30 Folios OA

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHllquinte | LADYS LAVERNEN QUINTERO GONZALEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-000 | PONAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 24/01/2023 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 4623 | Fecha Registro: | 2023-01-24 | Unidad / Subunidad ejecutora: | | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | | |
| Vigencia Presupuestal | Reservas presupuestales | Estado: | Generada | Requiere DIP: | No | Tipo de DIP: | | Nro. Compromiso: | 569322 |
| Valor Inicial: | 2.700.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 2.700.000,00 | Saldo x Ordenar: | 2.700.000,00 |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00 | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00 | | | Valor Actual Moneda Original: | 0,00 | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00 |
| Valor Deducciones: | 146.436,00 | Valor Neto: | 2.553.564,00 | | | Valor IVA: | 0,00 | Nro. Cdp: | 61522 |
| Valor Deducciones Moneda: | 0,00 | Valor Neto Moneda: | 0,00 | | | Atributo Contable: | 40-BIENES, SERVICIOS | Comprobante Contable: | |

### TERCERO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 901014693 | Razon Social: | CONDECORAR S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 466800019203 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

### CUENTA X PAGAR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 4523 | Tipo: | Compra de Activos Movibles -Declarantes | Identificacion: | Fecha de Registro: |

### CAJA MENOR

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | FAC 643 TURNO 509/22 11RVA | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2022-12-27 |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000A PLAN DE COMPRAS | A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P. | Nación | 10 | CSF | 40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y | | | | | |
| | | | | | | Total: | 2.700.000,00 | 0,00 | 2.700.000,00 | 2.700.000,00 |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 000 PONAL GESTION GENERAL | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-11-30 | Generada | 2.700.000,00 |

### POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2.268.907,00 | 2,500 % | 56.723,00 | 56.723,00 |
| 2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 431.092,00 | 15,000 % | 64.664,00 | 64.664,00 |
| 2-01-05-01-01-02-04 RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 2.268.907,00 | 1,104 % | 25.049,00 | 25.049,00 |

Coronel **DIDIER ALBERTO ESTRADA ÁLVAREZ**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO ( E )

ELABORO: SI. LADYS QUINTERO GONZÁLEZ
ANALISTA DE CUENTAS

TC. JENNY PATRICIA MORALES PUENTES
JEFE ÁREA FINANCIERA

REVISO: ST WINNY BUSTAMANTE CÓRDOBA
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS (E)

REVISO: IT JULIÁN ANDRES ROCHA BERNATE
ANALISTA DE TESORERÍA
REVISIÓN TRIBUTARIA

OP. 3944823

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS

POLICÍA NACIONAL

**Radicado GECOP No.** GS-2023 001816 -DIRAF

**Teniente**
**Marian Marisella Montes Robles**
**Jefe Grupo Central de Cuentas**

**TURNO No.** 11 **RESERVA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | 473523 | **No. REGISTRO QUIPU :** | No aplica |
| **No. CONTRATO:** | 06-2-10202-22 | **FECHA DE RECIBIDO :** | 23-ene-23 |
| **VALOR PAGO:** | $ 2.700.000,00 | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | 4523 |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** | | **CONTRATISTA:.** | CONDECORAR SAS |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | E-643 | **NIT DEL CONTRATISTA:** | 901.014.693-3 |

**DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS**

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO ___X___
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO ___X___
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO ___X___

**ENDOSADA A:** **CUENTA BANCARIA:**

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) **569322**
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — X
6. FACTURA ORIGINAL: — X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 27/12/2022 — X
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: 4200296187
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN : No aplica
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — N/A

Si la una
Si Norma

**OBSERVACIONES :**

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ___

FIRMA

PRO03 ANDREA LUCERO MONCAYO
ANALISTA CONTRACTUAL - DIRAF

ST Cuenta
23-01-23
17:50

**ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO**

**REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.**

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____

**SI**_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

# POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase doc...RE Factura bruto | | **Sociedad** | : **DIRAF DIR.ADTIVA.Y FCIERA** | Ejercicio | :2022 |
| N° documento | :5100001993 | NIT | : 800141397-5 | Período | :12 |
| Fe. documento | :27.12.2022 | Fe.contab. | : 30.12.2022 | Moneda doc. | :COP |
| Referencia | :E-643 | Fe.pago | : 27.12.2022 | No.Pedido | :4200296187 |
| Texto cab. Doc. | : TURNO 509 CSF | | | | |

**ACREEDOR NIT** :9010146933 NOMBRE : CONDECORAR SAS

**DOCUMENTO FINANCIERO**

| Pos | Clv | Cuenta | Texto breve cuenta | Nit | Centro de Coste | Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 31 | 2401010010 | CONDECORAR SAS | 9010146933 | | | 2.553.564,00 |
| 002 | 86 | 2401010020 | Bienes y Servicios R | | | 1.800.000,00 | |
| 003 | 86 | 2401010020 | Bienes y Servicios R | | | 900.000,00 | |
| 004 | 50 | 2436080012 | Compras - Retenido G | | | | 56.723,00 |
| 005 | 50 | 2436250015 | IVA Retenido por Com | | | | 64.664,00 |
| 006 | 50 | 2436270015 | ICA Compras Retenido | | | | 25.049,00 |
| | | | | | TOTALES: | 2.700.000,00 | 2.700.000,00 |

**RETENCIONES**

| Tip | Ind. | Cuenta | Concepto | Porc. | Base | Valor Retención |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | AA | 2436080012 | Compras 2.5 % GG | 2,5000 | 2.268.907,00 | 56.723,00 |
| 02 | 26 | 2436250015 | Ret.IVA Bs.Reg.Com.15% FINT | 15,0000 | 431.092,00 | 64.664,00 |
| 04 | 5E | 2436270015 | AC Demás Acti Cial Bog 11.04 x 1000 FINT | 1,1040 | 2.268.907,00 | 25.049,00 |
| | | | | TOTAL IMP: | 4.968.906,00 | 146.436,00 |

CONCEPTO: E-643, CTATO 10202-22 TURNO 509 CSF

**Elaboró:** CPS02. NORMA EMILCE BONILLA RO **Revisó:**

**Ordenador del gasto:**

| Pagina: 1 de 2 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0021 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | |
| Versión: 5 | | |

**Radicado GECOP No.** **GS-2022-** **-DIRAF**

**Teniente**
**Marian Marisella Montes Robles**
**Jefe Grupo Central de Cuentas**

- 043842 -

**TURNO No. 509 CSF**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | 473523 | **No. REGISTRO QUIPU :** | No aplica |
| **No. CONTRATO:** | 06-2-10202-22 | **FECHA DE RECIBIDO :** | **28/12/2022** |
| **VALOR PAGO:** | $ 2,700,000.00 | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | **873022** |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** | | **CONTRATISTA:.** | CONDECORAR SAS |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | E-643 | **NIT DEL CONTRATISTA:** | **901.014.693-3** |

**DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS**

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO ___X___
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO ___X___
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO ___X___

**ENDOSADA A:** **CUENTA BANCARIA:**

| | | |
|---|---|---|
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 569322 | | |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) | | X |
| 6. FACTURA ORIGINAL: | | X |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: | 27/12/2022 | X |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: | 4200296187 | |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN : | No aplica | |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP | | X |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP | | X |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. | | N/A |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP | | N/A |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. | | N/A |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, | | N/A |

**OBSERVACIONES :**

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X NO ____

FIRMA

CPS 04 MAYERLY PAOLA HERNADEZ
ANALISTA CONTRACTUAL - DIRAF

T5-21
2401010012
SIFO... 51/01993
DECOR.
28 DEC 2022
14:28:23
Fl. 1 folio

**ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO**

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____

**REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.**

**SI**_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:_____

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, 27 de diciembre de 2022 |
| Unidad: | DIRAF |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa: X<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | PN DIRAF 06-2-10202-22 |
| Constancia de recibido No. | 02 |
| Contratista: | CONDECORAR S.A.S |
| NIT del contratista: | 901.014.693-3 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | Adquisición de Bastones para Oficial General |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Ocho millones cuatrocientos mil pesos moneda legal incluido IVA ($8.400.000,00) |
| Plazo de ejecución: | 20/12/2022 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | La entrega de los elementos se hará en el Almacén General de Vestuario de la Dirección Administrativa y Financiera de la Policía Nacional, ubicado en la calle 64 G No. 90 A – 04 Barrio Álamos, Bogotá D.C., teléfono: 5159000 ext. 20183 - 20192, previa coordinación con el Supervisor de la aceptación de la oferta. |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI__X__ NO__ | GS-2022-043700-DIRAF del 28/12/2022 |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Mayor RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL<br>Jefe Grupo de Intendencia DIRAF<br>Mediante comunicación oficial GS-2022-041219-DIRAF GUCON 17.3 del 12/12/2022, la administración designo la supervisión contrato de compraventa. |

421296187

1=509 RAJ69322 81800 473525 811F 873022 28/12/2022 16:44hrs

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 27/12/2022 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022 | RP 569322 |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRAF | 10 | BASTÓN DE SERVICIO OFICIAL GENERAL | $2.700.000,00 | $2.700.000,00 | N/A | $2.700.000,00 |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | $2.700.000,00 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | Mediante actas de recepción de bienes # 0098 de fecha 27/12/2022 el Almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos. |

| No. Factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| E-643 | 27/12/2022 | $2.700.000,00 | N/A | $2.700.000,00 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | **$2.700.000,00** | | **$2.700.000,00** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se realizó la recepción de los elementos objeto del contrato de compraventa en mención, de conformidad con lo establecido en el contrato PN DIRAF 06-2-10202-22

Es de anotar que la presente cuenta se entrega con la validación del área de contratos y con el informe del mes correspondiente, el cual se encuentra en secop II.

El valor a pagar de $2.700.000,00 corresponde al Registro Presupuestal 569322

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 relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| ITEM | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO SI | CUMPLIO NO | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | Si | | NTMD 0302 A1 |
| 2 | CONDICIONES TÉCNICAS | Si | | Lo establecido en el Anexo 1. Condiciones Técnicas minimas. |
| 3 | REQUISITOS RECEPCIÓN DE LOS BIENES | Si | | Lo establecido en el Anexo 1. Condiciones Técnicas minimas. |
| 4 | REUNION DE COORDINACIÓN Y PRESENTACION DEL CRONOGRAMA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ESTRABLECIDAS EN EL PLAZO DE EJECUCIÓN | Si | | Acta 123 DIRAF-GUINT 2.25 de fecha 14/12/2022 |
| 5 | MUESTRAS MATERIA PRIMA PARA CERTIFICACIÓN DE REQUISITOS ESPECIFICOS | Si | | Conforme lo establecido en la GTMD 0004-A3 |
| 6 | PRODUCTO TERMINADO PARA INSPECCIÓN DE REQUISITOS GENERALES, EMPAQUE Y ROTULADO Y REQUISITOS ESPECÍFICOS EN PRODUCTO TERMINADO | Si | | No. ILE No. 1702/2022, 1703/2022 |
| 7 | OTROS REQUISITOS DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES | Si | | De acuerdo a la clausula: Lugar de entrega de los bienes sin novedad |
| 8 | GARANTÍA TÉCNICA | N/A | | Se solicitara una vez se de cumplimiento a la totalidad de los bienes contratados y en caso de ser requerida dicha garantia se hará efectiva. |
| 9 | VISITAS DE SEGUIMIENTO Y SERVICIO POST-VENTA | N/A | | Después de la compra |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | REQUISITO AMBIENTAL | N/A | | Responsabilidad de la firma contratista dentro de su proceso productivo. |
| 11 | ACUERDOS DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN | Si | | Responsabilidad de la firma contratista dentro de su proceso productivo. |
| 12 | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Si | | Responsabilidad de la firma contratista dentro de su proceso productivo. |
| 13 | COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN | Si | | Responsabilidad de la firma contratista dentro de su proceso productivo. |

Mayor **RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL**
Jefe Grupo de Intendencia DIRAF
Supervisor contrato PN DIRAF 06-2-10202-22

CONDECORAR S.A.S

**CONDECORAR SAS**
NIT 901.014.693-3
CARRERA 65 A 18 64
Tel: (031) 7044072
Bogotá - Colombia
CONDECORAR.GERENCIA@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
**No. E-643**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | POLICIA NACIONAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DIRAF | | | **Fecha y hora Factura** | |
| **NIT** | 800.141.397-5 | **Teléfono** | (601) 3159513 - Ext. 101 | **Generación** | 27/12/2022, 13:51 |
| **Dirección** | AV CARRERA 33 35 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia | **Expedición** | 27/12/2022, 13:54 |
| | | | | **Vencimiento** | 27/12/2022 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BASTON DE SERVICIO OFICIAL GENERAL POLICIA | 3.00 | 756,302.52 | 2,268,907.56 | 2,700,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Dos millones setecientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 2,700,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,268,907.56 |
| IVA 19% | 431,092.44 |
| **Total a Pagar** | 2,700,000.00 |

