

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



Numero de Orden de Compra a modificar: **12430** Numero de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA
 Nombre del solicitante: JENY JOHANNA LABROTTA ANGARITA
 Proveedor: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A
 NIT: 90089403310-9
 Telefono de contacto: 7485665

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: **Liquidación de Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Segun la ejecución del contrato ya se encuentra a Paz y Salvo como se evidencia en la siguiente relación:
 Recibo de entrega de factura No 02 CO 19759126 de fecha: 18-12-2015 \$14.553.441
 Manifesto al interior de partes suscriptoras del presente documento declaran liquidada la ORDEN DE COMPRA No 12430 - 2016 igualmente se declaran mutuamente a paz y salvo y libres de cualquier reclamación posterior por todo concepto derivado que mismo por consiguiente la DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL queda exenta de cualquier obligación y responsabilidad a partir de la fecha de suscripción de este documento

Sección 3: Modificación información general

Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	0	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o telefono Supervisor	NO	Telefono actual supervisor	0	Telefono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha de vencimiento actual se tomara de la TVEO al momento del cambio		Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o telefono Entidad	NO	Dirección / telefono actual Entidad	0	Nueva dirección / telefono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Numero de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica
Cantidad de celdas a agregar:													

Sección 5: Resultados de la modificación

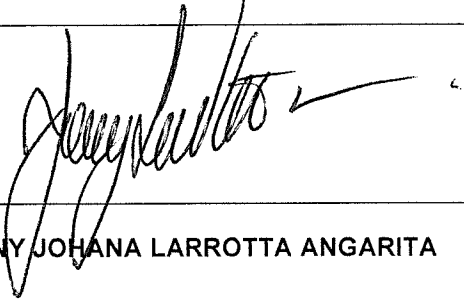
Numero de la línea según O.C.: **12430** Nombre del artículo: **Valores actuales** Nueva valores


Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: \$ 0.00
 Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: \$ 0.00
 Valor de la línea impuestos aduaneros en la Orden de Compra: \$ 0.00
 Firma ordenador del gasto: *[Firma]* Fecha de elaboración: *[Fecha]*
 Nombre: **MAKRO SUPERMAYORISTA S.A**
 Documento de identificación: **CC. 39.895.715**
 Nombre: *[Firma]*
 Documento de identificación: **CC. 39.895.715**
 Las partes manifestaron que este contrato modificatorio se celebra en vía P. adicional en formato Etal (X) y los cambios se pueden ver en el sistema




1	NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR		MAKRO SUPERMAYORISTA S.A			
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR		900059238			
3	REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE		COMUN_x SIMPLIFICADO_____			
4	N° CONTRATO:		ORDEN DE COMPRA No. 12430			
6	NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR:		JENY JOHANA LARROTTA ANGARITA CC 52794156			
7	OBJETO DEL CONTRATO O NUMERO DEL ACTO ADMINISTRATIVO:		"Adquisición de elementos para las áreas de alojamiento, área de actividad física, habilidades sociales y comunicativas, vida activa productiva, aulas de educación, área administrativa y vehículos de la dirección centro de rehabilitación inclusiva (DCRI) del ministerio de defensa nacional			
8	CONCEPTO DE LA ENTRADA		A SATISFACCION			
	ENTREGA PARCIAL O COMPLETA		COMPLETA			
10	No.	DESCRIPCION DEL BIEN CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL
	1	SABANA AJ MONTICELL DB + FUNDA BCO	UNIDAD	4	\$ 31.549	\$ 126.196
	2	COBIJA 100 SENCILLO 160 - 230 CM	UNIDAD	190	\$ 56.900	\$ 10.811.000
	3	ALMOHADA FIBRA SILICONADA DISTRIOGAR ANTIFLUIDO 50 - 70 CM	UNIDAD	20	\$ 24.900	\$ 498.000
	4	MINIBAR CHALLENGER GRIS 50 LTS	UNIDAD	1	\$ 374.605	\$ 374.605
	5	COLCHONETA 80 X 190 X 10 DENSIDAD 26 POLIFLEX FORRADA EN TELA KODRA CON CREMALLERA	UNIDAD	30	\$ 91.788	\$ 2.753.640
	TOTAL					\$
11	VALOR TOTAL FACTURA :		\$ 14.563.441			
12	CUADRO DE DISTRIBUCIÓN:		ANEXO SI___ NO_X__			



