

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

| | |
|---|-------|
| Id Solicitud: | 50 |
| Número de orden de compra a modificar: | 14869 |

| | |
|--|--|
| Entidad compradora: | DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA |
| Nombre del solicitante: | Alexis Geovanny Cifuentes Rodriguez |
| Proveedor: | Inversiones Sara de Colombia S.A.S |
| Mecanismo de agregación de demanda: | Dotaciones de Vestuario II |

| | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de Solicitud: | Liquidación de la Orden de Compra |
| Fecha: | 2018-02-22 08:04:27 |

Detalle o justificación

Liquidación a la Orden de Compra No. 14869 cuyo objeto es el Suministro de dotación de vestuario y calzado para los funcionarios que tienen derecho y devengan hasta dos salarios mínimos en la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva del Ministerio de Defensa Nacional (Kit dotación clima frio - Vestuario Dama, 5 unidades), por valor total de \$1.095.038,00 mcte.

Firma ordenador del gasto

Nombre:

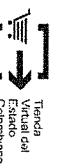
Documento:

Firma de proveedor

Nombre:

Documento:

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Numero de Orden de Compra a modificar: **14869** Numero de modificación de la Orden de Compra: **1**
 Entidad Compradora: **DIRECCIÓN CENTRO DE REHABILITACIÓN INCLUSIVA** NIT: **900894633-9**
 Nombre del solicitante: **LORENA LOZANO VILLAFANE / ALEXIS CIFUENTES** Telefono de contacto: **7465909 ext 3101**
 Proveedor: **INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S A S**

Sección 1: Tipo de sección
Tipo: **Liquidación de la Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación de las secciones a realizar

Liquidación a la Orden de Compra No. 14869 cuyo objeto es el suministro de vehículos y cubotas para los funcionarios que tienen derecho y demerito hasta dos salarios mínimos en la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva del Ministerio de Defensa Nacional (MID) dotación clima fino - (Vestuario Dama, 5 unidades) por un valor total de \$1.065.028.000 más IVA

Sección 3: Modificación información general

| | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------|
| Nombre del campo | ¿Requiere modificación SINI? | Datos actuales | Nuevos datos |
| Actualizar supervisor | NO | Nombre del supervisor actual | Nombre nuevo supervisor |
| Fecha de vencimiento | NO | La fecha vencimiento actual se usará de la TVEC al momento del cambio | Nueva fecha de vencimiento |
| Dirección y/o telefono | NO | Dirección / telefono actual | Nueva dirección / telefono |
| | | NO | 0 |

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

| Tipo de modificación | Número de la línea según O.C. | Nombre del artículo | Información actual | | | Total | Información presupuestal | Nombre del artículo | Cantidad | Unidad de medida | Precio unitario | Nueva información | | | Información presupuestal | |
|--|-------------------------------|---------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--------------------------|---------------------|-----------|------------------|-----------------|---------------------|-----------|------------------|--------------------------|-----------------|
| | | | Cantidad | Unidad de medida | Precio unitario | | | | | | | Nombre del artículo | Cantidad | Unidad de medida | | Precio unitario |
| Regenera | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | \$ 0.00 | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | \$ 0.00 | No aplica |
| Cantidad de celdas a agrupar: 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sección 5: Resultados de la modificación

| Numero de la línea según O.C. | Nombre del artículo | Valores actuales | Nuevos valores |
|-------------------------------|---|------------------|----------------|
| | Valor de la línea IVA en la Orden de Compra | \$ 0.00 | |

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra

Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra

Dianna Margarita Gutierrez de Piñeres Sotero
Nombre del gastador

Miguel Antonio Ortega Piñeres
Firma de Proveedor


Nombre: **DIANA MARGARITA GUTIERREZ DE PIÑERES SOTERO**
Documento de identidad: **39 893 315**

Nombre: **MIGUEL ANTONIO ORTEGA PIÑERES** C.C. 79 951 141
Documento de identidad: **630 119 276 3**

Las partes manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (Xlsx) y los cambios se podrán validar con el mismo

JUNIO 05 DE 2017

Fecha de elaboración

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia</p> | FORMATO | Página 1 de 3 |
| | Informe de Ejecución de la Supervisión y Cumplido a Satisfacción | Código: 17 GL – MDNSGDAGA - F096 - 02 |
| | ORDEN DE COMPRA 14869 del 08 marzo de 2017 – PAGO # 01 | Vigente a partir de: 14 DIC 2016 |

| | | |
|---|--|--|
| 1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL | Inversiones Sara de Colombia S.A.S |
| 2 | IDENTIFICACION | 830119276-1 |
| 3 | REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE | <input checked="" type="checkbox"/> COMUN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO |
| 4 | CRP: 7417 | <input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> RESERVA |
| 5 | EJECUCION A PARTIR DE | 08/03/2017 |
| 6 | FECHA DE FINALIZACION | 18/04/2017 |
| 7 | OBJETO | Suministro de dotación de vestuario y calzado para los funcionarios que tienen derecho y devengan hasta dos salarios mínimos en la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva del Ministerio de Defensa Nacional. |
| 8 | VALOR TOTAL | \$1.095.038.00 |
| 9 | MODIFICACIONES DEL CONTRATO | <input type="checkbox"/> ADICION <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/> CUENTA BANCARIA <input type="checkbox"/> REDUCCION <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/> CESION |

