicación oficial No \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, mediante la cual se informa al ordenador del gasto el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.**

19. **RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.**

20. **ÍTEM Y/O NUMERAL.** Relacione el número de la obligación en cumplimiento de acuerdo a lo pactado en el acuerdo de voluntades.

21. **DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas dejadas de cumplir por el contratista durante el periodo de tiempo informado en el formato de supervisión.

22. **OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.** Comunicación oficial dirigida al ordenador del gasto mediante la cual se informa el no cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.

23. **DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.**

24. **ÍTEM Y/O NUMERAL.** Indique el número de la obligación pactada a la cual es necesario anexar copio documental para certificación de su cumplimiento.


25. **DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas certificables.

26. **OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.** Se deben relacionar las actividades o soportes que demuestren el cumplimiento a las especificaciones establecidas en el contrato, evidenciando con que documento se dio cumplimiento y soportes exigido.

**NOTA:**

1. Para supervisión de contratos de Outsourcing utilizar el anexo No. 1, y la primera hoja del formato.
2. Para Contratos de infraestructura utilizar los formatos ubicados en la SVE:  
\*Informe de supervisión a interventora  
\*Informe de interventoría a contrato de obra
3. Una vez finalizada la ejecución del contrato, para cualquiera de los casos se debe diligenciar el Anexo No. 2 "Informe de Re-evaluación de Proveedores



Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 <b>POLICIA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 10/03/2021
CONTRATO N°:	Orden de compra 64808
CONTRATISTA:	DIGILED TECHNOLOGY S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	"Adquisición de elementos de aseo (alcohol, gel, hipoclorito, jabón, amonio y guantes), a través del instrumento de agregación de demanda emergencia covid-19, para las unidades adscritas administrativamente a la Policía Metropolitana de Tunja".
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 1.798.529,34
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir del día 25/02/2021 notificación de inicio de la ejecución del mismo y hasta el día 12/03/2021
FECHA DE ENTREGA:	10/03/2021
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NO.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Intendente YEISON MEDINA NEIRA Responsable del SG/SST
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$ 1.798.529,34
RECEPCIÓN DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes 024 de fecha 10/03/2021, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

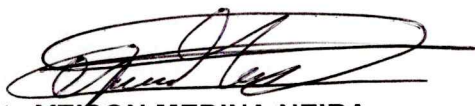
**INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA**  
**contratos de obra y/o interventoría)**

(Únicamente aplica para

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO__SI__(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____)
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO__SI__(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____)


CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El oferente cumplió con las especificaciones técnicas solicitadas en el contrato, al igual que se verificaron por parte del supervisor.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Factura de Venta FV - 45	02/03/2021	\$ 1.798.529,34		\$ 1.798.529,34
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 1.798.529,34		\$ 1.798.529,34



Intendente **YEISON MEDINA NEIRA**  
Responsable del SGSST  
Supervisor Orden de compra **64808**



Página 1 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

**POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA**

**Recepción de bienes No. 024**

**Ciudad y Fecha:** Tunja 10/03/2021  
**Hora:** 14:00  
**Lugar:** Policía Metropolitana de Tunja

**1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**

Siendo las 14:00 horas del 10 de marzo del año 2021, se reúnen en el Almacén de Intendencia de la Policía Metropolitana de Tunja, los señores NELSON JULIAN VANEGAS ORTIZ y YEISON MEDINA NEIRA, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato orden de compra 64808 de fecha 25/02/2021, suscrito con la firma DIGILED TECHNOLOGY S.A.S, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Orden de compra 64808 de fecha: 25/02/2021 Adición No. \_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_

Plazo de ejecución del contrato 12/03/2021, Cumplió: SI X NO \_\_\_\_\_

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	cov01-PA-16 - DETERGENTE DESINFECTANTE LIQUIDO A BASE DE AMONIOS CUATERNARIOS DE V GENERACIÓN - FRASCO X 750ML	758		\$ 2.372,73	\$ 1.798.529,34
VALOR TOTAL					\$ 1.798.529,34

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

---



---



---




---



---

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:



<b>Página 2 de 3</b>	<b>PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES</b>	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
<b>Código: 1LA-FR-0140</b>		
<b>Fecha: 08/05/2012</b>	<b>FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES</b>	
<b>Versión: 0</b>		

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A


- Entrega Parcial: SI \_\_\_\_\_ NO X , Observaciones: NA
- Entrega Total: SI X NO \_\_\_\_\_, Observaciones: NA
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI X NO \_\_\_\_\_, Observaciones NA
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI X NO \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI  NO  NÚMERO  CERTIFICADOR