13	VALOR TOTAL EN LETRAS:	CATORCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE
14	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que: <ol style="list-style-type: none">1. Recibió a satisfacción : ("Adquisición de elementos para las áreas de alojamiento, área de actividad física, habilidades sociales y comunicativas, vida activa productiva, aulas de educación, área administrativa y vehículos de la dirección centro de rehabilitación inclusiva (DCRI) del ministerio de defensa nacional")2. Se anexa factura No <u>02CO-19759126</u> de fecha <u>29-12-2016</u>.3. Que verifico la totalidad de los requisitos establecidos en el contrato para la Entrada de Almacén y el contratista cumple en todos los aspectos.4. Se anexa copia de los Documentos de Importación o Ficha Técnica si aplica.5. Se anexa los demás documentos soportes requeridos por el contrato.	
15	FIRMA DEL SUPERVISOR	
	QUIEN RECIBE	JENY JOHANA LARROTTA ANGARITA
	FECHA DE EXPEDICION	29 DICIEMBRE DE 2016

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	FORMATO	Página 1 de 2
	Informe de Ejecución de la Supervisión y Cumplido a Satisfacción	Código: 17 GL – MDNSGDAGA - F096 - 01
		Vigente a partir de: 01 OCT 2015

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL	MAKRO S.A				
2	IDENTIFICACION	900059238				
3	REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> COMUN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO				
4	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> RESERVA	5. CRP: 30416 – 2016				
6	EJECUCION A PARTIR DE	30-11-2016 Fecha de emisión orden de compra No. 12430				
7	FECHA DE TERMINACION	09-12-2016 Fecha de vencimiento de la orden de compra No.12430				
8	OBJETO	"Adquisición de elementos para las áreas de alojamiento, área de actividad física, habilidades sociales y comunicativas, vida activa productiva, aulas de educación, área administrativa y vehículos de la dirección centro de rehabilitación inclusiva (DCRI) del ministerio de defensa nacional"				
9	VALOR TOTAL	<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>Valor Total</td> <td>\$ 14.563.441</td> </tr> </table>	Valor Total	\$ 14.563.441		
Valor Total	\$ 14.563.441					
10	MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<input type="checkbox"/> ADICION <input type="checkbox"/> OTRAS MODIFICACIONES <input type="checkbox"/> REDUCCION <input type="checkbox"/> PRORROGA				
11	FORMA DE PAGO: De acuerdo a Guía para la Adquisición en Gran Almacén cuando se trata de mínima cuantía por la Tienda Virtual del Estado Colombiano, y numeral. X. Recepción, Facturación y Pago Una vez recibido el bien la Entidad Compradora debe aprobar la factura y efectuar el pago al Gran Almacén dentro de los 30 días calendario siguiente a la presentación de la factura de acuerdo con lo establecido en los Términos y Condiciones de Uso de la Tienda Virtual. La Entidad Compradora puede consultar la información de contacto, la resolución que autoriza la auto-retención si así lo fuese y el número de cuenta bancaria del proveedor en el menú superior "Proveedores", Dentro de los 30 días calendario siguientes al pago, la Entidad Compradora a través del supervisor, el comprador o el ordenador del gasto debe gestionar la expedición del soporte o certificado de retenciones si así las realizó la Entidad al momento del pago, posteriormente debe remitirla al Gran Almacén.					
12	VALOR DE PAGO SOLICITADO	<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>\$ 14.563.441</td> <td>FACTURA No 02CO-19759126 de fecha 29-12-2016.</td> </tr> <tr> <td>\$ 14.563.441</td> <td>< ----- TOTAL</td> </tr> </table>	\$ 14.563.441	FACTURA No 02CO-19759126 de fecha 29-12-2016.	\$ 14.563.441	< ----- TOTAL
\$ 14.563.441	FACTURA No 02CO-19759126 de fecha 29-12-2016.					
\$ 14.563.441	< ----- TOTAL					
13	PERIODO	<i>Del 30 de Noviembre al 09 de diciembre de 2016</i>				
14	N° DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	CUENTA CORRIENTE 03124683241				

 <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia</p>	FORMATO		Página 2 de 2
	Informe de Ejecución de la Supervisión y Cumplido a Satisfacción		Código: 17 GL – MDNSGDAGA - F096 - 01
			Vigente a partir de: 01 OCT 2015