FORMA DE PAGO:
Las Entidades Compradoras deben aprobar y pagar las facturas dentro de los 30 días calendario, siguientes a la fecha de presentación de la factura. Si la factura no cumple con las normas aplicables o la Entidad Compradora solicita correcciones a la misma, el termino de 30 días calendario empezados a contar a partir de la presentación de la nueva factura. El Proveedor debe presentar como anexo a la factura un certificado suscrito por el revisor fiscal o el contador si el Proveedor no esté obligado a tener revisor fiscal en el cual manifieste que el Proveedor está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad Social integral y demás aportes relacionados con sus obligaciones laborales.

Para la Categoría 1, la presentación de las facturas por parte del Proveedor se hará así: (a) La primera factura puede ser presentada por el Proveedor una vez éste haya hecho entrega de las órdenes de Entrega a la Entidad Compradora, previa aprobación por el supervisor de la Orden de Compra. El Proveedor debe consolidar en la primera factura: (i) el 300/0 del valor de las Dotaciones de Vestuario o valor de las Dotaciones de Vestuario redimidas a dicha fecha si el porcentaje es mayor a 30%; (ii) el valor de las pruebas técnicas realizadas por solicitud de la Entidad Compradora; y (iii) el IVA aplicable. (b) El Proveedor debe consolidar en las facturas siguientes: (i) el valor de las Dotaciones. De vestuario, efectivamente redimidas, que no hayan sido incluidas en facturas anteriores; y (ii) el IVA aplicable. (c) El Proveedor debe presentar una última factura cuando haya lugar, luego de la fecha de vencimiento de todas las Ordenes de Entrega expedidas. El Proveedor debe consolidar en esta factura: (i) el valor de las Dotaciones de vestuario en la orden de compra que no hayan sido redimidas ni incluidas en facturas anteriores; y (ii) el IVA aplicable. Para las Categorías 2 y 3, el Proveedor puede presentar facturas mensuales de acuerdo con el porcentaje de las Ordenes de Entrega que hayan sido redimidas por los Beneficiarios, incluyendo en Lista: (i) el valor de las pruebas técnicas realizadas por solicitud de la Entidad Compradora; y (ii) el IVA. El retraso en los tiempos de entrega establecidos en la Orden de Compra genera descuentos a favor de la Entidad compradora en la factura correspondiente a la entrega donde se presentó el retraso. El valor de los descuentos será del 0,5% del valor pendiente de ejecución de la Orden de Compra por cada día calendario de retraso en la entrega, hasta un máximo de 15 días calendario, teniendo en cuenta que los días no hábiles no se cuentan como días de entrega. Si el Proveedor justifica y se comprueba que el retraso en la entrega fue causado por un error en la solicitud realizada por la Entidad Compradora, no aplican estos descuentos. El Proveedor debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. En caso de mora de la Entidad compradora superior a 30 días calendario, el Proveedor podrá suspender las entregas pendientes a la Entidad Compradora hasta que esta formalice el pago. El Proveedor puede abstenerse de entregar las Dotaciones de Vestuario si la Entidad compradora se encuentra en mora con el Proveedor por otra Orden de Compra del Acuerdo Marco hasta que la Entidad Compradora pague las facturas incumplidas. Colombia Compra

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
|  <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia</p> | FORMATO | | Página 1 de 3 |
| | Informe de Ejecución de la Supervisión y Cumplido a Satisfacción | | Código: 17 GL – MDNSGDAGA - F096 - 02 |
| | ORDEN DE COMPRA 14869 del 08 marzo de 2017 – PAGO # 01 | | Vigente a partir de: 14 DIC 2016 |

