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

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá 13 de Diciembre 2018
CONTRATO N°:	81-7-20164-18
CONTRATISTA:	FUMIGACIONES OCAMPO S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIOS DE FUMIGACIÓN DE PLAGAS, DESINFECCIÓN AMBIENTAL Y DESRATIZACIÓN PARA ,LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ-CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 13.944.420
PLAZO DE EJECUCIÓN:	02/08/2018 al 15/12/2018
FECHA DE ENTREGA:	13/12/2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	CPS. FABIÁN AGUILLÓN TORRES RESPONSABLE SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL SEBOG- DECUN (E)
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 3.486.105
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

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

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1262	11/12/2018	$ 3.486.105		$ 3.486.105
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 3.486.105

FABIAN AGUILLON TORRES
CPS **FABIÁN AGUILLÓN TORRES**
Responsable Sistema Gestión Ambiental SECSA BOGOTÁ-CUNDINAMARCA (E)

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTÁ
GRUPO FINANCIERO
13 DIC 2018
RECIBIDO

FUMIGACIONES OCAMPO S.A.S

Soluciones Ambientales y Sostenible

Nit. 900867292-1

fumigacionesocampo@gmail.com / fumigacionesocampo@hotmail.com
Carrera 1 No. 2- 168
321 250 2309 / 300 247 1729 /8428507
Facatativá - Cundinamarca
Diagonal 35A No. 68 -76 Sur - Bogotá D.C.
311 554 5873/ 300 3657
fumigacionesocampobog@hotmail.com
www.fumigacionesocampo.com / Fumigaciones Ocampo

Resolución DIAN No. 32 0001294287
Fecha: 2015 /07/27
Desde No 1 Hasta No. 2000 Autoriza
Régimen Común

FACTURA DE VENTA

No. 1262

CLIENTE:	FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
LA NACIÓN POLICIA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD-SECCIONAL SANIDAD BOGOTA - CUNDINAMARCA	11 | 12 | 2018	11 | 01 | 2019

NIT:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
900336524-5	CARRERA 68 B BIS N° 44-58 CUARTO PISO	310 649 2214

CIUDAD:	FORMA DE PAGO:
BOGOTÁ D.C	CRÉDITO

Cant.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE PLAGAS, DESINFECCIÓN AMBIENTAL Y DESRATIZACIÓN PARA LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ-CUNDINAMARCA Y SUS UNIDADES MÉDICAS.	2.929.500	2.929.500

DIRECCIÓN DE SANIDAD SECCIONAL BOGOTÁ GRUPO FINANCIERO
13 DIC 2018
SUJETO A VERIFICACIÓN

SOMOS REGIMEN COMUN
CUENTA AHORROS BBVA NR 382439347

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
18762004130797

HABILITACION DE NÚMERO 0384 AL 2000
FECHA 24/07/2017

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE

SUB - TOTAL $	2.929.500
I.V.A. $	556.605
TOTAL $	3.486.105

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO DE VALOR NEGOCIABLE DE CONFORMIDAD CON EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL Y LAS NORMAS CONCORDANTES DEL CODIGO DE COMERCIO. SERA EXIGIBLE A LA FECHA DE VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS A LA TASA MÁXIMA DE VIGENCIA AUTORIZADA. SE HACE CONSTAR QUE EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO ACEPTA DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA, SI DENTRO DE LOS 10 DIAS CALENDARIO A SU RECEPCION NO EFECTÚA RECLAMACIÓN ALGUNA

FUMIGACIONES OCAMPO S.A.S
Soluciones Ambientales y Sostenible
Nit. 900867292-1

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ (Firma y Sello)

PubliGraph. Patricia Martínez. Nit. 35.528.641- B. Cra 3 No. 4-132 -Facatativa . Cel: 312 479 70 60

