Página 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 05-07-2016	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRAMITE DE CUENTAS	
Versión: 4		

TURNO No.	FECHA DE PAGO:
192	

No. SISCO

No CONTRATO. **26-7-10004-21**

VALOR PAGO **2.400.000,00**

VALOR AMORTIZADO

No. FACTURA **E-3846**

RECIBIDA **15-ago-21**

RADICADA SIIF: **116521**

CONTRATISTA: **DISTRIBUIDORA MAES SAS**

NIT: 901188686

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS

1.REQUIERE ENDOSO	SI		NO	
ENDOSADA A:	CUENTA BANCARIA:			
2. REGISTRO PRESUPUESTAL CON SUS ADICIONES O NOVEDADES (ESCANEADO).		45321		1
3. CONSTANCIA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)				1
4. FACTURA ORIGINAL QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 617 Y SIGUIENTES EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, Y/O CUENTA DE COBRO (ORIGINAL)				1
5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE.				1
6. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:		4200251877		1
7. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA (ESCANEADA).				x
8. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES (ESCANEADOS).				x
9. COPIA DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA (ORIGINAL).				x
10 ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS (ESCANEADO).				x
11. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, QUE NO SUPERE TRES MESES (ESCANEADO).				x
12. ACTO ADMINISTRATIVO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO (COPIA).				x
13. CUMPLIMIENTO PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).				1

OBSERVACIONES: _____ OK CUENTA SIIF

ASIGNACIÓN TURNO: **192 R10**

PT. Gustavo Rafael Gutiérrez Echeverria
Responsable Perfil de Compras DECUN

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante	MHgrgutier	GUSTAVO RAFAEL GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-D1	DEPARTAMENTO DE POLICIA CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Sistema	2021-08-17-2:04 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	116521	**Fecha Registro:**	2021-08-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-D1 DEPARTAMENTO DE POLICIA CUNDINAMARCA		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	45321	**Nro. Cdp:**	3821
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	2.400.000,00	**Valor Iva:**	0.00	**Valor Total:**	2.400.000,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

Identificacion:	901186686	**Razon Social:**	DISTRIBUIDORA MAES SAS

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUEMRO	TIPO	FECHA
208	FACTURA	2021-08-17

Objeto.:	SERVICIO DE ALIMENTACION DURANTE PROTESTAS PERSONAL DECUN R10

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C., 04 de agosto de 2021.
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CUNDINAMARCA GRUPO TALENTO HUMANO
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	PN DECUN 26-7-10004-21
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	Distribuidora MAES S.A.S.
NIT del contratista:	901.188.686-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y RECARGA DE EXTINTORES PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CUNDINAMARCA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	A-02-01-01-004-003 MAQUINARIA PARA USO GENERAL
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor total del contrato vigencia 2021 **$2.400.000,00** M/CTE. Recurso 10 DECUN Registro Presupuestal de Compromiso 45321 del 23/04/2021 - Certificado Plan de Compras Número 37 del 23 de marzo de 2021 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 5021 del 26 de marzo de 2021.
Plazo de ejecución:	Vigencia 2021: Inicio 04/05/2021 – Termino 30/07/2021 y/o hasta agotar presupuesto, lo que ocurra primero.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Ciudad de Bogotá D.C., Carrera 58 No. 9-43 Localidad Puente Aranda, Barrio Salazar Gómez.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No

Pedido 4200257877 R10
Entrada 100160979 Anulada
Doc. ~~500267696~~ Anulada 15/08/21
Entr 100167 3818 ✓
Doc 500268373 ✓

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente JUAN CARLOS MENDOZA RIVERA Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Supervisor de la orden de compra Numero PN DECUN MIC 6-7-10004-21 Nombrado mediante notificación de supervisión, radicado N° GS-2021-052130-DECUN del 26 de abril de 2021
Fecha de entrega certificada:	Del 04/05/2021 al [redacted]
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021.	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DECUN	R/10	Mantenimiento preventivo, correctivo y recarga de extintores DECUN	**$ 2.400.000,00**	**$ 2.400.000,00**		**$ 2.400.000,00**