| | | | |
|----|---|---|-------|
| | Eficiente puede suspender el registro en la Tienda Virtual del Estado Colombiano de las Entidades Compradoras que: (i) estén mora en el pago de sus facturas por 30 días calendario o más; o (ii) que hayan presentado mora en el pago de sus facturas en cinco (5) oportunidades en un mismo año. | | |
| 11 | VALOR DE PAGO SOLICITADO | \$ 1.095.038.00 | 1511 |
| | | \$ 1.095.038.00 | TOTAL |
| 12 | PERIODO | Abril de 2017 | |
| 13 | N° DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA | Cuenta ahorros # 456400026880 | |
| 14 | ENTIDAD FINANCIERA | Banco Davivienda | |
| 15 | PORCENTAJE DE EJECUCION DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES | Servicios entregados / total contrato 100 % | |
| 16 | PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS | Sumatoria de pagos solicitados a la fecha / Valor total del contrato 100 % | |
| 17 | <p>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:</p> <p>Se recibe a satisfacción el: "Suministro de dotación de vestuario y calzado para los funcionarios que tienen derecho y devengan hasta dos salarios mínimos". teniendo en cuenta las siguientes obligaciones específicas técnicas indicadas en la orden de compra.</p> <p>Obligaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Entregar las Dotaciones de Vestuario de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso, en especial, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo I del pliego de condiciones. Entregar las Dotaciones de vestuario y las ordenes de Entrega en los plazos establecidos en la Cláusula 8 y en los lugares definidos en la Orden de Compra. Operar el portal de Proveedores de la Tienda Virtual del Estado Colombiano en los términos definidos en las guías de la Tienda Virtual. Cumplir con los procesos definidos en la guía de proveedores para el Acuerdo Marco. Responder en las condiciones y dentro del término previstos en los Documentos del Proceso las Solicitudes de Cotización de las Entidades Compradoras. Cumplir con los plazos establecidos en el presente Acuerdo Marco. Abstenerse de cotizar precios por encima de los precios máximos permitidos calculados con el procedimiento de la Cláusula 9. Los precios cotizados por encima de los precios máximos permitidos, se entenderán como cotizados a los precios máximos permitidos. <p>Cumplimiento de las Obligaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Entregó satisfactoriamente cinco (5) kit dotación clima frio (kit clásico, formal 1, formal 2 o sport) Cumplió con estar al día en las obligaciones de seguridad social. Consideró a la entidad como cliente prioritario. | | |

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia</p> | FORMATO | Página 1 de 3 |
| | Informe de Ejecución de la Supervisión y Cumplido a Satisfacción | Código: 17 GL – MDNSGDAGA - F096 - 02 |
| | ORDEN DE COMPRA 14869 del 08 marzo de 2017 – PAGO # 01 | Vigente a partir de: 14 DIC 2016 |

| 18 | Anexos | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------|-------|-------------------------------|--|------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|------|--|
| | 1. Acta de Recibido a Satisfacción | | | | | | | | | | | |
| | 2. Entrada de bienes al almacén: 5001605285-2017 | | | | | | | | | | | |
| | 3. Factura # 1511: 1.095.038.00 | | | | | | | | | | | |
| | 4. Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social, de la orden de compra con el Ministerio de Defensa Nacional – Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva | | | | | | | | | | | |
| | 5. Copia de los aportes al sistema de seguridad social realizados por el contratista | | | | | | | | | | | |
| 19 | 6. A la fecha la orden de compra presenta la siguiente situación de pago: | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">TIPO DE CONTRATO</th> <th style="text-align: center;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Orden de Compra 14869 de 2017</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Total O.C. 14869</td> <td style="text-align: right;">\$1.095.038,00</td> </tr> <tr> <td>Valor solicitado para pago</td> <td style="text-align: right;">\$1.095.038,00</td> </tr> <tr> <td>Valor saldo por ejecutar</td> <td style="text-align: right;">\$ 0</td> </tr> </tbody> </table> | TIPO DE CONTRATO | VALOR | Orden de Compra 14869 de 2017 | | Valor Total O.C. 14869 | \$1.095.038,00 | Valor solicitado para pago | \$1.095.038,00 | Valor saldo por ejecutar | \$ 0 | |
| | TIPO DE CONTRATO | VALOR | | | | | | | | | | |
| | Orden de Compra 14869 de 2017 | | | | | | | | | | | |
| | Valor Total O.C. 14869 | \$1.095.038,00 | | | | | | | | | | |
| Valor solicitado para pago | \$1.095.038,00 | | | | | | | | | | | |
| Valor saldo por ejecutar | \$ 0 | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR |  | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | LORENA LOZANO VILLAFAÑE | | | | | | | | | | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | LIDER TALENTO HUMANO | | | | | | | | | | | |
| 20 | FECHA DE EXPEDICION | 27 abril de abril 2017 | | | | | | | | | | |



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancias

Doc. Material
5001605285-2017
MOVIMIENTO: 101

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------|--------|------------|------------|--------|
| UNIDAD | NIT | CODIGO | ALMACEN | FECHA | CIUDAD |
| Dir centro rehabilitac inclusi | 900894833-9 | DCRI | DCRI | 27.04.2017 | Bogota |
| PROVEEDOR | NIT | CODIGO | No. PEDIDO | DESTINO | |
| INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S | 8301192761 | | 4500254492 | | |