**Observaciones:**
#$16-01-01-000;06-2-10202-22;raul.torres@correo.policia.gov.co#$

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

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 18764015848146 aprobado en 20210803 prefijo E desde el número 475 al 1128 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 2599 Fabricación de otros productos elaborados de metal n.c.p. Tarifa 9.66/1000
**CUFE:** 05d94adfaaa73b54d15b44b9e155bf19496b83ac7f786d51f80b738bafb10f8d8ee1e20e7dae72879cee4c984b6b30f1

| CONTRATISTA: | **CONDECORAR SAS** |
|---|---|
| NIT No. | 901.014.693-3 |

diciembre 27 de 2022

ANEXO A LA FACTURA DE VENTA No E-643

| LOTE | ITEM | CANTIDAD | descripcion según anexo del contrato | VALOR UNITARIO | SUBTOTAL FACTURA | IVA FACTURADO | TOTAL FACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 3 | BASTON DE SERVICIO OFICIAL GENERAL DE LA POLICIA | $ 756.302,52 | $ 2.268.907,56 | $ 431.092,44 | $ 2.700.000,00 |
| | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL FACTURA DE VENTA | E-643 | $ 2.268.907,56 | $ 431.092,44 | $ 2.700.000,00 |

El reprentante legal de la empresa CONDECORAR informa que el valor facturado al igual que el descuento ofrecido, corresponde a los valores unitarios establecidos en el Contrato y/o orden de compra .

María Ricardo

CONDECORAR S.A.S
**NIT 901014693-3**

## CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá 27 de diciembre de 2022

YO, MARIA PATRICIA MENDOZA, identidficada con cc. 35195929, en calidad de Representante legal de la sociedad CONDECORAR SAS., con NIT No 901014693-3, certifico que se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de los últimos seis (6) meses del pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

**Maria Patricia Mendoza Diaz**
C.C. No 35195929 de Chia
Representante Legal
CONDECORAR S.A.S

**GRUPO DE INTENDENCIA DIRAF**
**ALMACEN DE VESTUARIO**

**Recepción de bienes No. 0098 /**

**Fecha:** Bogotá, 27 de diciembre de 2022
**Hora:** 14:00 horas
**Lugar:** Calle 64G No. 90A-04

## 1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 27 de diciembre de 2022, en el Almacén Vestuario, el señor Mayor RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL Supervisor del Contrato y el señor Intendente Jefe ALFONSO LEONARDO PARDO LOPEZ como Almacenista de Vestuario, realiza la recepción de los bienes producto del contrato de compraventa PN DIRAF No. 06-2-10202-22 de fecha 05-12-2022, suscrito con la firma CONDECORAR S.A.S., Nit. 90.101.4693-3, los cuales están autorizados por la Dirección Administrativa y Financiera, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato de compraventa PN DIRAF No. 06-2-10202-22 de fecha 05-12-2022

- Plazo de ejecución del contrato 20/12/2022

Cumplió: SI:___ NO: __X__

**OBJETO DEL CONTRATO:** ADQUISICION DE BASTONES PARA OFICIAL GENERAL

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACION DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | BASTÓN DE SERVICIO OFICIAL GENERAL | 3 | SAP 1149745 Ref. NTMD 0302 A1 | $900.000,00 | $2.700.000,00 |
| **TOTAL** | | | | | **$2.700.000,00** |

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos:
No aplica

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

N/A: No aplica

Entrega Parcial: SI:_____ NO:__X__, Observaciones: Ninguna.

- Entrega Total: SI:__X___ NO:_____, Observaciones: Ninguna
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones: Ninguna

- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual: SI X . NO ____.

**OBSERVACIONES:** Se recibe mediante factura No. del 27/12/2022 por valor de $2.700.000,00 correspondiente al contrato de compraventa PN DIRAF No. 06-2-10202-22.

**COMPROMISOS:** Ninguno

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:** | **SI** | | **NO** | X | **NÚMERO** | | **CERTIFICADOR** |
| **REQUIERE INFORME DE INSPECCION:** | **SI** | X | **NO** | | **NÚMERO** | ILE No. 1702/2022<br>ILE No. 1703/2022 | |
| **REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:** | **SI** | | **NO** | X | **NÚMERO** | No aplica | |

**Nota:** Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| MY | RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL | DIRAF | Supervisor Contrato | |
| IJ | ALFONSO LEONARDO PARDO LOPEZ | DIRAF | Almacenista de Vestuario | |

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 | 901014693-3 | CONDECORAR SAS | CR 65 A 18 64 | 3124512100 | condecorar.gerencia@gmail.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 |
| | | | | | 9 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 26/12/2022 | 64320609 | $3.162.000 | |

## 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 | 79.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 400 | 0 | 79.400 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 108.500 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 500 | 0 | 109.000 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 117.800 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 600 | 0 | 118.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 200 | 0 | 40.200 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 168.300 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 800 | 0 | 169.100 | 3 |

### 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 | 378.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1.700 | 0 | 380.100 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 433.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1.900 | 0 | 435.300 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 585.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2.600 | 0 | 588.000 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 655.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2.900 | 0 | 658.800 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 67.500 | | | | 67.500 | 4 | 300 | 67.800 | | | 675 | 67.800 | 9 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 513.600 | 4 | 2.300 | 515.900 | 9 |

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 | 901014693-3 | CONDECORAR SAS | CR 65 A 18 64 | 3124512100 | condecorar.gerencia@gmail.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 |
| | | | | | 9 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 26/12/2022 | 64320609 | $3.162.000 | |

| 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 | 5 | 513.600 | 516.100 |
| Pensión | 4 | 2.053.100 | 2.062.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 67.500 | 67.600 |
| CCF | 1 | 513.600 | 515.900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 11 | 3.147.800 | 3.162.000 |