Acta de recepción de bienes	No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
E-3846	21/07/2021	$ 2.400.000,00		
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 2.400.000,00		**$ 2.400.000,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La facturación número E-3812 de fecha 21/07/2021, corresponde a la prestación de servicio para el mantenimiento preventivo, correctivo y recarga de extintores para el Departamento de Policía Cundinamarca, por un valor de $ 2.400.000.00, valor que se tramita por recurso 10, con cargo al registro presupuestal de esta unidad policial. La prestación del servicio se realizó de manera satisfactoria y sin ninguna clase de novedad con la Distribuidora MAES S.A.S, donde su representante legal manifiesta su conformismo por el compromiso y su responsabilidad para por las partes intervinientes en cumplimiento de este proceso contractual, funciones y ejerciendo el control correspondiente como está estipulado en el contrato por parte del supervisor del mismo.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	Planilla de pago aportes al sistema de seguridad social integral y demás a cargo del contratista número 51754370

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD		
1	Mantenimiento preventivo, correctivo y recarga de extintores para el Departamento de Policía Cundinamarca	1	CUMPLE	

ITEM	CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES		
1	El contratista se compromete a entregar en el almacén en perfectas condiciones los elementos descritos, comprometiéndose a cambiar en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, los que no cumplan con las condiciones técnicas exigidas en el presente anexo. En caso de presentarse alguna falla en los extintores, el contratista deberá subsanar esta novedad y los costos que genere esta novedad serán asumidos por el contratista.	CUMPLE	
2	El oferente mediante certificación escrita deberá manifestar el tiempo de garantía MINIMO DE UN (01) AÑO que ofrece por defectos en la prestación del servicio.	CUMPLE	
3	Los costos de transporte y demás gastos ocasionados en la prestación del servicio objeto de este proceso, serán asumidos por el contratista y no tendrán costo adicional al valor establecido en la propuesta.	CUMPLE	
4	El proceso de contratación no deben superar el presupuesto oficial del ítem establecido, estos servicios deberán ser entregados en las cantidades requeridas, con las características técnicas exigidas y los diseños solicitados en coordinación con el supervisor del contrato.	CUMPLE	
5	El contratista deberá reemplazar o cambiar los elementos defectuosos dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la fecha de entrega.	CUMPLE	
6	El oferente deberá certificar por escrito junto con su oferta que la prestación de servicios relacionados en el presente estudio, deben ser con elementos nuevos, no re manufacturados ni reciclados y por ningún motivo se aceptaran estos elementos sin todas las medidas de seguridad que garanticen el uso de elementos nuevos y originales.	CUMPLE	
7	El contratista deberá entregar los elementos requeridos en una sola entrega en la cantidad requerida previa coordinación con el almacenista general y el supervisor del contrato, dentro del plazo establecido en este proceso.	CUMPLE	
8	El contratista deberá entregar dichos elementos con los soportes o anclajes, la señalización y etiquetas con las fechas de vencimiento correspondientes, el libraje del equipo y la clase de extintor del que se trata, colocadas de forma visible y clara.	CUMPLE	

9	El contratista deberá llegar fichas técnicas de todos los elementos, materiales químicos empleados para las recargas de los equipos y estas deberán garantizarse por el tiempo que se estipule en el contrato.	CUMPLE	
10	El contratista deberá suministrar certificaciones con entidades públicas y/o privadas, en donde certifique experiencia mayor o igual a 2 años, relacionando con el objeto del presente contrato.	CUMPLE	
11	En caso de presentarse alguna novedad por pérdida o daños de los equipos desde el momento en que son entregados al contratista para su mantenimiento hasta la entrega de estos a la entidad, será responsabilidad del contratista quien deberá reponer los equipos por unos de iguales o mejores condiciones.	CUMPLE	
12	El oferente no podrá cobrar ningún valor adicional a lo estipulado en el contrato.	CUMPLE	
13	El Contratista debe cumplir la norma NTC 2885, Extintores portátiles contra incendio, específicamente a los capítulos 6, 7 y 8 que corresponden a instalación de extintores portátiles, inspecciones, mantenimiento y recarga de los extintores portátiles y pruebas hidrostáticas. Deberá adjuntar documento certificando dicho cumplimiento en el momento de la postulación de la oferta.	CUMPLE	