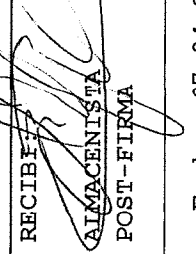
TRAZABILIDAD: 1511 / RES A SATISFAC / RESIBO A SATISFACCION / RESIBO A SATISFACCION LORENA LOZANO

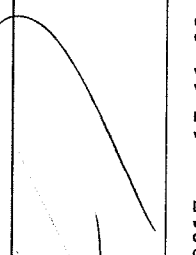
| MATNR | LOTE/UBIC | EQUIPO | No. PARTE | DESCRIPCION | IMPUTACN./SERIE | CANT | UD | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|-------|-----------|--------|-----------|-------------|-----------------|------|----|--------------|-----------|
|-------|-----------|--------|-----------|-------------|-----------------|------|----|--------------|-----------|

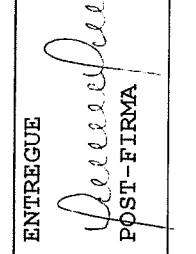
1019349 0008488634 01A01A01A BONO DOTACION PERSONAL CIVIL 5,00 C/U 219.007,60 1.095.038,00

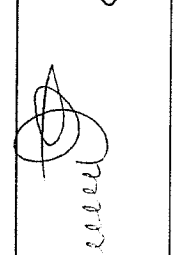
MONTO: UN MILLÓN NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS CON- CERO /100 M.CTE

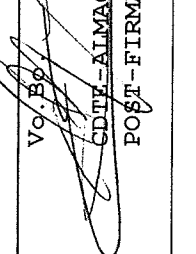
TOTALES 1.095.038,00

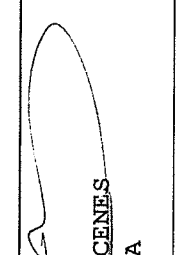
RECIBI  Vo.Bo.

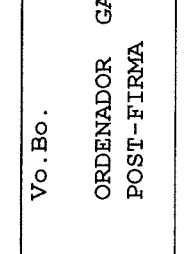
ALMACENISTA  Vo.Bo.

POST-FIRMA  Vo.Bo.


ENTREGUE  Vo.Bo.

POST-FIRMA  Vo.Bo.

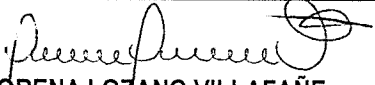
ORDENADOR  Vo.Bo.

POST-FIRMA  Vo.Bo.

GASTO ACTUAL

| | | |
|---|--------------------------------|---|
|  MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia 521 Libertad y Orden | FORMATO | Página 1 de 1 |
| | Recibido a Satisfacción | Código: 53.7 GL-MDNSGDAGL-F024-02 Vigente a partir de: 09 feb 2016 |

| | | |
|----|--|--|
| 1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR | Inversiones Sara de Colombia S.A.S |
| 2 | NIT O CEDULA PROVEEDOR | 830119276-1 |
| 3 | REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE | COMUN <input checked="" type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> |
| 4 | N° CONTRATO: | ORDEN DE COMPRA 14869, 08 DE MARZO DE 2017 |
| 5 | CRP: | 7417 del 13-03-2017 |
| 6 | NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR: | PD. 14. LORENA LOZANO VILLAFÑE CC. 52.495.640 de Bogotá |
| 7 | OBJETO DEL CONTRATO O NUMERO DEL ACTO ADMINISTRATIVO: | Suministro de dotación de vestuario y calzado para los funcionarios que tienen derecho y devengan hasta dos salarios mínimos en la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva del Ministerio de Defensa Nacional. |
| 8 | CONCEPTO DE LA ENTRADA | Dotación de vestuario y calzado para funcionarios que tienen derecho del DCRI - MDN |
| 9 | ENTREGA PARCIAL O COMPLETA | Entrega Completa |
| 10 | DESCRIPCIÓN DEL BIEN: | 1. Suministro de cinco (05) kit dotación clima frio (kit clásico, formal 1, formal 2 o sport) para el personal de la Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva. 05 kit dotación. Dotación Factura: 1511. |
| | CANTIDAD: | |
| | UNIDAD DE MEDIDA: | |
| | No. DE SERIE: | |
| | No. DE PARTE (BIENES DE CONSUMO): | |
| 11 | VALOR TOTAL FACTURA: | \$ 1.095.038 m/cte |
| 12 | CUADRO DE DISTRIBUCIÓN: | ANEXO SI x NO |
| 13 | VALOR TOTAL EN LETRAS: | Un millón noventa y cinco mil treinta y ocho pesos. |