PAGADA

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 | 901014693-3 | CONDECORAR SAS | CR 66 A 18 64 | 3124612100 | condecorar.gerencia@gmail.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: 9 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 26/12/2022 | 64328609 | $3.162.000 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Dependiente | Estudiante | Estudiante Educación Media | Cotizante Exterior | Extranjero No Obligado a Cotizar a Pensiones | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 |
| 1 | CC | 1000601618 | BORDA VELASCO ANGELICA MARIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.244.792 | 199.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS038 | 1.244.792 | 49.800 | 14-7 | 1.244.792 | 1 | 6.500 | CCF24 | 1.244.792 | 49.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1023874021 | VELASCO ROSERO INGRID JEANNETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.380.209 | 220.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.380.209 | 55.300 | 14-7 | 1.380.209 | 1 | 7.300 | CCF24 | 1.380.209 | 55.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1030676575 | GOMEZ TICKE LEIDY MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.125.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.125.000 | 45.000 | 14-7 | 1.125.000 | 1 | 5.900 | CCF24 | 1.125.000 | 45.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1033771054 | ORTIZ PARRA JENNIFER | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.119.791 | 179.200 | C | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.119.791 | 44.800 | 14-7 | 1.119.791 | 1 | 5.900 | CCF24 | 1.119.791 | 44.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1073670407 | BARRAGAN BLANCO JENIFFER JOHANNA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.000.000 | 160.000 | C | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.000.000 | 40.000 | 14-7 | 1.000.000 | 1 | 5.300 | CCF24 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 2990779 | RIOS HORTUA EVER ANGEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | X | | | | | | | | 231001 | 1.960.547 | 313.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.960.547 | 78.500 | 14-7 | 1.960.547 | 1 | 10.300 | CCF24 | 1.960.547 | 78.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 39693183 | CHAVARRO GONZALEZ DORA MARIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 231001 | 1.697.919 | 271.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS038 | 1.697.919 | 68.000 | 14-7 | 1.697.919 | 1 | 8.900 | CCF24 | 1.697.919 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 53043333 | VELASCO ROSERO DIANA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.328.125 | 212.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.328.125 | 53.200 | 14-7 | 1.328.125 | 1 | 7.000 | CCF24 | 1.328.125 | 53.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 5863913 | ORTIZ GUTIERREZ LUIS ANTONIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.973.961 | 315.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 1.973.961 | 79.000 | 14-7 | 1.973.961 | 1 | 10.400 | CCF24 | 1.973.961 | 79.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

# Autorización Numeración de Facturación

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764015848146

(415)7707212489984(8020) 001876401584814 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 6 9 3 | 3 | | | | |

11. Razón social
CONDECORAR S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

24. Dirección
CR 65 A 18 64

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se establecen otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

2021-08-03 / 10:17:43 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

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

1001. Apellidos y nombres MENDOZA DIAZ MARIA PATRICIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 35195929 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONDECORAR S.A.S

997. Fecha formalización 2021-08-03 [illegible]

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764015848[illegible]

(415)7707212489984(8020) 001876401584[illegible]

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 901014693 | 3 | | | | |

11. Razón social
CONDECORAR S.A.S

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONDECORAR S.A.S CR 65 A 18 64 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | E | 475 | 1,128 | 18 | HABILITACIÓN |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14698287836

(415)7707212489984(8020) 000001469828783 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 6 9 3 | 3 | 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
CONDECORAR S.A.S

| 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 65 A 18 64

42. Correo electrónico condecorar.gerencia@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 4 5 1 2 1 0 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 |
| 2 5 9 9 | 2 0 1 6 0 9 2 3 | 1 3 1 3 | 2 0 1 6 0 9 2 3 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2

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

### Obligados aduaneros

54. Código 2 2 2 3

### Exportadores

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

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 07 - 12 / 18 : 45: 42

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 MENDOZA DIAZ MARIA PATRICIA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14698287836

(415)7707212489984(8020) 000001469828783 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 6 9 3 | 3 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## Características 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 | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 6 0 9 2 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 1 0 0 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 2 7 4 0 1 1 2 | |
| 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 6 0 9 2 3 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 6 1 0 0 4 | | |
| 2 | 8 1 | 2 0 2 0 0 7 1 1 | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante |
|---|---|---|
| | | |

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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14698287836

(415)7707212489984(8020) 000001469828783 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 6 9 3 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 3 5 1 9 5 9 2 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDOZA | DIAZ | MARIA | PATRICIA |

| 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 SIN COSTO
DOCUMENTO

No. GS-2022- 043700 ARLOG – GUINT- 29.25

Bogotá D.C., 28 de diciembre de 2022

Señor coronel
DIDIER ALBERTO ESTRADA ÁLVAREZ
Director Administrativo y Financiero (E)
Carrera 59 26-21 CAN
Bogotá.

**ASUNTO:** informe de presunto incumplimiento del contrato No. 06-2-10202-22

En mi calidad de supervisor del contrato del asunto respetuosamente informo a mi coronel el estado actual de la situación del contrato y los eventos presentados con relación a las obligaciones contraídas por el contratista para la entrega de los elementos así:

**No. Comunicación oficial de nombramiento**:

Comunicación oficial No. GS-2022-041219-DIRAF del 12/12/2022, la Administración designó la supervisión al señor Mayor RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL.

**Objeto del Contrato**: ADQUISICIÓN BASTONES OFICIAL GENERAL

**Contratista:** Señora MARÍA PATRICIA MENDOZA DIAZ – Representante Legal de CONDECORAR S.A.S.

| 1. PRÓRROGA No. | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|
| FECHA: N/A | FECHA: N/A | FECHA: N/A | FECHA: N/A |

**Valor Contrato:** $ 8.400.000,00

Número acta de inicio: 123 DIRAF-GUINT 2.25 Fecha: 14/12/2022.
Fecha de aprobación Póliza: 12/12/2022.

Informe laboratorio de Ensayos ILE 1702/2022-1703/2022
Fecha: 22/20/2022
Se realiza el muestreo de los elementos objeto del contrato

**1. INFORME DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES O BIENES DEJADOS DE ENTREGAR Y SU CUANTIFICACIÓN.**

En cumplimiento a la Resolución No. 00090 de 2018, Capitulo XII, numerales 2 y 3, en la cual se relacionan las facultades y funciones para la supervisión de contratos, respetuosamente me

permito informar a mi coronel el presunto incumplimiento que se presenta a la fecha, del contrato en mención, así:
El plazo de ejecución de la aceptación de la oferta será a partir de la aprobación de la garantía única hasta el día 20-12-2022, así:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | 20/12/2022 |
|---|---|---|
| 1 | BASTÓN DE GALA OFICIAL GENERAL | 3 |
| 2 | BASTÓN DE SERVICIO OFICIAL GENERAL | 3 |

La garantía única se aprobó el día 12/12/2022.

Para el día 19/12/2022 se realiza el muestreo de los elementos objeto del contrato en mención.

Mediante comunicado oficial No. GS-2022-042373-DIRAF de fecha 20/12/2022, el Grupo Control de Calidad envía los ILE 1638/202022 y 1639/2022 de fecha 20/12/2022 con resultado No Aptos para el ingreso por observaciones con el cumplimiento de las especificaciones técnicas, ILES 1640/2022 y 1641/2022 de fecha 20/12/2022, con resultado Aptos para el ingreso, documentos que son remitidos al contratista mediante correo electrónico DIRAF.ARLOG-GUINT de fecha 20/12/2022.