Anexo:
Certificación de aportes parafiscales
Certificación Bancaria
Certificación Cámara y Comercio
Certificado de pago parafiscales
Copia Cedula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional Contador
Certificación Junta Central de Contadores
Factura electrónica - E-3846
RUT MAES S.A.S
Plan de Compras
Informe de supervisión número GS-2021- 097494 -DECUN del 04/08/2021

Atentamente,

Subintendente JUAN CARLOS MENDOZA RIVERA
Responsable Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo DECUN
Supervisor de la orden de compra N° PN DECUN 26-7-10004-21
Nombrado y notificado como supervisor con contrato mediante radicado GS-2021-052130-DECUN del 26 de abril de 2021.
TEL. 311 7483382
Correo electrónico: juan.mendoza4818@correo.policia.gov.co

DISTRIBUIDORA MAES SAS

NIT 901.188.686-8

Cra 69 # 8-51
(1) 5511381
Bogotá - Colombia
MAES.EXTINTORES@GMAIL.COM

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT 830.048.145-8

Factura electrónica de venta

N°: E-3846

Cliente: Policia Nacional - Dirección Administrativa Y Financiera
Nit: 800.141.397-5
Teléfono: (031) 5159000
Dirección: Carrera 59 26 21
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	21/07/2021, 11:51
Expedición	21/07/2021, 11:51
Vencimiento	21/07/2021
Vendedor	
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	18.00	Mantenimiento Extintores CO2 10 Libras	10,925.00	19 %	0 %	234,013.50
2	288.00	Recarga y mantenimiento Extintores Multiproposito 10 Libras	6,302.48	19 %	0 %	2,159,985.95
3	1.00	Ajuste recargas y mantenimiento extintores	5,042.48	19 %	0 %	6,000.55

Total items: 3

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-07-21 por $ 2,400,000.00

Observaciones:
Favor consignar en la Cta. Corriente No. 108969991117 a nombre de DISTRIBUIDORA MAES SAS Banco Davivienda y enviar el soporte de pago al correo maes.extintores@gmail.com

NOTA FACTURA : #$16-01-01-D1;26-7-10004-21;juan.mendoza4818@correo.policia.gov.co#$

DESPUES DE (3) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES

El pago de esta factura genera restitución de la cosa vendida o intereses de mora de acuerdo a los art. 948 y 692 del C. de C. La tasa de interés sera la señalada por parte de la superintendencia bancaria, las mercancias viajan por cuenta del comprador. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador supone que dicha persona esta autorizada por el comprador para firma, recibir y confesar toda deuda.

Total Bruto	2,016,806.72
IVA 19%	383,193.28
Total a Pagar	2,400,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764001409041 aprobado en 20200730 prefijo E desde el número 3050 al 4049 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04 x 1000

CUFE:

92498f76b1c92e089dcc91210aacb8d1c3946adf76f94185f7cfdb43d722d0bc83155379600060572 3ca8c2f68c8ab59

Elaborado por

Firma recibido

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA SOCIEDAD

DISTRIBUIDORA MAES SAS CON NIT. 901.188.686-8

CERTIFICA

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

El presente certificado se expide en Bogotá D.C. el 04 de agosto 2021



CONTADOR
INGRID ASTRID GONZALEZ MEDINA
CC 52.507.248 Bogotá
TP 190547-T

DISTRIBUIDORA
MAES SAS

CERTIFICO

Yo, LEONEL RICARDO GALLEGO GARCIA identificado con cedula de ciudadanía No. 79.898.640 de Bogotá D.C. en mi condición de Representante Legal, de **DISTRIBUIDORA MAES S.A.S.,** identificada con **NIT. 901.188.686-8,** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **BOGOTA D.C**. me permito certificar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que, de acuerdo con las normas contables generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago y nos encontramos a paz y salvo por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Además, reitero que a la fecha de presentación de esta propuesta he realizado los pagos de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario.