| | | |
|----|---|--|
| 14 | <p>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:</p> <p>Se recibe a satisfacción el: "Suministro de dotación de vestuario y calzado para los funcionarios que tienen derecho y devengan hasta dos salarios mínimos". teniendo en cuenta las siguientes obligaciones específicas técnicas indicadas en la orden de compra.</p> <p>Obligaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Entregar las Dotaciones de Vestuario de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso, en especial, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo I del pliego de condiciones. 2. Entregar las Dotaciones de vestuario y las ordenes de Entrega en los plazos establecidos en la Cláusula 8 y en los lugares definidos en la Orden de Compra. 3. Operar el portal de Proveedores de la Tienda Virtual del Estado Colombiano en los términos definidos en las guías de la Tienda Virtual. 4. Cumplir con los procesos definidos en la guía de proveedores para el Acuerdo Marco. 5. Responder en las condiciones y dentro del término previstos en los Documentos del Proceso las Solicitudes de Cotización de las Entidades Compradoras. 6. Cumplir con los plazos establecidos en el presente Acuerdo Marco. 7. Abstenerse de cotizar precios por encima de los precios máximos permitidos calculados con el procedimiento de la Cláusula 9. Los precios cotizados por encima de los precios máximos permitidos, se entenderán como cotizados a los precios máximos permitidos. <p>Cumplimiento de las Obligaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Entregó satisfactoriamente cinco (5) kit dotación clima frio (kit clásico, formal 1, formal 2 o sport) 3. Cumplió con estar al día en las obligaciones de seguridad social. 4. Consideró a la entidad como cliente prioritario. | |
| 15 | FIRMA DEL SUPERVISOR |  LORENA LOZANO VILLAFAÑE |
| | FECHA DE EXPEDICION | 24 de abril de 2017 |



INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S.

NIT: 830.119.276-1
IVA Régimen Común

Resolución DIAN No 3200010225015
Fecha: 2015/01/08
Autoriza de la 1001 al 3000
Actividad Económica CIIU 1410
Resolución 132/12
Tarifa ICA 4.14x1000


Kilómetro 1.5 vía - Siberia - Cota Potrero Chico

Parque Empresarial San Miguel - Bodega 11 B - cel. 321 436 1962 - 320 246 9684

www.saradecolombia.com

SARA

| | | | | | |
|------------|--|-----------|----------------------------|---------------------------------|------------------------|
| Señor(es): | Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva | Nit. | 900894833 | FACTURA DE VENTA N° 1511 | |
| Dirección: | Calle 21 N. 44-40 Puente Aranda | | | | |
| Teléfonos: | 3150111 EXT28460 | CONTACTO: | CLAUDIA ANDREA CANO CUESTA | | |
| | | | | FECHA FACTURA: | DIA 19 MES 04 AÑO 2017 |
| | | | | FECHA VENCIMIENTO: | DIA 19 MES 05 AÑO 2017 |

| CANTIDAD | REFERENCIA | DESCRIPCION | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|----------|------------|--|--------------|------------|
| 5 | | <p>ORDEN DE COMPRA N° 14869 /</p> <p>Kit Dotación Clima frio</p>  <p>DIRECCIÓN CENTRO DE REHABILITACIÓN INCLUSIVA Rad No.: 52017120000000015 Fecha Rad: 21/04/2017 - 10:04 REM: Inversiones Sara de Colombia S.A.S Anexos: No Con Copia: No</p>  <p>RESOLUCIÓN DIAN No 18762001803838 FECHA 2017/01/13 AUTORIZA DE LA 1001 AL 3000 RESOLUCIÓN 132/12 TARIFA ICA 4.14 x 1000</p> | 184.040,00 | 920.200,00 |

| | | | |
|---|--|-----------------|---------------------|
| SON: | UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS | SUB TOTAL | 920.200,00 |
| | | IVA | 174.838,00 |
| | | R./FTE. | |
| 1. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008 DEL CODIGO DE COMERCIO 2. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERES MAXIMO AUTORIZADO POR LA LEY 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. 4. NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI CAMBIOS DESPUES DE ENTREGADAS LAS MERCANCIAS. | | TOTAL \$ | 1.095.038,00 |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S. | <p>ACEPTADA</p> <hr/> FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE | NOMBRE: |
| | | CEDULA: |
| | | CARGO: |
| | | FECHA DE RECIBIDO: |

Impresor por: GIS Imágenes con Calidad Nit: 11.312.933-6 Tel: 703 9684



SARA

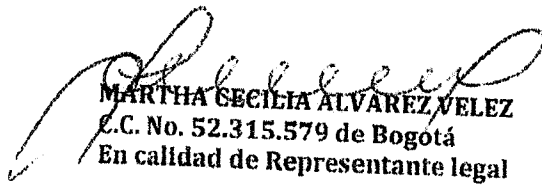
Nit.: 830.119.276-1

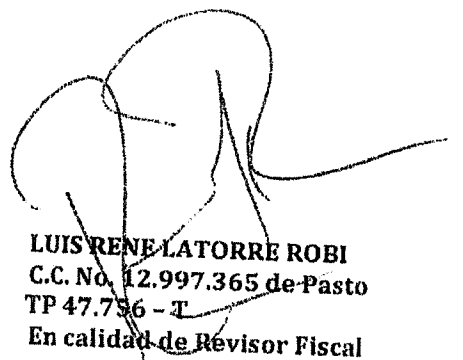
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE
2002 - LEY 1819 DE 2016**