15	ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
16	PORCENTAJE DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL	[ítems entregado a la fecha (5) / ítems totales (5)] * 100 = 100%
17	PORCENTAJE DE PAGOS SOLICITADOS	100%
18	<p>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: En la ejecución de la obligación se recibieron a satisfacción un total de 05 ítems entregados dentro del plazo estipulado, con esto se ejecuta en su totalidad la orden de compra 12430 cuyo objeto es la <u>"Adquisición de elementos para las áreas de alojamiento, área de actividad física, habilidades sociales y comunicativas, vida activa productiva, aulas de educación, área administrativa y vehículos de la dirección centro de rehabilitación inclusiva (DCRI) del ministerio de defensa nacional"</u> Terminando así todos los ítems teniendo en cuenta las siguientes obligaciones específicas técnicas indicadas en el contrato.</p> <p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>El Gran Almacén debe entregar a las Entidades Compradoras los bienes objeto de los Procesos de Contratación en Gran Almacén en la TVEC, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la colocación de la Orden de Compra, a menos que la Entidad Estatal Compradora establezca un plazo mayor en la Orden de Compra. Sin embargo, el plazo de entrega del bien o bienes objeto del primer Proceso de Contratación en Gran Almacén en la TVEC adelantado por una Entidad Compradora en el Gran Almacén es de diez (10) días hábiles después de la colocación de la Orden de Compra, a menos que la Entidad Estatal Compradora establezca un plazo mayor en la Orden de Compra.</i> 2. <i>Si la Entidad Compradora no manifiesta inconformidades con los bienes entregados dentro de los Cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega, el Gran Almacén debe entender que la Entidad Compradora recibió los bienes a satisfacción.</i> 3. <i>Si el Gran Almacén no tiene en su inventario el bien objeto de una Orden de Compra debe informarlo a la Entidad Compradora el día hábil siguiente al recibo de la Orden de Compra y solicitar a la Entidad Compradora cancelar la Orden de Compra. La falta de inventario es el único motivo que da lugar a no cumplir una Orden de Compra.</i> 4. <i>Si la Entidad Compradora comete errores en una Orden de Compra, el Gran Almacén que la recibe debe informar la existencia de tales errores a Colombia Compra Eficiente y a la Entidad Compradora para que la Entidad Compradora corrija la Orden de Compra. Si la Entidad Compradora se da cuenta del error debe informar de inmediato a Colombia Compra Eficiente y al Gran Almacén para hacer la corrección a que haya lugar. El plazo para comunicar el error en cualquiera de los dos casos vence el día hábil siguiente a la expedición o al recibo de la Orden de Compra, según corresponda.</i> <p>Los suscritos supervisores certifican, que:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recibió a satisfacción los bienes descritos en las especificaciones técnicas exigidas en la orden de compra N° 12430, de acuerdo a la descripción relacionada antes. 2. Orden de compra N° 12430 del 2016 2. Se anexan facturas No 02CO-19759126 de fecha 29-12-2016. 3. Que verifiqué la totalidad de los requisitos establecidos en el contrato para el trámite del presente pago y el contratista cumple en todos los aspectos. 4. Se anexa certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social, 5. Se anexa acta de recepción de bienes del Almacén (Anexo 3) 	
19	FIRMA DEL SUPERVISOR	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	Jeny Johana Larrotta Angarita
	CARGO DEL SUPERVISOR	Gestor de Calidad
20	FECHA DE EXPEDICION	29 de Diciembre de 2016



FACTURA No. 02CO-19759126

NIT 900 059 238-5

REGIMEN COMUN

MAKRO SUPERMAYORISTA S A S

OFICINA PRINCIPAL

CALLE 192 No 19-12

CLIENTE	DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA		PASAPORTE:	02 437610
NIT	900894833		PROM:	0
DIRECCION	CALLE 21 n° 44-40 Puente Aranda		ZONA:	
TELEFONO	3150111 EXT 28460		FECHA:	29-DIC-16
CIUDAD	BOGOTÁ			

COD.ARTICULO	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PRECIO	CANTIDAD	IVA	TOTAL
81252	COBIJA MANEKY POLAR SC 230-160CM	\$ 49.052	190	16	\$ 9.319.880
687141	ALMOHADA FIB SCON DH ANTIF50-70cm	\$ 21.466	20	16	\$ 429.320
665041	MINIBAR CHALLENGER GRIS 50I	\$ 322.935	1	16	\$ 322.935
47475	COLCHONETA 80*109*10CMS POLIFLEX	\$ 79.128	30	16	\$ 2.373.840
685971	JUEGO CAMA DH DOBLE BLANCO 180H	\$ 27.197	4	16	\$ 108.788