Dada en BOGOTA D.C. a los cuatro (04) días del mes de agosto 2021

MAES
SEGURIDAD

Distribuidora
Maes sas
Nit.: 901188686-8

Representante Legal
Leonel Ricardo Gallego
C.C.79.898.640 De Bogotá D.C.
Correo: maes.comercial1@gmail.com
Teléfonos: 3015103178 - 5511381

Último ingreso exitoso: 2021-07-29 / 12:08:20 PM | Último ingreso fallido: 2021-07-29 / 11:45:11 AM

Periodo Pensión: Julio 2021. Periodo Salud: Agosto 2021. **Julio 29 de 2021 / 12:08 PM**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DISTRIBUIDORA MAES SAS	**Nit:**	901188686
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2021
Número de radicación:	51754370	**Total a pagar:**	$2,398,500
Fecha de vencimiento:	22/07/2021	**Total de empleados:**	11
Fecha de pago:	23/07/2021	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1069616335
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	11		$0.00	$100,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$145,400
230301	800224808	Porvenir	7		$0.00	$950,000
231001	800227940	Colfondos	2		$0.00	$290,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$145,400
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	11		$0.00	$383,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$72,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		$0.00	$165,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0.00	$72,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$36,400
						$2,398,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

certicámara

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	¿ACOGIDO A PAGO PARAFISCALES?
NI	901188688-8	DISTRIBUIDORA MAES SAS	CARRERA 69 No 8 51	5511381	contabilidadmaes@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CODIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD FICHAS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	**PERIODO APORTES**				**TOTAL A PAGAR**	
2021-07	2021-06	E	23/07/2021	51754370	$2.398.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre EPS	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	UPC	Valor UPC	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.800	0		0		0	0	0	0	72.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	72.800	0		0		0	0	0	0	72.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS037		900156264-2	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FVP	Aporte FVP Aportante	Aporte AFC	Valor Mora Cotización	Valor Mora FVP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (Multifondo Selección)	800229	145.	0	0		0	0	0		145.400	1
230301	Porvenir	800224	950.	0	0	0	0	0	0		950.000	7
231001	Colfondos		290.	0	0		0	0	0		290.800	
25-14	Colpensiones		145.4	0	0		0	0	0		145.400	

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	No. Autorización	Valor	Aporte Obligatorio	Valor Mora Cotización	Días	Valor Mora Intereses	No. Autorización	Valor	Valor Mora Intereses	Aporte Voluntario	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	100.100				100.100	0	0				1.001	100.100	11

Código CCF	Nombre	NIT	Cotización	Valor Mora Cotización	Días	Valor Mora Intereses	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	383.400	0	0		383.400	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NI	901188686-8	DISTRIBUIDORA MAES SAS	CARRERA 69 No 8 51	5511381	contabilidadmaes@gmail.com

ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

					11	0
2021-07	2021-06	E	23/07/2021	51754379	$2.398.500	

0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

Salud	5	383.400	383.400
Pensión	4	1.531.600	1.531.600
Riesgos Laborales	1	100.100	100.100
CCF	1	383.400	383.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
		2.398.500	

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	BONIFICADO PARA PARAFISCALES Y SALUD
NI	901188588-8	DISTRIBUIDORA MAES SAS	CARRERA 89 No 6 51	5511381	contabilidadmaes@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

PLANILLA ASOCIADA	NO. PLANILLA UNICA (PILA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	PARTIDAS
					CANTIDAD: 11 / Valor: 0
PERIODO SALUD	PERIODO APORTES				TOTAL A PAGAR
2021-07	2021-08	E	23/07/2021	51754370	$2,398,500