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI  NO  NÚMERO

Página 3 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI  NO  NÚMERO

**Nota:** Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IT.	YEISON MEDINA NEIRA	ESREY	Responsable SGSST ESREY	
SI	NELSON JULIAN VANEGAS ORTIZ	METUN	Almacenista Intendencia (E)	





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS**  
**ESCUELA DE POLICIA RAFAEL REYES**

**MINISTERIO DE DEFENSA**  
**POLICÍA NACIONAL**

Unidad Arcad Bwlo  
 Radicado No: \_\_\_\_\_  
 Recibido por: SF Vanezas  
 Fecha 17/03/21 Hora 3:47

No S-2021-003091 -SUDIE-GUTAH 29.25

Tunja 17 de marzo de 2021

Coronel  
 HENRY YESID BELLO CUBIDES  
 Comandante Policía Metropolitana de Tunja  
 Carrera 11 19-85  
 Tunja.

Asunto: Solicitud entrada elementos al almacén orden de compra 64808

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Coronel, autorice y ordene a quien corresponda realizar la entrada de los bienes que más adelante se relacionan, los cuales fueron adquiridos mediante orden de compra 64808, cuyo objeto "adquisición elementos de aseo (alcohol, gel, hipoclorito, jabon, amonio y guantes) a través del instrumento de agregación de demanda emergencia covid-19, para las unidades adscritas administrativamente a la policía metropolitana de Tunja", partida correspondiente a la Escuela de Policía Rafael Reyes, suscrito con la empresa DIGILED TECHNOLOGY SAS NIT. 9011047716, Numero de facturas N° FV-45, acta de recepción de bienes número 024.

ÍTE M	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DETERGENTE DESINFECTANTE LIQUIDO A BASE DE AMONIO CUATERNARIOS DE V GENERACION-FRASCO X 750ML	758	\$ 2.372,73	\$ 1.798.529,34
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>\$ 1.798.529,34</b>

Atentamente,

Intendente **YEISON MEDINA NEIRA**  
 Responsable del SGSST ESREY

Elaborado Por: IT. Yeison Medina Neira/ SGSST ESREY  
 Revisado por: IT. Yeison Medina Neira/ SGSST ESREY  
 Fecha de elaboración: 17/03/2021  
 Ubicación: E:\Proceso SGSST 2021 \Oficios

Carrera 2 8-98 Santa Rosa de Viterbo  
 Teléfono: 7860136  
[esrey.arein@policia.gov.co](mailto:esrey.arein@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 100464700-0

NIT. 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día	Código de Convenio	Cuenta Corriente <input checked="" type="checkbox"/>	Número Cuenta Destino
2020 03 02		Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	61646124-0
		Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora  
U. P. T. C. calidad.

Referencia 1  
901104771-6

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación  No. Referencia

Referencia 2

FORMA DE PAGO			
Efectivo	\$	17.985.29	
Cheque	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta	<input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$	
<b>TOTAL A PAGAR</b>		\$	17.985.29
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Banco de Bogotá 668 Of Rec y Pag A  
 Srv 2160 B0066801 Usu4655 T391  
 CC\*\*\*\*1240 02/03/21 11:37 H.NO  
 U.P.T.C. - ESTAMPILLAS CEO 2048  
 Us:9011047716  
 Valor Efectivo: 17,985.29  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 17,985.29

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/ crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Nombre del depositante: Manuel BARRERA  
 Teléfono: 312523123

21303363 (CRE-FOR-002 V2 01/09/2015)

3 (5000) = 196483 al 1964, 196485

U.P.T.C.  
SEDE BOGOTÁ  
ESTAMPILLA ENTREGADA  
FECHA: 10/03/2021  
FIRMA: [Signature]

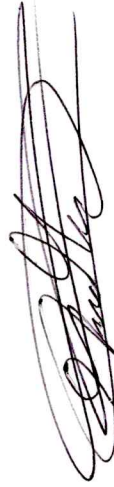
Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s), es (son) "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se emite efectiva si el(los) cheque(s) sin pago, esta operación se emite(s) librada(s). En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) se entregarán por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

**1ª Copia: Para la Empresa**

# PLANILLA CONTROL ESTAMPILLAS

Orden de Compra No 64808

MES	FECHA FACTURA	No FACTURA	SUBTOTAL FACTURAS	VALOR TOTAL EN ESTAMPILLAS	VALOR ENTREGADO ESTAMPILLAS	SERIAL ESTAMPILLA	SALDO A FAVOR	SALDO PENDIENTE
MARZO	02/03/2021	FV 45	1.798,529.34	\$	\$ 18.000	196483 196484 196485 218526 213921	\$ 0	\$ 0