Mediante acta de recepción de bienes No. 0094 del 20/12/2022, ingresaron al almacén general de vestuario tres (3) BASTÓN DE GALA OFICIAL GENERAL.

Mediante oficio No. GS-2022-042380 DIRAF del 20/12/2022 se solicitó al área de contratos Diraf, la creación del pedido contrato PN DIRAF 06-10202-22

Incumplimiento Plazo de Ejecución: a la fecha presenta 01 día de retraso con respecto al ítem 2 cantidad tres (3) BASTONES DE SERVICIO OFICIAL GENERAL, entrega pactada para el día 20/12/2022.

El valor del incumplimiento es de $2.700.000,00 correspondientes al ítem 2 cantidad tres (3) BASTONES DE SERVICIO OFICIAL GENERAL.

El día 22/12/2022 la firma contratista solicito el muestreo del 100% por segunda vez, del Contrato de compraventa PN DIRAF No 06-2-10202-22 , ADQUISICIÓN DE BASTONES PARA OFICIAL GENERAL, para el día VIERNES 23 de diciembre de 2022, Del ÍTEM 2 BASTÓN DE SERVICIO GENERAL 1, BASTÓN DE SERVICIO BRIGADIER GENERAL 2.

La supervisión el día 22/12/2022 envío solicitud de programación muestreo ÍTEM 2 del BASTÓN DE SERVICIO GENERAL 1, BASTÓN DE SERVICIO BRIGADIER GENERAL 2, al grupo control de calidad Diraf.

El grupo control de calidad el 23/12/2022 informó que las muestras podrán ser entregadas en las instalaciones del Grupo Control de Calidad (Transversal 33 N° 47A - 35 Sur, Barrio Fátima). El día de hoy viernes 23-12-2022 de 14:00 a 17:00 horas.

Mediante comunicado oficial No. GS-2022-043589-DIRAF de fecha 27/12/2022, el Grupo Control de Calidad envía los ILE 1702/202022 y 1703/2022 de fecha 27/12/2022 con resultado Aptos para el ingreso.

Mediante correo electrónico del 27/12/2022 la supervisión envío a la firma contratista informes de resultados ILE 1702/202022 y 1703/2022 de fecha 27/12/2022 con resultado Aptos para el ingreso.

Mediante acta No. 0098 del 27 de diciembre de 2022 fue recibido a satisfacción la totalidad del ítem 3 por valor de $2.700.000,00 con un atraso en la entrega de 07 días de retraso con relación a la fecha de entrega pactada en el acuerdo de voluntades.

**DOCUMENTOS SOPORTES:**

Comunicado oficial No. GS-2022-042373-DIRAF de fecha 20/12/2022, mediante el cual el Grupo Control de Calidad envía los ILE 1638/202022 y 1639/2022 de fecha 20/12/2022 con resultado No Aptos para el ingreso por observaciones con el cumplimiento de las especificaciones técnicas, ILES 1640/2022 y 1641/2022 de fecha 20/12/2022, con resultado Aptos para el ingreso.

Comunicado oficial No. GS-2022-043589-DIRAF de fecha 27/12/2022, mediante el cual el Grupo Control de Calidad envía los ILE 1702/202022 y 1703/2022 de fecha 27/12/2022 con resultado Aptos para el ingreso.

**CLÁUSULAS CONTRACTUALES TRANSGREDIDAS:**

Mediante acta No. 0098 del 27 de diciembre de 2022 fue recibido a satisfacción la totalidad del ítem 3 por valor de $2.700.000,00 con un atraso en la entrega de 07 días de retraso con relación a la fecha de entrega pactada en el acuerdo de voluntades.

Atentamente,

Mayor **RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL.**
Supervisor Contrato No.06-2-10202-22

**NIT 901014693-3**

Bogotá D.C., Diciembre 19 de 2022.

Señores
**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA**
**DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**
Ciudad

**Ref. CONTRATO DE COMPRAVENTA PN DIRAF No 006-2-10202-22**

DECLARACION DE CONFORMIDAD DE PRIMERA PARTE

Yo MARIA PATRICIA MENDOZA DIAZ , identificada con cedula de ciudadanía No 35.195.929 de Chia, en calidad de Representante Legal de CONDECORAR S.A.S , empresa fabricante de los elementos BASTONES DE MANDO JOY A Y SERVICIO, presentamos a ustedes declaración de conformidad con base en lo establecido en la NTC-ISO/IEC 17050-1 y la NTC-ISO/IEC 17050-2 y de acuerdo a la NTMD-0302-A1 en los numerales :

Numeral 3.1.4 DECLARACION DE CONFORMIDAD

- Numeral 3.1.4.1

DECLARAMOS : Que la madera usada para la fabricación del cuerpo del bastón **ES** de la familia de *Tabebuia serratifolia* (guayacán polvillo-pui).

- Numeral 3.1.4.2

DECLARAMOS : Que las materias primas y/o insumos usadas en la fabricación del elemento, así como los procesos productivos empleados en su fabricación, **CUMPLEN** con las exigencias ordenadas en la legislación ambiental colombiana vigente.

- Numeral 3.1.4.3

DECLARAMOS : Que la vida útil de los bastones **ES** mínimo de 3 años en condiciones normales de transporte, almacenamiento, manipulación y uso. **NO** presentan presencia de corrosión, óxidos, hongos y partes sueltas como empuñadura y regatón del cuerpo del bastón.

.NTMD-0302-A1

DECLARAMOS: Que los Bastones de Gala y de Servicio de este contrato cumplen con la Norma referida en todos sus clausulas.

Cordialmente,

**CONDECORAR S.A.S**
MARIA PATRICIA DIAZ MENDOZA
C.C. N° 35.195.929 de Bogotá

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO CONTROL DE CALIDAD

CERTIFICADO
CER 3.0 07
10-ECD-003

ARLOG-GRUCA - 29.44

Bogotá D.C., 27 de diciembre de 2022

Señor Mayor
RAUL ANDRES TORRES RANGEL
Jefe Grupo Intendencia (Diraf)
Calle 64G No. 90A - 04 Barrio Alamos
Bogotá D.C.

Asunto: envío informes de resultados ILES 1702 y 1703

Respetuosamente me permito enviar a mi Mayor, los informes de resultados de la inspección de requisitos generales, empaque y rotulado, de las muestras oferta relacionadas a continuación, así:

| ILE | Descripción | No. de folios | Cantidad muestras | Proveedor |
|---|---|---|---|---|
| 1702/2022 | Bastón de servicio para oficial General | 03 | 01 | CONDECORAR S.A.S |
| 1703/2022 | Bastón de servicio para Brigadier General | 03 | 02 | |

De igual forma se anexa la encuesta de satisfacción al cliente 1LA-FR-0051, con el fin de que ésta sea diligenciada y retornada al Grupo Control de Calidad en el menor tiempo posible al correo diraf.arlog-gruca@policia.gov.co.