TIPO	No. IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDOS	DIAS COTIZADOS PENSION	DIAS COTIZADOS SALUD	DIAS COTIZADOS ARL	DIAS COTIZADOS CCF	DIAS COTIZADOS EN OTRAS ENTIDADES	VSP	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	SALARIO BASICO	VALOR INCAPACIDAD	VALOR LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	VALOR SALARIO INTEGRAL	VALOR SUELDO + INTEGRAL	IBC OTROS PARAFISCALES	HORAS LABORADAS	APORTE VOLUNTARIO	ENTIDAD PENSION	APORTE OBLIGATORIO	VALOR NO RETENIDO	APORTE VOLUNTARIO	TOTAL COTIZACION
CC	1007625720	MOSQUERA PALACIO JUAN DAVID	1	0		S	X				230301	484.548	77.600	0	0	0	0	EPS005	484.548	19.400	14-11	484.548	2	9.100	CCF21	484.548	19.400	0	0	0	0	0
CC	1012351880	CASTRO AVELLA VINCEN	1	0		S					230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1015999564	PALACIO RESTREPO LUZ ANDREA	1	0		S					230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1016012981	MANRIQUE VALE		0		S					231001	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.52	36.400	14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1016052865	LOPEZ G				S					231001	908.526	1	0	0	0	0	EPS008	908.52	36.400	14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1030671183	PALACIO REST	NDRES FELIPE			S					230301	908.526	0	0	0	0	0	EPS00	908.5	36.400	14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
CC	1055963848	PINILLA RODRI	ILTON YOBAN	1		S					230301	908.526	0	0	0	0	0	EPS0	908.5	36.400	14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908	36.400	0	0	0	0	0
CC	39540152	PINILLA RODRI	ARIA ARACELY	1		S					230301	908.52	400	0	0	0	0	EP	908.52	400	14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.52	400	0	0	0	0	0
CC	52424889	BALLESTERO	DA CLAUDIA	1		S					230301	908.5	5.400	0	0	0	0	E	908.526	00	14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.52	400	0	0	0	0	0
CC	80262819	GARCIA	JAIRO			S	X				25-14	908.5	45.400	0	0	0	0		908.526		14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.52	00	0	0	0	0	0
PE	954332028011 805	ARIAS RODRI				S					250301	908.5	45.400	0	0	0	0		908.526		14-11	908.52	2	9.500	CCF21	908.52	00	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 02/07/2021

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DISTRIBUIDORA MAES SAS** con **NIT 901.188.686-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 481600035465

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de julio de 2021 Hora: 17:18:56
Recibo No. AB21098272
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2109827294EAB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: DISTRIBUIDORA MAES SAS
Nit: 901.188.686-8 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02972538
Fecha de matrícula: 13 de junio de 2018
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2021
Grupo NIIF: GRUPO III. Microempresas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 69 No. 8 51
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: maes.extintores@gmail.com
Teléfono comercial 1: 5511381
Teléfono comercial 2: 3045626670
Teléfono comercial 3: 3015103178

Dirección para notificación judicial: Cr 69 No. 8 51
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: maes.extintores@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 5511381
Teléfono para notificación 2: 3045626670
Teléfono para notificación 3: 3015103178

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Firma válida
Constanza del Pilar Fuentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de julio de 2021 Hora: 17:18:56
Recibo No. AB21098272
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2109827294EAB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Constitución: Que por Documento Privado no. sin num de Asamblea de Accionistas del 12 de junio de 2018, inscrita el 13 de junio de 2018 bajo el número 02348804 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada DISTRIBUIDORA MAES SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

Duración: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: La sociedad puede realizar, en Colombia y en el exterior cualquier actividad lícita, comercial o civil.

CAPITAL

Capital:

** Capital Autorizado **

Valor	: $80,000,000.00
No. de acciones	: 80,000.00
Valor nominal	: $1,000.00

** Capital Suscrito **

Valor	: $80,000,000.00
No. de acciones	: 80,000.00
Valor nominal	: $1,000.00

** Capital Pagado **

Valor	: $80,000,000.00
No. de acciones	: 80,000.00
Valor nominal	: $1,000.00

REPRESENTACIÓN LEGAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de julio de 2021 Hora: 17:18:56
Recibo No. AB21098272
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2109827294EAB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representación Legal: La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, quien tendrá un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del Representante Legal: Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

** Nombramientos **

Que por Documento Privado no. sin num de Asamblea de Accionistas del 12 de junio de 2018, inscrita el 13 de junio de 2018 bajo el número 02348804 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REPRESENTANTE LEGAL	
Gallego Garcia Leonel Ricardo	C.C. 000000079898640
SUPLENTE	
Palacio Restrepo Diana Carolina	C.C. 000000052978406