REG COMUN GRAN CONTRIB RES000041 012014	SUBTOTAL	\$	12.554.763
AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTASEGUN RESOL No 1524 DE FEB 20 DE 2006	IVA		16,00%
RES DIAN 310000085968 19-06-2015HABILIT APREF 02CO DE 10006557 AL 20000000 AGENTE	TOTAL	\$	14.563.441
RETENEDOR DE IVA RES 00812 30/01/2006			

RECLAMOS DENTRO DE 7 (SIETE) DIAS HABLESSIGUIENTES PRESENTANDO SU FACTURA ACEPTO QUE HE RECIBIDO. LOS BIENES DESCRITOS Y LA PRESENTE FACTURA. EN LA FECHA DE EXPEDICION DE LA MISMA Y ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ELLA	LA PRESENTE FACTURA VENCE A LOS TREINTA (30) DIAS CORRIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA EXPEDICION DE LA MISMA LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DECOMPRVENTA SE ASIMILA A LETRA DECAMBIO (ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)
--	---

12



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
Fax 57 (1) 6188100
57 (1) 6233316
57 (1) 6233380

www.kpmg.com.co


**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S.,
NIT. 900.059.238-5,**

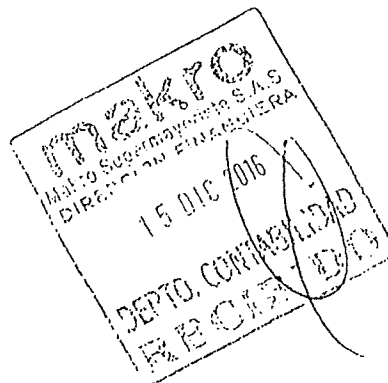
CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales número: 1006091863 la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de noviembre de 2016.
- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 14 días de diciembre de 2016, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.


 Angela Patricia Acero Galeano
 Revisor Fiscal de Makro Supermayorista S.A.S.
 T.P. 178559-T
 Miembro de KPMG S.A.S.
 C.066.16-AUDM&SBOG-CER2016-40018



Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de Seguridad Social
Fecha 2016-12-06, 02:44:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos noviembre de 2016
Periodo de Cotización Para Salud diciembre de 2016
Empresa MAKRO SUPERMAYORISTA SAS
NIT NI 900059238
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1006091863
Tipo de Planilla E
Número Transacción Bancaria/ CUS 230249705
Banco (1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor \$ 721.041.665
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 181.48.134.194

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	122	\$ 32.622.600	\$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	248	\$ 60.583.860	\$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	685	\$ 141.269.093	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCIÓN FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	659	\$ 154.799.360	\$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	12	\$ 11.283.580	\$ 0
N890102044	CCFC55	EPS-S CAJACOPI	9	\$ 398.650	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	74	\$ 8.974.500	\$ 0
N804002105	ESSC33	EPS-S COMPARTA	5	\$ 156.900	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	6	\$ 236.300	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	170	\$ 41.575.750	\$ 0
N830009783	EPS023	CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	34	\$ 1.668.500	\$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	21	\$ 813.700	\$ 0
N900156264	EPS041	NUEVAEPS REG MOVILIDAD	1	\$ 25.900	\$ 0
N800249241	ESSC24	EPS-S COOSALUD	3	\$ 205.200	\$ 0
N830113831	EPS001	ALIANZASALUD EPS S.A.	12	\$ 7.812.400	\$ 0
N811004055	ESSC02	EMP MUTUAL PARA EL DESAR ENDISALUD ESS	1	\$ 33.800	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	1	\$ 86.200	\$ 0
N800140949	EPS003	CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA (EPS CAFESALUD)	304	\$ 16.828.200	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	365	\$ 18.912.800	\$ 0
N812002376	EPSIC2	ASOC DE CABILDO DE RESGUARDO INDIG ZENU	1	\$ 32.400	\$ 0
N817000248	ESSC62	ASMET SALUD ESS	4	\$ 92.300	\$ 0
N891800213	CCFC09	EPS-S COMFABOY	1	\$ 29.100	\$ 0
N900462447	MIN001	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA - MINISTERIO DE SALUD (FOSYGA)	5	\$ 527.500	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	104	\$ 4.352.600	\$ 0
N800140949	EPSC03	Cafesalud Entidad Promotora de Salud S.A	2	\$ 65.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	243	\$ 21.679.900	\$ 0
N830074184	EPS033	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	6	\$ 250.400	\$ 0
N891080005	CCFC15	EPS-S COMFACOR	3	\$ 208.800	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	34	\$ 1.659.700	\$ 0
N814000397	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	\$ 33.500	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	77	\$ 3.799.800	\$ 0
N899999107	EPSC22	EPS-S CONVIDA	1	\$ 88.200	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	136	\$ 10.581.300	\$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	199	\$ 14.613.400	\$ 0
N860002183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1820	\$ 22.166.572	\$ 0
N890700148	CCF50	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO	80	\$ 3.224.700	\$ 0