Es de aclarar que para el resultado se debe tener presente el ítem 2. Resultados y Anexo 1. Notas aclaratorias.

Los medios de recepción de una petición, queja, reclamación, reconocimiento del servicio policial y sugerencia, son: línea de transparencia policial 166, Línea Gratuita Nacional 01 8000 910 600 / 01 8000 910 112, correo institucional lineadirecta@policia.gov.co y página WEB www.policia.gov.co/pqrs.

Atentamente,

...

Firmado digitalmente por:
Nombre: John David Ruano Cabrera
Grado: Capitan
Cargo: Normalizador (A)
Cédula: 1085263358
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Grupo Control De Calidad
Unidad: Direccion Administrativa Y Financiera
Correo: john.ruano1090@correo.policia.gov.co
27/12/2022 3:02:04 p. m.

Anexo: Si (06 folios-ILE)
(02 folios-encuesta)

TV 33 47 A 35 SUR
Teléfono: 4856785
diraf.arlog-gruca@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

GRUPO CONTROL DE CALIDAD
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Transversal 33 No. 47 A 35 sur – Telefax 5159650 Ext. 30137 diraf.arlog-gruca@policia.gov.co
Nit. 800141397-5


| Fecha: 2022-12-27 | ILE No. 1702/2022 |
|---|---|

## 1. DATOS DEL CLIENTE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CLIENTE | GRUPO INTENDENCIA DIRAF | DIRECCIÓN | | CALLE 64 G No. 90 A – 04 BODEGA ÁLAMOS |
| SOLICITANTE | MY. RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL | TELÉFONO | | 5159000 IP. 20184 |
| No. DE CONTRATO/PROCESO | PN-DIRAF 06-2-10202-22 | CONTRATISTA/OFERENTE | | CONDECORAR S.A.S |
| TIPO DE INSPECCIÓN | LOTE PRODUCTO TERMINADO | ELEMENTO Y/O MATERIAL | | BASTÓN DE SERVICIO PARA OFICIAL GENERAL |
| SOPORTE SOLICITUD | CORREO ELECTRÓNICO S/N DEL 22-12-2022 | CANTIDAD | LOTE | 01 |
| | | | N° DE ENTREGA | ÚNICA |
| NORMA Y NOMBRE DEL PRODUCTO | NTMD 0302 A1 "BASTÓN PARA OFICIAL GENERAL DE EJÉRCITO NACIONAL, FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y POLICÍA NACIONAL" | | MUESTRAS | 01 |

## 2. RESULTADOS

**Muestra:** ILE-1702/2022-001 BASTÓN DE SERVICIO PARA OFICIAL GENERAL

| Norma y/o especificación | Descripción | Conforme y/o No conforme con el requisito |
|---|---|---|
| 3 | REQUISITOS | --- |
| 3.1 | REQUISITOS GENERALES | --- |
| 3.1.1 | Diseños y acabados | CR |
| 3.1.2 | Tipo de bastón | --- |
| 3.1.2.5 | Bastón de Servicio Policía Nacional | CR |
| 3.1.2.5.1 | Empuñadura | CR |
| 3.1.2.5.2 | Cuerpo | CR |
| 3.1.2.5.3 | Regatón | CR |
| 3.1.3 | Dimensiones | --- |
| --- | Tabla 5. Dimensiones del Bastón de Servicio Policía Nacional (Ver figura 7) | CR |
| 3.1.4 | Declaración de conformidad | NE |
| 3.2 | REQUISITOS ESPECÍFICOS | NE |
| 3.3 | REQUISITOS DE EMPAQUE Y ROTULADO | --- |
| 3.3.1 | Empaque (Individual) | CR |
| 3.3.2 | Rotulado (Individual) | CR |

| Firma | | Firma | |
|---|---|---|---|
| | | Nombre | CT. JOHN DAVID RUANO CABRERA |
| Cargo | Analista | Cargo | Autorizado por Jefe Grupo Control de Calidad (E) |
| Código Analista | ADS-11 | | |

## 2. RESULTADOS

**Muestra:** ILE-1702/2022-001 BASTÓN DE SERVICIO PARA OFICIAL GENERAL

| Norma y/o especificación | Descripción | Conforme y/o No conforme con el requisito |
|---|---|---|

Acciones a emprender (AE):

Ninguna.

Anexos:
Anexo 1. Notas aclaratorias.
Anexo 2. Registro Fotográfico.

## 3. CONVENCIONES

CR: Conforme con el requisito; NCR: No conforme con el requisito; NA: No aplica; NE: No evaluado; NP: No posee

## 4. OBSERVACIONES

1. GENERALIDADES
* La inspección se realizó con base en la norma o especificación aplicada (Ver Item No. 2).
* Cualquier inconformidad se debe informar por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad de la Policía Nacional.
* Este documento es propiedad del Grupo Control de Calidad, queda totalmente prohibida su reproducción parcial o total sin autorización expresa de la jefatura de esta dependencia. El Grupo de Control de Calidad de la Dirección Administrativa y Financiera de la Policía Nacional no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de este informe.

2. MUESTRA TESTIGO/CONTRAMUESTRA
El Grupo Control de Calidad tendrá en custodia durante dos (2) meses las contramuestras con el fin de soportar cualquier inquietud y/o verificación, para entes certificadores el tiempo en custodia de las contramuestras será de tres (3) meses. Si requiere reclamar las contramuestras antes de este tiempo de conservación, deberá realizar una solicitud por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad. En caso de no ser reclamadas durante el periodo de custodia, las contramuestras serán destruidas.

3. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD
* El Grupo Control de Calidad se compromete a observar discreción profesional relacionada con la información obtenida con ocasión de las inspecciones que se desarrollen, de acuerdo con los requerimientos del cliente.
* Para efectos de reposición, adición o reclamación, esta información solo es válida cuando esté impresa y debidamente validada por las firmas autorizadas en el documento oficial original del Grupo Control de Calidad.

4. OTRAS

Ninguna.