Intendente YEISON MEDINA NEIRA  
Responsable del SGSST ESREY







Código: IIA-FR-0148 Fecha: 24/05/2013 PLAN DE DISTRIBUCIÓN DE BIENES

Vigencia: 2010 Fecha de Elaboración o Actualización: 1/05/2010

VERSION: 1

POLEA INTERNOYUNIVA CERTINSA

2. BIENES ENTREGA

BIENES A DISTRIBUIR DEL DIA 19 MARZO DE 2011 AL 30 JULIO DE 2011

MINISTERIO DE BIENESTAR

DEPENDENCIAS	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	VERSION	VALOR
PLANA MAYOR	com01-PA-16 - DETERGENTE DESINFECTANTE LIQUIDO A BASE DE AMONIOS CUATERNARIOS DE GENERACION - FRASCO X 750ML	189,5	\$ 1.798.529,34	2010	\$ 1.798.529,34
ASIGNACION		189,5			
SEGUIMIENTO INSTALACIONES		189,5			
ADMINISTRACION		189,5			
TOTAL ENTREGADO		758			
TOTAL CONTRATO		758			

3. CUMPLIMIENTO PLAN DE DISTRIBUCION

DEPENDENCIAS	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	VERSION	VALOR	PERCENTAJE CUMPLIMIENTO
	com01-PA-16 - DETERGENTE DESINFECTANTE LIQUIDO A BASE DE AMONIOS CUATERNARIOS DE GENERACION - FRASCO X 750ML	758	\$ 1.798.529,34	2010	\$ 1.798.529,34	100%
TOTAL PLAN DE DISTRIBUCION						
CUMPLIMIENTO GENERAL PLAN DE DISTRIBUCION						

Elaborado por: IT YEISON MEDINA NEIRA  
 Responsable del SSSST  
 Revisado por: CT JON JAIRO VARGAS ARANDA  
 Jefe administrativo y financiero  
 Aprobado por: TG. LIZETH MARIANA CASAS FORERO  
 Directora Escuela de Policía Rafael Reyes  
 FECHA ACTUALIZACION: 2009/2013





**DIGILED TECHNOLOGY**  
COLOMBIA

**Actividad Económica:**  
4669 - Comercio al por mayor de otros  
productos n.c.p (6.00/1000)

**Razón Social:** DIGILED TECHNOLOGY SAS

**Identificación:** 901104771-6  
**Teléfono:** 3 1 2 5 6 6 7 5 8 0  
**Dirección:** CR 40 18 33 BRR CAMOA,  
Villavicencio, Meta,  
COLOMBIA.

**Régimen fiscal:** Responsable de IVA  
**Responsabilidad fiscal:** No Responsable

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Número:** FV-45  
**Fecha:** 02/03/2021 18:32  
**Fecha Vto.:** 01/04/2021  
**Forma de pago:** Crédito  
**Plazo:** 30 días

**Sr. (es):** POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA

**NIT:** 900801209-4

**Dirección:** CR 11 19-85 COMANDO POLICIA, .

**Tel:** 3118579270

**Municipio:** Tunja, Boyaca, COLOMBIA.

**Cond. Entrega:**

**Moneda:** Pesos Colombianos

**Municipio Destino:** Tunja

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Precio	% Dto.	Total
cov01-PA-16	DETERGENTES DESINFECTANTES	DETERGENTE DESINFECTANTE LIQUIDO A BASE DE AMONIOS CUATERNARIOS DE V GENERACION - FRASCO X 750 ML	758.00	2,372.73	0.00	1,798,529.34

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

**Subtotal:** 1,798,529.34

**Descuento:** 0.00

**Total Bruto:** 1,798,529.34

**Observaciones:** BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

ORDEN DE COMPRA N° 64808 Y CDP 7121

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N° 957033434

**Fecha y hora de validación:** 02/03/2021 23:38

**CUFE:** cfe31f532fd99883c4ae577107c9ba1f652ee38128f8e04e3ed4f15caec2e12c38b7b430f6d392bac8b3092df850e78c

Firma Digital:

XEWAKsjQr/h3T1R5lwaTzPvYxAmyGFvGWx5GVwQunfS++QYtmlZGRsMZbCviksoCjxEzyMSx5GCmjXylviMekEXYKzn547lwLNiYUzbv/Z8DcKvFhuaCPDrR9oGYLzNfCUx  
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764006336131 del 2020-10-27 al 2021-10-27. Rango: FV-1 al FV-2000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

**Valor a Pagar: \$ 1,798,529.34**







## **CERTIFICA**

Que la empresa **DIGILED TECHNOLOGY S.A.S** identificada con NIT. 901.104.771-6, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de pago de seguridad social, para-fiscales y caja compensación familiar de los últimos 6 meses en el pago.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de marzo de 2021.