La suscrita **MARTHA CECILIA ALVAREZ VELEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.315.579 en mi calidad de Representante legal de la empresa **INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S.** con NIT. 830.119.276 - 1 y el suscrito **LUIS RENE LATORRE ROBI**, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.997.365 en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S** con NIT. 830.119.276 - 1 bajo la gravedad de juramento manifestamos, que la empresa ha cumplido a la fecha de la presentación de la presente, con los pagos al sistema de seguridad social, aportes parafiscales, y anticipo de renta. De conformidad artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la Ley 1819 de 2016, lo cual sido verificado y auditado fiscalmente

Redención

Dada en Bogotá a los (05) días del mes de ABRIL de 2017.


MARTHA CECILIA ALVAREZ VELEZ
 C.C. No. 52.315.579 de Bogotá
 En calidad de Representante legal


LUIS RENE LATORRE ROBI
 C.C. No. 12.997.365 de Pasto
 TP 47.756 - T
 En calidad de Revisor Fiscal

Señor(es): INVERSIONES SARA DE COLOMBIA SAS
Nit: NI 830119276
Dirección: DIAGONAL 77 B No. 116 B - 42 INT 5 TORE 1 AP 603
Teléfono: 3590414 Fax: 3590414
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, Informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| INVERSIONES SARA DE COLOMBIA SAS | INVERSIONES SARA DE COLOMBIA SAS |
| NO. IDENTIFICACION | 830119276 |
| FECHA DE EMISION | 8319092126 |
| FECHA DE VIGENCIA | 4/4/2017 |
| VALOR PAGADO | 88473964 |
| MONEDA | 1023 |
| VALOR UNITARIO | \$0 |

| | |
|---------------------|------------|
| NUMERO DE PAGOS | 3 |
| PERIODO DE VIGENCIA | Abril 2017 |
| PERIODO DE VIGENCIA | Marzo 2017 |
| PERIODO DE VIGENCIA | Marzo 2017 |
| PERIODO DE VIGENCIA | 7 |
| VALOR PAGADO | \$874.800 |
| VALOR UNITARIO | \$0 |

| CODIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NUMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|---|--------------|---------------------|
| 14-4 | Seguros de Vida Colpetria S.A. | | |
| 290301 | Porvenir | \$43.800 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | \$118.100 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Filar | \$238.200 | 2 |
| CCF35 | Caja de Compensacion Familiar de Nariño | \$59.900 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | \$29.600 | 1 |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | \$184.600 | 2 |
| PAICBF | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | \$92.300 | 1 |
| PASENA | SENA | \$88.600 | 1 |
| | | \$44.400 | 1 |

47756-T

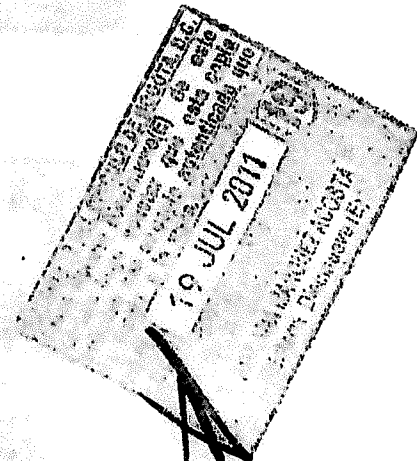
LUIS RENE
LATORRE ROBI
C.C. 12997365
RESOLUCION INSCRIPCION 60
UNIVERSIDAD MARIANA



FECHA 06/06/96

QWJ

19 JUL 2011



003116



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762001803238



411577072124899871802010018762001803238

| | | | | | |
|---|------|-------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| 5 Número de Identificación Tributaria - NIT | 6 DV | 7 Primer apellido | 8 Segundo apellido | 9 Primer nombre | 10 Otros nombres |
| 8 3 0 1 1 9 2 7 6 | 1 | | | | |

11 Razón social
INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S.

12 Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

| | |
|---|-----|
| 24 Dirección | Cód |
| KM 1 5 POTRERO CHICO SAN MIGUEL BG 11 B | 3 2 |

| | | |
|----------|-----------------|--------------|
| 25 País | 26 Departamento | 27 Municipio |
| Colombia | Cundinamarca | Cota |

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres ALVAREZ VELEZ MARTHA GECILIA
 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 52315579
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
 1006. Organización INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S.