RESULTADO FINAL DE LA INSPECCIÓN:

· Condiciones del plan de muestreo de acuerdo a la norma citada en el numeral 1 DATOS DEL CLIENTE

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| · El muestreo obedece a | 1ª vez | --- | 2ª vez | X | 3ª vez | --- | |
| · Muestreo | Total | X | Proporcional | --- | Porcentaje | --- | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| · Numero de muestras no conformes para la aceptación del lote | NA | | | |
| · Numero de muestras no conformes identificadas | 00 | | | |
| De las muestras evaluadas se infiere que el lote es apto para el ingreso | SI | X | NO | --- |

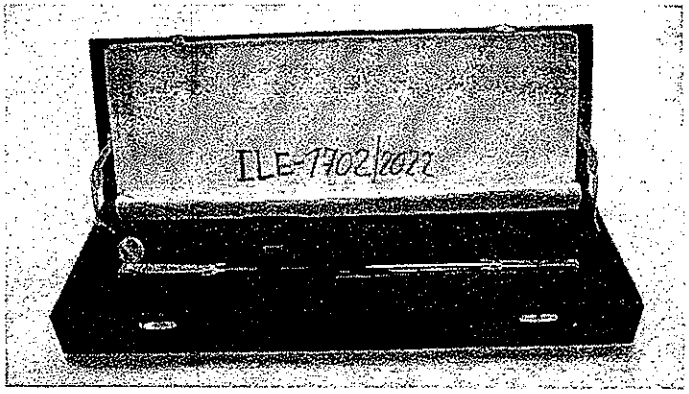
---------- *Fin de la Inspección* ----------

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | Yuly Polo | Firma | |
| Cargo | Analista | Nombre | CT. JOHN DAVID RUANO CABRERA |
| Código Analista | ADS-11 | Cargo | Autorizado por Jefe Grupo Control de Calidad (E) |

## ANEXO 1. NOTAS ACLARATORIAS

- Para la verificación del cumplimiento de los requisitos específicos el supervisor/coordinador deberá revisar los certificados de conformidad e informes de resultados de laboratorio y/o lo estipulado en el contrato.
- Durante la inspección de requisitos generales, empaque y rotulado, únicamente se evalúa el empaque y rotulado individual, toda vez que para la evaluación se allega una muestra representativa del lote; por tanto el empaque y rotulado colectivo debe ser verificado por la supervisión del contrato en bodega de almacenamiento al momento de ingresar el lote.

## ANEXO 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO




| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | Yok Polido | Firma | |
| | | Nombre | CT. JOHN DAVID RUANO CABRERA |
| Cargo | Analista | Cargo | Autorizado por: Jefe Grupo Control de Calidad (E) |
| Código Analista | ADS-11 | | |

GRUPO CONTROL DE CALIDAD
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Transversal 33 No. 47 A 35 sur – Telefax 5159650 Ext. 30137 diraf.arlog-gruca@policia.gov.co
Nit. 800141397-5


**Fecha:** 2022-12-27 | **ILE No. 1703/2022**

## 1. DATOS DEL CLIENTE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CLIENTE | GRUPO INTENDENCIA DIRAF | DIRECCIÓN | | CALLE 64 G No. 90 A – 04 BODEGA ÁLAMOS |
| SOLICITANTE | MY. RAÚL ANDRÉS TORRES RANGEL | TELÉFONO | | 5159000 IP. 20184 |
| No. DE CONTRATO/PROCESO | PN-DIRAF 06-2-10202-22 | CONTRATISTA/OFERENTE | | CONDECORAR S.A.S |
| TIPO DE INSPECCIÓN | LOTE PRODUCTO TERMINADO | ELEMENTO Y/O MATERIAL | | BASTÓN DE SERVICIO BRIGADIER GENERAL |
| SOPORTE SOLICITUD | CORREO ELECTRÓNICO S/N DEL 22-12-2022 | CANTIDAD | LOTE | 02 |
| | | | N° DE ENTREGA | ÚNICA |
| NORMA Y NOMBRE DEL PRODUCTO | NTMD 0302 A1 "BASTÓN PARA OFICIAL GENERAL DE EJÉRCITO NACIONAL, FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y POLICÍA NACIONAL" | | MUESTRAS | 02 |

## 2. RESULTADOS

**Muestra:** ILE-1703/2022-001/002 BASTÓN DE SERVICIO BRIGADIER GENERAL

| Norma y/o especificación | Descripción | Conforme y/o No conforme con el requisito |
|---|---|---|
| 3 | **REQUISITOS** | --- |
| 3.1 | **REQUISITOS GENERALES** | --- |
| 3.1.1 | **Diseños y acabados** | CR |
| 3.1.2 | **Tipo de bastón** | --- |
| 3.1.2.5 | **Bastón de Servicio Policía Nacional** | CR |
| 3.1.2.5.1 | **Empuñadura** | CR |
| 3.1.2.5.2 | **Cuerpo** | CR |
| 3.1.2.5.3 | **Regatón** | CR |
| 3.1.3 | **Dimensiones** | --- |
| --- | **Tabla 5. Dimensiones del Bastón de Servicio Policía Nacional (Ver figura 7)** | CR |
| 3.1.4 | **Declaración de conformidad** | NE |
| 3.2 | **REQUISITOS ESPECÍFICOS** | NE |
| 3.3 | **REQUISITOS DE EMPAQUE Y ROTULADO** | --- |
| 3.3.1 | **Empaque (Individual)** | CR |
| 3.3.2 | **Rotulado (Individual)** | CR |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | Yulie Cortés | Firma | |
| | | Nombre | CT. JOHN DAVID RUANO CABRERA |
| Cargo | Analista | Cargo | Autorizado por: Jefe Grupo Control de Calidad (E) |
| Código Analista | ADS-11 | | |

## 2. RESULTADOS

**Muestra:** ILE-1703-2022-001/002 BASTÓN DE SERVICIO BRIGADIER GENERAL

| Norma y/o especificación | Descripción | Conforme y/o No conforme con el requisito |
|---|---|---|

Acciones a emprender (AE):

Ninguna.

Anexos:
Anexo 1. Notas aclaratorias.
Anexo 2. Registro Fotográfico.

## 3. CONVENCIONES

**CR:** Conforme con el requisito; **NCR:** No conforme con el requisito; **NA:** No aplica; **NE:** No evaluado; **NP:** No posee

## 4. OBSERVACIONES

### 1. GENERALIDADES

* La inspección se realizó con base en la norma o especificación aplicada (Ver ítem No. 2).
* Cualquier inconformidad se debe informar por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad de la Policía Nacional.
* Este documento es propiedad del Grupo Control de Calidad, queda totalmente prohibida su reproducción parcial o total sin autorización expresa de la jefatura de esta dependencia. El Grupo de Control de Calidad de la Dirección Administrativa y Financiera de la Policía Nacional no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de este informe.