---

**FERNEY YESID BELTRAN AVILA**  
C.C 86.085.810 de Villavicencio  
R/L DIGILED TECHNOLOGY S.A.S

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	901104771-6	DIGILED TECHNOLOGY SAS	CR 40 18 33 BRR CAMOÁ	6848377	consercos.recursoshumanos.sd eng@outlook.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	B - meses de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					4
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-02	E		48944970	\$727.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		NIT	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6		80.000	0	0	0	0	0	0	80.000	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5		10.700	0	0	0	0	0	0	10.700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9		28.000	0	0	0	0	0	0	28.000	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
230301	Ponvenir	800224808-8	272.000	0	0	0	0	0	0	0	272.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor						
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700	0	0	0	0	15.700	157	15.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Colfem	892000146-3	118.700	0	0	118.700	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	118.700	118.700
Pensión	3	474.700	474.700
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	1	118.700	118.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>8</b>	<b>727.800</b>	<b>727.800</b>





# BBVA

**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

## CERTIFICA

Que **DIGILED TECHNOLOGY SA.S** identificado(a) con número **901.104.771** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130957000100033434** aperturada el **12 de junio de 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

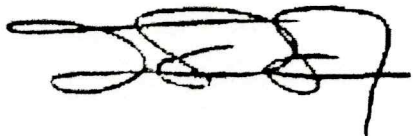
9 dígitos: **957033434**

10 dígitos: **0957033434**

16 dígitos: **0957000100033434**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **08 de febrero de 2021** a las **08:35**, con destino **A quien Interese**.



Firma autorizada autografiada

BBVA COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**86.085.810**

NUMERO

**BELTRAN AVILA**

APELLIDOS

**FERNEY YESID**

NOMBRES

*Ferney Beltrán*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**CUMARAL**  
(META)

**17-MAY-1985**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**

**O+**

**M**

ESTATURA

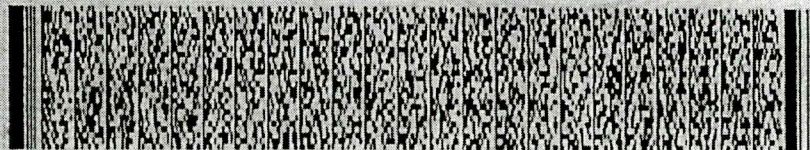
G.S. RH

SEXO

**17-JUN-2003 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-5200100-69117811-M-0086085810-20030909

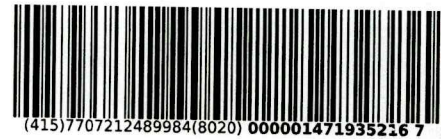
04920 0325 1B 02 148543846



2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14719352167



(415)7707212489984(8020) 0000014719352167

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 0 4 7 7 1

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

**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

DIGILED TECHNOLOGY S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9  
Meta

40. Ciudad/Municipio

5 0  
Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 40 18 33 BRR CAMOA

42. Correo electrónico

facturacion@digiled.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 5 6 6 7 5 8 0

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

4 6 6 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 7 2 7

**Actividad secundaria**

48. Código

7 3 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 7 2 7

**Otras actividades**

50. Código

1

2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código **2 2 2 3**

55. Forma

3

56. Tipo

3

Servicio

57. Modo

8 2

58. CPC

**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:

0

61. Fecha

2020 - 10 - 27 / 10 : 53: 35

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.

Parágrafo 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14719352167



(415)7707212489984(8020) 0000014719352167

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 0 4 7 7 1

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados.  
67. Sociedades y organismos extranjeros

65. Fondos

66. Cooperativas

70. Beneficio

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	9 9	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	1		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 7 0 7 2 7	2 0 1 9 0 1 3 1	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 8 0 3	2 0 1 9 0 3 0 7	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 1 8 5 8 7	R M 0 9 - 7 2 5 7 2	
78. Departamento	5 0	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 7 0 7 2 7		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

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	7 9	2 0 2 0 0 5 1 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

**Vinculación económica**

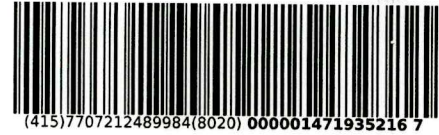
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación 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

14719352167



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 0 4 7 7 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

**Representación**

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 3 0 7				
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadani 1 3		101. Número de identificación 8 6 0 8 5 8 1 0		102. DV 1		103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido BELTRAN		105. Segundo apellido AVILA		106. Primer nombre FERNEY		107. Otros nombres YESID		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal					
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 3 0 7				
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 9 5 5 6 0 1 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido FLORIDO		105. Segundo apellido MOSQUERA		106. Primer nombre OMAR		107. Otros nombres DARIO		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal					
3	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					
4	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					
5	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					