REFORMAS DE ESTATUTOS

Reformas:

Documento No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
1	2019/01/28	Asamblea de Accionist	2019/04/02	02443297

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro

de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4690
Actividad secundaria Código CIIU: 3312

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.784.349.186
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4690

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 2 de abril de 2021.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de julio de 2021 Hora: 17:18:56
Recibo No. AB21098272
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2109827294EAB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

Fechar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.507.248

GONZALEZ MEDINA
APELLIDOS

INGRID ASTRID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1979
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

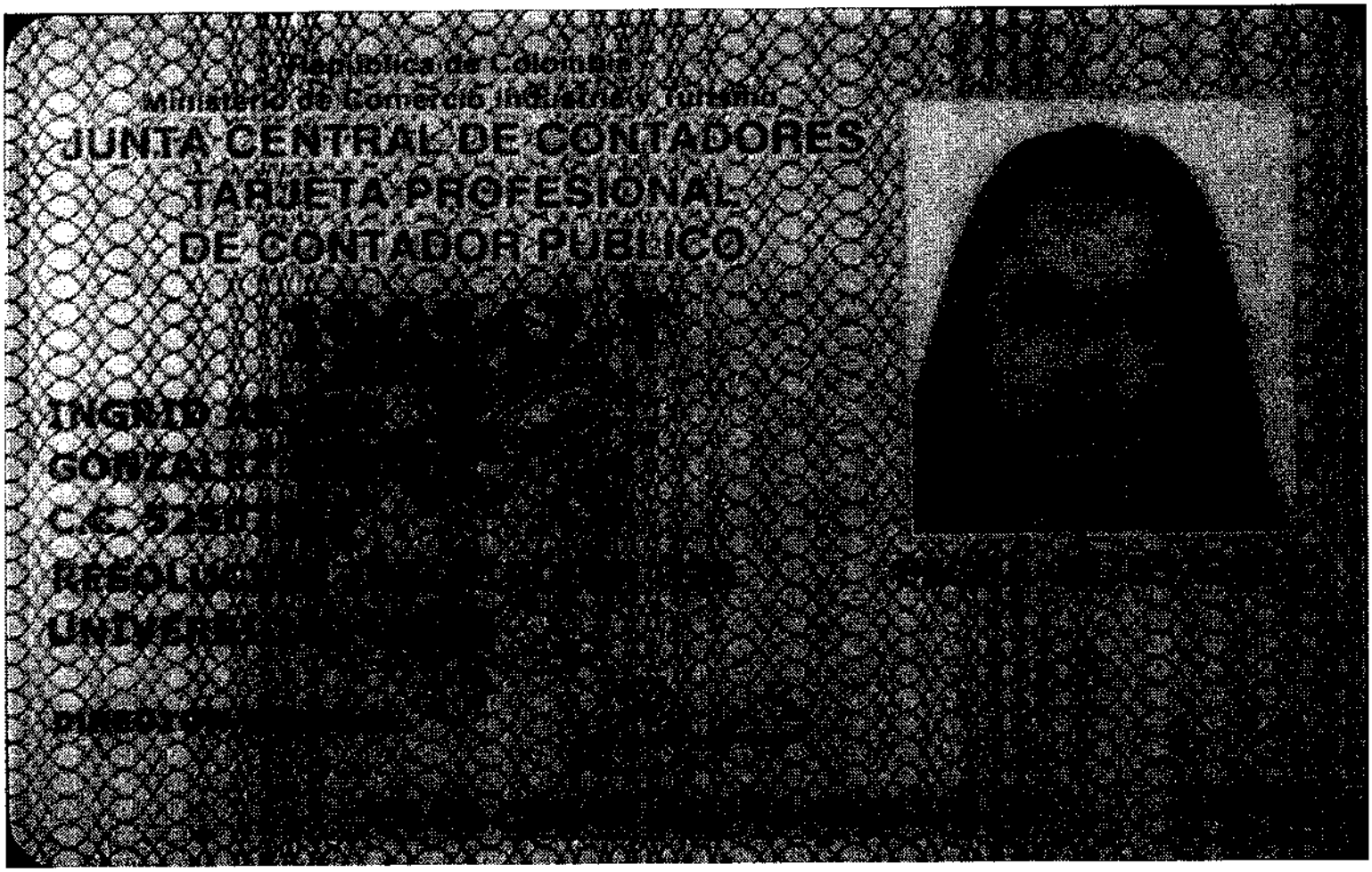
1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