1004. DV 4

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
 990. Lugar administrativo
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

197752894EF13009

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LUIS RENE LATORRE ROBI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12997365 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 47756-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA,

2017/05/10

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S AS
con Nit número 8301192761
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número 456400026880

Fecha Apertura 2012/01/29

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA



INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S.

NIT: 830.119.276-1
IVA Régimen Común

Kilómetro 1.5 vía - Siberia - Cota Potrero Chico
Parque Empresarial San Miguel - Bodega 11 B - cel. 321 436 1962 - 320 246 9684
www.saradecolombia.com

SARHEM

| | | | |
|--|--|-----------------------------|--|
| Señor(es): Dirección Centro de Rehabilitación Inclusiva | | REMISIÓN N° 3033 | |
| Dirección: Calle 21 N. 44-40 Puente Aranda Tel: | | FECHA REMISIÓN: DIA MES AÑO | |
| Transportador Conductor | | 19 04 2017 | |
| PLACA VEHICULO | | | |

DESPACHAMOS A USTEDES LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

| CANTIDAD | REFERENCIA | DESCRIPCION |
|----------|------------|--------------------------------|
| 5 | | KIT DOTACIÓN CLIMA FRIO |



SARHEM

| | | | | |
|----------------|----------------------------|-------------------|---------------|--------------------|
| OBSERVACIONES: | Despachado por: INVERSARA | Transportado por: | Recibido por: | Cajas, bultos etc. |
| | | | | Peso Total |

**Dirección Centro De
Rehabilitación Inclusiva
N.I.T. 900894833
ORDEN DE COMPRA**

**Inversiones Sara de Colombia
S.A.S**

N.I.T. 830119276-1

Km 1,5 Vía Siberia Cota Potrero Chico,
Parque Empresarial San Miguel Bodega
11b

Atte: Juan Carlos Prieto

info@saraveca.com

Teléfono: +57 1 8985375

Número de Orden **14869**
No de Instrumento
Instrumento agregación **Dotaciones de Vestuario II**
Fecha de Emisión **08/03/17**
Fecha de Vencimiento **18/04/17**
Comprador **Claudia Andrea cano**
cuesta
Ordenador del gasto **Diana Margarita Gutierrez**
de Piñeres Botero
Supervisor **LORENA LOZANO**
VILLAFañE
Teléfono **7466909 Ext. 3101**
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales

Justificación **se hace necesario iniciar el
proceso de contratación para el primer
suministro de dotación de uniformes y
calzado para los funcionarios de cargos
auxiliares y técnicos de servicios que
devengan hasta dos salarios mínimos y que
prestarán sus servicios en la Dirección
Centro de Rehabilitación Inclusiva, según lo
señala el Código Sustantivo del Trabajo (Art.
230) y el Decreto Único Reglamentario del
Sector Trabajo (Decreto 1072 de 2015**

Enviar a

Dirección Centro De
Rehabilitación Inclusiva
calle 21 n° 44-40 Puente Aranda
3150111 EXT 28460
BOGOTÁ DC CUNDINAMARCA
Colombia
Atte: Diana Gutierrez de Piñeres

Facturar a

Dirección Centro De
Rehabilitación Inclusiva
calle 21 n° 44-40 Puente Aranda
3150111 EXT 28460
BOGOTÁ DC, CUNDINAMARCA
Colombia
Atte: Claudia Andrea cano cuesta

| Línea | Presupuesto | Descripción | Cant. | Unidad | Precio | Total |
|-------|-------------|---------------------------------------|-------|--------|------------|-------------------------|
| 1 | 817 | kit Dotación Clima Frio De 1 a 100- M | 5.0 | Unidad | 184.040,00 | 920.200,00 |
| 2 | 817 | IVA Total | 1.0 | Unidad | 174.838,00 | 174.838,00 |
| | | | | | | 1.095.038,00 COP |



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 UNIDAD GESTION GENERAL
 CENTRO REHAB INCLUSIVA
 NIT: 900894833-9

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
 No. 1500000197

| | | |
|--|---|---|
| ACREEDOR INVERSIONES SARA DE COLOMBIA SAS Nit/CC : 830119276 Telefono : 3590414 Dirección : CR 60 A 94B52 | RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO INVERSIONES SARA DE COLOMBIA SAS Nit/CC : 830119276 Telefono : 3590414 Dirección : CR 60 A 94B52 | FECHA DE PAGO: 12.05.2017 CIUDAD: BOGOTA CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen. PAGO POR CHEQUE: ID. CUENTA: CUENTA BANCARIA: |
|--|---|---|

| RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------|------------|---------------|------|-----------|------------|----------|------------|--------------|
| Obligac. | Fact. | Doc.SAP | Vir.Facturado | IVA | ReteIVA | Vir.RetFte | RetelCA | Otros Rec. | Vir. A Pagar |
| SUMINISTRO | 16617 | 5100000028 | 1.095.038,00 | 0,00 | 26.226,00 | 23.005,00 | 3.810,00 | 0,00 | 1.041.997,00 |
| TOTALES | | | 0,00 | 0,00 | 26.226,00 | 23.005,00 | 3.810,00 | 0,00 | 1.041.997,00 |

