INDUSTRIAS FORMAX E.U

NIT. 900.023.349-9
RESPONSABLE DE IVA
Bogota D.C CL 19 18 32 Tel. 551 29 23

CUFE: c6349ac74a29ed0ff7e82d954d9cef0a6dfe6f4b3983a17480bebc94d40bb34f756fbddf81c513fa7988ebef0498d770

CLIENTE:	CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BOGOTA -
NIT:	830032396-1
DIRECCIÓN:	KR 56 18A 47
TELEFONO:	(601) 262 8722 - -
EMAIL:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
FORMA DE PAGO:	Contado — Vendedor: 94
ORDEN DE COMPRA No.	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FO No. 443**

Pagina 1 de 2

FECHA EXPEDICIÓN:	diciembre 06, 2022
FECHA VENCIMIENTO:	diciembre 06, 2022

Producto	Descripción	Cant.	Precio	Subtotal
466 NEVERA VERTICAL CONGELACION NO FROST 2.40 MTS	CONGELADOR VERTICAL TRES CUERPOS NO FROST, NO PRODUCE HIELO DE 90 PIES TERMINADOS EN ACERO SATINADO EXTERIOR ACERO BRILLANTE DIM: 2.40 X 0.76 X 2.13, 220 V	1	17.495.000	17.495.000

SON: DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL Pesos

Valor Bruto:	17.495.000
Descuento:	0
Subtotal:	17.495.000
IMPUESTOS:	0
TOTAL:	17.495.000

OBSERVACIONES:
12-08-00-114;contrato40;compras.ecmodelo@inpec.gov.co

FAVOR LIMITARSE A LAS CANTIDADES ORDENADAS

NOTA IMPORTANTE:
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor (Letra de cambio) segun ley 1231/08 que modifica los articulos 772, 774 y 777 Codigo de Comercio; su pago después de lo pactado causará Interes mensual màximo permitido por la ley.
Cliente debe realizar mantenimiento preventivo por lo menos una vez al mes para garantizar buen funcionamiento del equipo.

PV: **REFRIFORMAX** - CL 19 18 57 - TEL. 6951314 - CEL 318 221 34 19
FAVOR CONSIGNAR REALIZAR TRANSFERENCIAA NOMBRE DE INDUSTRIAS FORMAX E.U EN BANCO DE BOGOTACTA. CTE No. 000 710 7800 BANCOLOMBIA CTA CTE No. 221 99 17 79 27

RES. DIAN 18764014279586 DE 16/06/2021 A 16/12/2022 Prefijo FO de 210 A 1000
Actividad Económica ICA 2815 Tarifa 11.04 X 1000.
GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN 1 AÑO, NO INCLUYE PARTES ELECTRICAS, FLUCTUACIONES DE VOLTAJE O MAL USO.

RECIBI A SATISFACCION

REALIZADO POR INDUSTRIAS FORMAX E.U.

Nombre Claro

Nit o CC.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO RECIBI LA MERCANCIA Y/O EL SERVICIO ARRIBA DESCRITO

ASADERO

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

114 CPMSBOG BOGOTA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE DEVOLUTIVOS

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 9 de diciembre de 2022 **No. 459**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 9/12/2022

Responsable: INDUSTRIAS FORMAX E.U **Nit:** 900023349

U. Ejecutora: CPMSBOG BOGOTA

Contrato 40 09/11/2022 **Factura** 443 06/12/2022

Comentarios: EAPQ SE DA INGRESO DE ACUERDO A CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE MAQUINA AMASADORA ESPIRAL CON CUBETA FIJA DE 16KG Y TAJADORA MANUAL PICO 450 PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO PANADERIA Y CONGENLADOR VERTICAL DE TRES CUERPOS PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO ASADERO DE LA CAREL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BOGOTA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1002	1281	2	CONGELADOR VERTICAL	Unidad	1	17,495,000.00	17.495.000,00

TOTAL ENTRADA **17.495.000,00**

COORDINADOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900023349-9	INDUSTRIAS FORMAX E.U.	CALLE 19 # 18 24	5512923	induformax@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	29/11/2022	63606104	$1.212.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	48.000	0		0		0	18	900	0	48.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	40.000	0		0		0	18	800	0	40.800	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	18	800	0	40.800	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	40.000	0		0		0	18	800	0	40.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	18	2.900	0	162.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	512.000	0	0	0	0	18	9.300	0	521.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	182.700				182.700	18	3.300	186.000			1.827	186.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	168.000	18	3.100	171.100	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	168.000	171.300
Pensión	2	672.000	684.200
Riesgos Laborales	1	182.700	186.000
CCF	1	168.000	171.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.190.700	1.212.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900023349-9	INDUSTRIAS FORMAX E.U.		CALLE 19 # 18 24	5512923	induformax@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	29/11/2022	63606104	$1.212.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013645087	AVENDAÑO MORENO ANDREA YAQUELINE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-29	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	52823955	AVENDAÑO CONTRERAS LUZ MARINA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-29	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	72490220	CERVANTES MORALES JOSE GREGORIO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	ESSC24	1.000.000	40.000	14-29	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	80201975	GUZMAN AVENDAÑO OSCAR EDUARDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS001	1.200.000	48.000	14-29	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

114 CPMSBOG BOGOTA

COMPROBANTE DE SALIDA DE DEVOLUTIVOS

Salida por bienes entregados en Servicio (Bodega)

Fecha: 9 de diciembre de 2022 **No. 661**

Responsable: TORRES MORA GABRIEL **Nit:** 88230400

Dependencia: PROYECTOS PRODUCTIVOS EC BOGOTA

U. Ejecutora: CPMSBOG BOGOTA

Solicitud 33977 09/12/2022

Comentarios: EAPQ SE DA SALIDA DE ACUERDO A CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE MAQUINA AMASADORA ESPIRAL CON CUBETA FIJA DE 16KG Y TAJADORA MANUAL PICO 450 PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO PANADERIA Y CONGELADOR VERTICAL DE TRES CUERPOS PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO ASADERO DE LA CAREL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BOGOTA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1002	1281	2	CONGELADOR VERTICAL 402540	Unidad	1	17,495,000.00	17,495,000.00

TOTAL SALIDA **17,495,000.00**

COORDINADOR

RECIBI

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO**:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: CONTRATO 40 DEL 2022

NOMBRE CONTRATISTA: INDUSTRIAS FORMAX E.U.
OBJETO:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE MAQUINA AMASADORA ESPIRAL CON CUBETA FIJA DE 160 KG Y TAJADORA MANUAL PCIO 450 PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO PANADERIA Y CONGELADOR VERTICAL DE TRES CUERPOS PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO ASADERO DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BOGOTÁ CPMSBOG.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** hasta el 05 de diciembre de 2022.

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: **X**

4. **ADICIONES:** SI: _____ NO: **X**

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

N/A

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 05 de diciembre de 2022.

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** $ 17.495.000

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO** $ 17.495.000

9. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI_____ NO **X**

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

El contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en el contrato No. 40

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 17.495.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 17.495.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 17.495.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$-0-
SALDO A LIBERAR	$-0-

13. CALIFICACIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una **X** la calificación de los bienes o servicios prestados)

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
x			

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los **09** días del mes de diciembre de **2022.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GRABRIEL TORRES MORA

CARGO DEL SUPERVISOR: DRAGONEANTE.

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____