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900867292	1	FUMIGACIONES OCAMPO S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 1 N 2 168	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	8437591	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-11	1000000379	8486170777	E	2018/11/23	2018/11/23	BANCO BOGOTA	0	$2,123,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (10 Afiliados)																						$7,343,675	$1,175,000			$7,343,675	$294,200			$7,343,675	$294,200			$7,343,675	$360,500		$0	$0		$2,123,900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																						$2,343,726	$375,000			$2,343,726	$93,900			$2,343,726	$93,900			$2,343,726	$12,300		$0	$0		$575,100
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)																						$2,343,726	$375,000			$2,343,726	$93,900			$2,343,726	$93,900			$2,343,726	$12,300		$0	$0		$575,100
1	CC	1070963547	AVILES BRAN																		230301	30	$781,242	$125,000	EPS017	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$4,100	30	$0	$0	SI	$191,700
2	CC	1070972864	CASAS CRISTIAN																		230301	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$4,100	30	$0	$0	SI	$191,700
3	CC	1070956442	PEREZ JULIETA																		230201	30	$781,242	$125,000	EPS017	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$4,100	30	$0	$0	SI	$191,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (7 Afiliados)																						$4,999,949	$800,000			$4,999,949	$200,300			$4,999,949	$200,300			$4,999,949	$348,200		$0	$0		$1,548,800
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (7 Afiliados)																						$4,999,949	$800,000			$4,999,949	$200,300			$4,999,949	$200,300			$4,999,949	$348,200		$0	$0		$1,548,800
4	CC	1070976083	CASTAÑEDA HAROL																		230301	30	$781,242	$125,000	EPS017	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$54,400	30	$0	$0	SI	$242,000
5	CC	11203034	CASTIBLANCO ESTEBAN																		230301	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$54,400	30	$0	$0	SI	$242,000
6	CC	11449136	GUAYANA HERNAN																		231001	30	$781,242	$125,000	EPS008	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$54,400	30	$0	$0	SI	$242,000
7	CC	11444695	MONTOYA ABELARDO																		230301	30	$781,242	$125,000	EPS017	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$54,400	30	$0	$0	SI	$242,000
8	CC	1070960069	MONTOYA JHORMAN																		230201	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$54,400	30	$0	$0	SI	$242,000
9	CC	79731928	TOVAR MAURICIO	X																	231001	12	$312,497	$50,000	EPS017	12	$312,497	$12,500	CCF24	12	$312,497	$12,500	14-28	12	$312,497	$21,800	12	$0	$0	SI	$96,800
10	CC	1070944550	VERGARA PEDRO																		25-14	30	$781,242	$125,000	EPS005	30	$781,242	$31,300	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-28	30	$781,242	$54,400	30	$0	$0	SI	$242,000
Total			Afiliados(10)																				$7,343,675	$1,175,000			$7,343,675	$294,200			$7,343,675	$294,200			$7,343,675	$360,500		$0	$0		$2,123,900

PAGADO

2018/12/03 10:25 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900867292	1	FUMIGACIONES OCAMPO S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 1 N 2 168	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	8437591	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-11	1000000379	8486170777	E	2018/11/23	2018/11/23	BANCO BOGOTA	0	$2,123,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$1,175,000	$0	$0	$1,175,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$175,000	$0	$0	$175,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$625,000	$0	$0	$625,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$250,000	$0	$0	$250,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$360,500	$0	$0	$360,500
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	10	$360,500	$0	$0	$360,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$294,200	$0	$0	$294,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	10	$294,200	$0	$0	$294,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$294,200	$0	$0	$294,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$31,300	$0	$0	$31,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$137,700	$0	$0	$137,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$31,300	$0	$0	$31,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$62,600	$0	$0	$62,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$31,300	$0	$0	$31,300
TOTAL				10	$2,123,900	$0	$0	$2,123,900

PAGADO

2018/12/0. 25 AM

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bogotá D.C., 13 de Diciembre de 2018

No. _____04_____ SECSA DECUN

Coronel
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
Jefe Seccional Sanidad Bogota-Cundinamarca
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 81-7-20164-18 Periodo reportado mes NOVIEMBRE

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
Prestación del Servicio de Fumigacion de Plagas, desinfección Ambiental y desratización para la Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca y sus Unidades Medicas.	FUMIGACIONES OCAMPO SAS	Vigencia: 4 meses y 13 dias inicio: 02/08/2018 termino: 15/12/2018	Prestación del Servicio de Fumigacion de Plagas, desinfección Ambiental y desratización para la Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca y sus Unidades Medicas.	4	$ 13,944,420.00	1 DE 4	$ 3,486,105.00	4 DE 4	$ 10,458,315.00	SE HA EJECUTADO EL 100 % DEL TOTAL DEL CONTRATO
						2 DE 4	$ 3,486,105.00	3 DE 4	$ 6,972,210.00	
						3 DE 4	$ 3,486,105.00	2 DE 4	$ 3,486,105.00	
						4 DE 4	$ 3,486,105.00	1 DE 4	$ -	

CONTRATO	EJECUTADO	POR EJECUTAR

		VALOR TOTAL	$ 13,944,420.00		$ 13,944,420.00		$ -	$ 13,944,420.00	$ 13,944,420.00	$ -

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. __X___	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

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

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES	DOCUMENTO ORIGINAL
2	PARAFISCALES	COPIA DE PLANILLA DE PARAFISCALES
3	CERTIFICACIONES DE FUMIGACIÓN DEL PERIODO FACTURADO	CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN DEL PERIODO FACTURADO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con

Grado y Nombre del Supervisor ANDRES SOLER RIAÑO

Cargo RESPONSABLE GESTIÓN AMBIENTAL

Teléfonos:_____

Anexos: (Relacionar)

Firma _____

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del Contrato ?	SI__	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI__	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Grado y Nombre del Supervisor _____

Cargo_____

Teléfonos:_____

Anexos: (Relacionar)

Firma _____