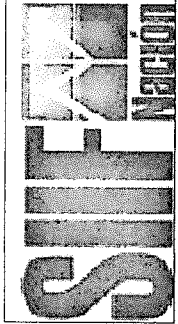
| Pos. | Clv. | Cuenta. | Tex. Cuenta Contable | RESUMEN CONTABLE | | Valores | Debe | Haber |
|------|------|------------|----------------------|------------------|---------|--------------|------|--------------|
| | | | | Nit. | C.costo | | | |
| 001 | 50 | 4705080020 | Fdos. Rec. Gtos.Gen. | | | 0,00 | | 1.041.997,00 |
| 002 | 25 | 2401010010 | Bienes y Servicios | 830119276 | | 1.041.997,00 | | 0,00 |

| | | | |
|----------------|--|--------------|--------------|
| TOTALES | | 1.041.997,00 | 1.041.997,00 |
|----------------|--|--------------|--------------|

SON: UN MILLÓN CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE
 DESCRIPCION : DOTACION Y VESTUARIO FUNCIONARIOS

Gloria L. Gutierrez Galvis
 GLORIA L. GUTIERREZ GALVIS
 Tesorero / Pagador

Magnolia Gallego Correa
 MAGNOLIA GALLEGO CORREA
 OFICIAL DE TESORERÍA
 Beneficiario



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: M-Hmgallego
 Unidad o Subunidad: 15-01-13
 Ejecutora Solicitante: DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI
 Fecha y Hora Sistema: 2017-05-12-3:12 p. m.

MAGNOLIA GALLEGO CORREA
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI

| | | | |
|--|---|-----------------------|----------------------|
| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL | | | |
| Número: | 118483017 | Fecha Registro: | 2017-05-10 |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada |
| Fecha Máxima Pago: | 2017-05-12 | Código de Referencia: | |
| Valor Bruto: | 1.095.038,00 | Valor Deducciones: | |
| Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI | Nro Obligación: | 04500330700119483017 |
| Comprobante Contable de la Generación: | 16617 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos |
| Tasa de Cambio: | | Valor Neto: | 53.041,00 |
| Saldo x Pagar: | | Valor Bruto: | 1.095.038,00 |
| | | Valor Deducciones: | 1.041.997,00 |
| | | Moneda Base Compra: | Moneda Base Compra |
| | | Valor MEC: | Valor MEC |

VALORES PAGADOS

| | | | | | |
|---------------------------|---------------|---------------------------------|------------|--------------------------|-----------|
| TRM Pago | Valor Bruto | Valor Deducciones | Valor Neto | Moneda Base Compra | Valor MEC |
| | | | 53.041,00 | 1.041.997,00 | |
| REINTEGROS | | | | | |
| Números | No Recaudado: | | | | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------|---------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: | 830119276 | Razón Social: | INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|--------|------------|--------|
| Número: | 456400026880 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
| TESORERIA | | | | | | | |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPIN | | | | | | | |
| Tipo Beneficiario Pago | 01 - Beneficiario final | Número: | 16617 | Obligación Presupuestal | Fecha: | 2017-05-10 | |
| DOCUMENTO SOPORTE | | | | | | | |

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR PAGADO | | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | |
|---|--------|-----|-----|--------------|--------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO |
| 15-01-13 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI / A-2-0-4-2 DOTACION | | | | | | | | | | |
| Nación | 10 | CSF | | 1.095.038,00 | 0,00 | 1.095.038,00 | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | | Pesos | 0,00 |
| | | | | | | | | | | 0,00 |

| DEDUCCIONES | | | | | | | |
|--|---|---|------------|--|------------------------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| | | | TARIFA | | | | |
| 2-01-04-01-20 | RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL | 800197268 | 2,500 % | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 23.005,00 | 23.005,00 | |
| 2-01-04-02-02 | RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - REGIMEN COMUN | 800197268 | 15,000 % | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 26.226,00 | 26.226,00 | |
| 2-01-05-01-01-02-01 | RETENCION ICA COMERCIAL VENTA DE ALIMENTOS Y PRODUCTOS AGRICOLAS EN BRUTO VENTA DE TEXTOS ESCOLARES Y LIBROS (INCLUYE CUADERNOS ESCOLARES) VENTA DE DROGAS Y MEDICAMENTOS | 899898061 | 0,414 % | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 3.810,00 | 3.810,00 | |
| 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 - DCRI | | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2017-05-04 | 1.095.038,00 | 05 NINGUNO | Pagada | |

Leon A

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)