20-JUN-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIDO VACHA

A-1500150-01017466-F-0052507248-20180626 0061719978A 1 9904735871

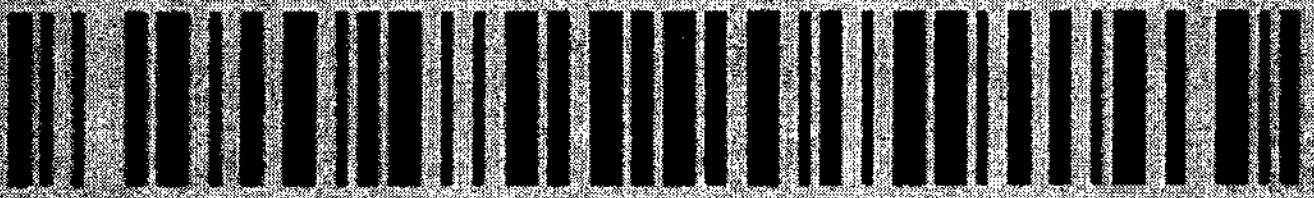
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191460

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 648 49 50 o devolverla a la JAE Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.vadeq.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 [illegible] **ASTRID GONZALEZ MEDINA** [illegible]ado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 525[illegible] BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tar[illegible]sional No 190547-T SI tiene vigente su in[illegible]n en la Junta Central de Contadores y desde [illegible] de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINA[illegible] ********** ********** ********

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14738489255

(415)7707212489984(8020) 000001473848925 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 8 8 6 8 6 5	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
DISTRIBUIDORA MAES SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 69 8 51

42. Correo electrónico maes.extintores@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 5 1 1 3 8 1	3 0 4 5 6 2 6 6 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 1 8 0 6 1 2	4 7 5 9	2 0 2 0 0 1 0 1	3 3 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) no constituye autorización para ejercer actividades reguladas por la DIAN.

59. Responsable SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0 61. Fecha 2021 - 02 - 02 / 09 : 08: 15

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 GALLEGO GARCIA LEONEL RICARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14738489255

(415)7707212489984(8020) 000001473848925 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 8 8 6 8 6	8	Impuestos de Bogotá	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 0 6 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 6 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 9 7 2 5 3 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 6 1 2
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

89. Estado	90. Fecha de cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
	2 0 1 8 0 6 1 2		

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14738489255

(415)7707212489964(8020) 000001473848925 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 8 8 6 8 6	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 6 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 9 8 9 8 6 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALLEGO	GARCIA	LEONEL	RICARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: REALIZAR PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 14/05/2012	CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 2		

FECHA 23/03/2021

CERTIFICADO No. 37

UNIDAD EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R16		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
DECUN	DECUN	D1	4	46191601	A-02-01-01-004-003-09	A-02-01-01-004-003-02 BOMBAS, COMPRESORES, MOTORES DE FUERZA HIDRÁULICA Y MOTORES DE POTENCIA NEUMÁTICA Y VÁLVULAS Y SUS PARTES Y PIEZAS	RECARGA DE EXTINTORES DECUN	2.400.000,00	1	2.400.000,00			-	-
								TOTAL		2.400.000,00		-		-

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 2.400.000,00

Intendente GUILLERMO MANTILLA MANTILLA
Responsable Plan de Compras Departamento de Policía Cundinamarca

Mayor YENNY LILIANA MORENO MEDINA
Jefe Planeación Departamento de Policía Cundinamarca

RECIBE

Grado, Nombres y Apellidos

Unidad/Grupo