Página 1 de 2

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

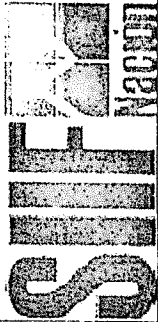
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



14

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N891080005	CCF16	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR	78	\$ 3.574.000	\$ 0
N890500516	CCF37	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE	83	\$ 3.894.800	\$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	158	\$ 7.109.000	\$ 0
N891780093	CCF33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA	87	\$ 3.835.100	\$ 0
N890101994	CCF07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	177	\$ 7.566.200	\$ 0
N892000146	CCF34	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META COFREM	90	\$ 3.730.200	\$ 0
N891480000	CCF44	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - COMFAMILIAR RISARALDA	84	\$ 3.483.500	\$ 0
N890480023	CCF08	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO - ANDI COMFENALCO	82	\$ 3.249.800	\$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	220	\$ 10.087.700	\$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	511	\$ 54.460.800	\$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	82	\$ 3.549.100	\$ 0
N899999034	PASENA	SENA	56	\$ 13.926.300	\$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	56	\$ 20.889.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 721.041.665	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 721.041.665





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: Mhmusme
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-13
 Fecha y Hora Sistema: 2016-12-27-11:56 a. m.

Martha Lucia Usme Villegas
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6016 de fecha 2016-11-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	30416	Fecha Registro:	2016-12-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	14.563.441,00	Valor Total Operaciones:	14.563.441,00	Saldo x Obligar:	14.563.441,00

Identificación: NIT	900059238	Razon Social:	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

Numero:	03124683241	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

Identificación:	52005935	Nombre:	CAROLINA GARCIA PARIS	Cargo:	DIRECTOR (E)
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	--------------

Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:	12-30	Numero:	12430	Tipo:	DOCUMENTO SOPORTE
-----------------	------------	--------------------	-------	---------	-------	-------	-------------------

Ordenador del Gasto	ORDENADOR DEL GASTO
---------------------	---------------------

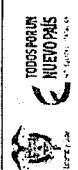
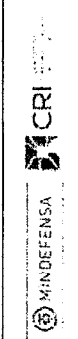
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION N	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-13 DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI	A-2-0-4-3-2 EQUIPO DE ALOJAMIENTO Y CAMPANA	Nación	10	CSF		14.563.441,00		14.563.441,00	14.563.441,00
Total:						14.563.441,00		14.563.441,00	14.563.441,00

Objeto: Adquirir elementos para los bienes muebles y enseres para las areas del DCRI

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR
DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA - DCRI	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2016-12-15	14.563.441,00	14.563.441,00
				NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO ENTRADA BIENES
CENTRO DE REHABILITACION INCLUSIVA
CODIGO SOCIEDAD: _____
NIT: 900894833-9



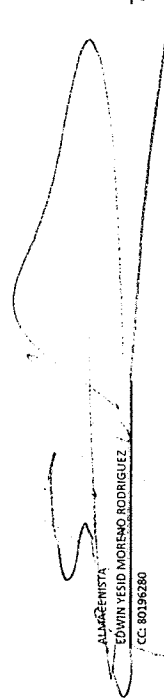
NUM ACTIVO	No. DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	NO. SERIE	CAN	U/M	MUM INVENTARIO	CDST. HIST.	DEP. ACUM	V.N. CONTABLE	ESTADO DEL BIEN
N/A	N/A	SABANA AJ MONTICELL DB + FUNDA BCO	N/A	4	UND	N/A	\$ 126.196		\$ 126.196	NUOVO
N/A	N/A	COBIA 100 SENCILLO 160 - 230 CM	N/A	190	UND	N/A	\$ 10.811.000		\$ 10.811.000	NUOVO
N/A	N/A	ALMOHADA FIBRA SILICONADA DISTRIBUOGAR ANTELUIDO 50 70 CM	N/A	20	UND	N/A	\$ 498.000		\$ 498.000	NUOVO
N/A	N/A	MINIBAR CHALLENGER GRIS 50 LITS	N/A	1	UND	N/A	\$ 374.605		\$ 374.605	NUOVO
N/A	N/A	COLCHONETA 80 X 190 X 10 DENSIDAD 26 POLIFLEX FORRADA EN TELA KODRA CON CREMALLERA	N/A	30	UND	N/A	\$ 2.753.640		\$ 2.753.640	NUOVO

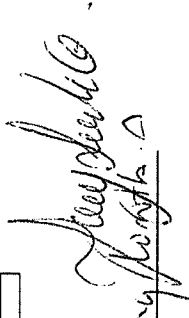
IMPUTACION CONTABLE

COD. CONTABLE	NOMBRE CUENTA	DEBITO	CREDITO
1.9.10.01	Materiales y suministros	\$ 14.188.836	
1.6.35.01	Maquinaria y equipo	\$ 374.605	
2.4.01.01	Bienes y servicios	\$ 14.563.441	
	TOTAL	\$ 14.563.441	\$ 14.563.441

VALORIZACIONES Y PROVISIONES

NUMERO ACTIVO	NOMBRE CUENTA	VALORIZACION	PROVISION
TOTAL			


 ALMACENISTA
 EDWIN YESID MORENO RODRIGUEZ
 CC: 80198280


 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA: Jerry Pineda
 CC: 52794156

"Eficacia y Eficiencia con Transparencia"
CALLE 21 # 44-40



MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S.
 MAKROCUMARA - BOGOTA
 NIT 900059238-5
 AV 45 No 192-18 TEL 6684300
 6684300



CLIENTE: DIRECCION CENTRO DE REHABILITACION INCIPROM: 100
 NIT: 900894833 ZONA: ***** INTERNO_NO: 0276
 PASAPORTE: 02 43761040 FECHA: 2016364018
 DIRECCION: CL 21 44 40 FACTURA DE VENTA No. 76 54
 BARRIO: N/A TELEFONO: 3150111 02CO-19759126

Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total	Código
81252	COBIJA MANEKY POLAR SC 230-160CM	56900	UN	**131.00	16.00	***7453899
687141	ALMOHADA FIB SCON DH ANTIF50-70cm	24900	BG	***20.00	16.00	****498000
665041	MINIBAR CHALLENGER GRIS 50l	374605	UN	****1.00	16.00	****374605
47475	COLCHONETA 80*109*10CMS POLIFLEX	91788	UN	***30.00	16.00	***2753640
685971	JUEGO CAMA DH DOBLE BLANCO 180H	31549	BG	****4.00	16.00	****126196



IVA Porcentaje Base Valor IVA CREDITO DIRECTO ***11206340
 8 16 9660638 1545702

RES_DIAN 310000085968 19-06-2015HABILITAPREF_2CO DE 10023414 AL 20000000.AGENTE
 RETENEDOR DE IVA RES 00812 30/01/2006
 REG.COMUN GRAN CONTRIB RES000041 012014
 AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTASEGUN RESOL No 1524 DE FEB 20 DE 2006

SUBTOTAL *****9660638
 IVA *****1545702
 TOTAL *****11206340

ACEPTO QUE HE RECIBIDO, LOS BIENES DESCRITOS Y LA PRESENTE FACTURA, EN LA FECHA DE EXPEDICION DE LA MISMA Y ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ELLA

LA PRESENTE FACTURA VENCE A LOS TREINTA (30) DIAS CORRIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA EXPEDICION DE LA MISMA LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DECOMPRVENTA SE ASIMILA A LETRA DECAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

RECLAMOS DENTRO DE 7(SIETE) DIAS HABIESSIGUIENTES PRESENTANDO SU FACTURA

Datos del Cliente:

Firma:

Nombre:

Nit / CC:

GARANTIA **ESTIMADO CLIENTE**
 Ante cualquier funcionamiento inadecuado de su producto despues de 7 dias de su compra favor dirigirse a.
 Producto: Minibar Challenger
 Serie No.:
 Accesorio: OK
 Revisado por: Carlos Guitierrez
 Conserve esta factura para ser valida su garantía Recibido a Satisfacción
 Firma Cliente: _____ C.C