### 2. MUESTRA TESTIGO/CONTRAMUESTRA

El Grupo Control de Calidad tendrá en custodia durante dos (2) meses las contramuestras con el fin de soportar cualquier inquietud y/o verificación, para entes certificadores el tiempo en custodia de las contramuestras será de tres (3) meses. Si requiere reclamar las contramuestras antes de este tiempo de conservación, deberá realizar una solicitud por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad. En caso de no ser reclamadas durante el periodo de custodia, las contramuestras serán destruidas.

### 3. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

* El Grupo Control de Calidad se compromete a observar discreción profesional relacionada con la información obtenida con ocasión de las inspecciones que se desarrollen, de acuerdo con los requerimientos del cliente.
* Para efectos de reposición, adición o reclamación, esta información solo es válida cuando esté impresa y debidamente validada por las firmas autorizadas en el documento oficial original del Grupo Control de Calidad.

### 4. OTRAS

Ninguna.

### RESULTADO FINAL DE LA INSPECCIÓN:

· Condiciones del plan de muestreo de acuerdo a la norma citada en el numeral **1 DATOS DEL CLIENTE**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| · El muestreo obedece a | 1ª vez | --- | 2ª vez | X | 3ª vez | --- | |
| · Muestreo | Total | X | Proporcional | --- | Porcentaje | --- | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| · Numero de muestras no conformes para la aceptación del lote | NA | | | |
| · Numero de muestras no conformes identificadas | 02 | | | |
| De las muestras evaluadas se infiere que el lote es apto para el ingreso | SI | X | NO | --- |

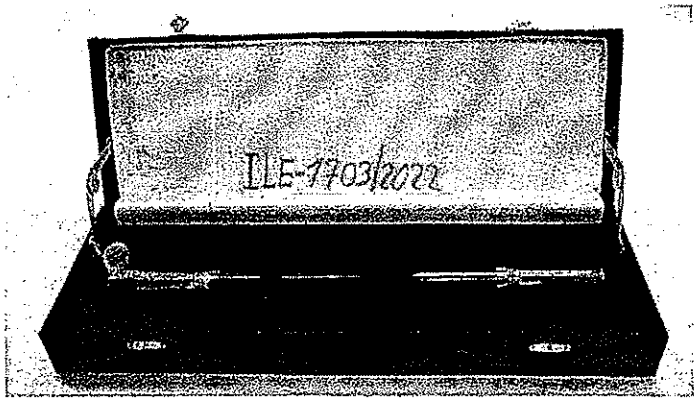
*Fin de la Inspección*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | | Firma | |
| | | Nombre | CT. JOHN DAVID RUANO CABRERA |
| Cargo | Analista | Cargo | Autorizado por Jefe Grupo Control de Calidad (E) |
| Código Analista | ADS-11 | | |

## ANEXO 1. NOTAS ACLARATORIAS

- Para la verificación del cumplimiento de los requisitos específicos el supervisor/coordinador deberá revisar los certificados de conformidad e informes de resultados de laboratorio y/o lo estipulado en el contrato.
- Durante la inspección de requisitos generales, empaque y rotulado, únicamente se evalúa el empaque y rotulado individual, toda vez que para la evaluación se allega una muestra representativa del lote; por tanto el empaque y rotulado colectivo debe ser verificado por la supervisión del contrato en bodega de almacenamiento al momento de ingresar el lote.

## ANEXO 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO




| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | | Firma | |
| | | Nombre | CT. JOHN DAVID RUANO CABRERA |
| Cargo | Analista | Cargo | Atitorizado por: Jefe Grupo Control de Calidad (E) |
| Código Analista | ADS-11 | | |

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5003049025-2022
MOVIMIENTO: 101

| UNIDAD | NIT | CODIGO | ALMACEN | FECHA | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección Administrativa y Fin | 800141397-5 | PDA1 | PN9E | 27.12.2022 | Bogota |

| PROVEEDOR | NIT CODIGO | No. PEDIDO | DESTINO |
|---|---|---|---|
| CONDECORAR SAS | 0901014693 | 4200296187 | DIRAF |

TRAZABILIDAD: NO. E 643 / FOR REC BIE 0098 / C 06-2-10202 2022 DIRAF S / REC MY RAUL ANDRES TORRES RANGEL SUPERVISO 10202

| MATNR | LOTE/UBIC | EQUIPO | No.PARTE | DESCRIPCION | IMPUTACN./SERIE | CANT | UD | VR.UNITARIO | VR.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1258977 | 0621020298 01C40TENA | | 8465-80-000-7945 | BASTON SERVICIO OFICIAL GENE | | 2,00 | C/U | 900.000,00 | 1.800.000,00 |
| 1149745 | 0621020298 01C40TENA | | 8465-80-000-7943 | BASTON SERVICIO OFICIAL GENE | | 1,00 | C/U | 900.000,00 | 900.000,00 |

TOTALES 2.700.000,00

MONTO: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

| RECIBI: | ENTREGUE | Vo.Bo. | Vo.Bo. |
|---|---|---|---|
| ALMACENISTA | | CDTE-ALMACENES | ORDENADOR GASTO ACTUAL |
| POST-FIRMA | POST-FIRMA | POST-FIRMA | POST-FIRMA |

CONDECORAR S.A.S
**NIT 901014693-3**

---

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES**
**A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Bogotá 1 de febrero de 2023

YO, MARIA PATRICIA MENDOZA, identidficada con cc. 35195929, en calidad de Representante legal de la sociedad CONDECORAR SAS., con NIT No 901014693-3, certifico que se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de los últimos seis (6) meses del pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

**Maria Patricia Mendoza Diaz**
C.C. No 35195929 de Chia
Representante Legal
CONDECORAR S.A.S

**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA**
**DIRAF DIR.ADTIVA.Y FCIERA**
**NIT: 800141397-5**

| COMPROBANTE DE EGRESO | DOCUMENTO EGRESO No. 1500004519 |
|---|---|

| ACREEDOR | RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO | |
|---|---|---|
| CONDECORAR SAS | CONDECORAR SAS | FECHA DE PAGO: 28.02.2023 |
| Nit/CC : 901014693 | Nit/CC : 901014693 | CIUDAD: BOGOTÁ |
| Telefax : | Telefax : | CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen. |
| Telefono : 26006638 | Telefono : 26006638 | PAGO POR CHEQUE: |
| Dirección : CR 65 A 18 64 | Dirección : CR 65 A 18 64 | ID. CUENTA: |
| | | CUENTA BANCARIA: |

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

| Obligac. | Fact. | Doc.SAP | Vlr.Facturado | IVA | ReteIVA | Vlr.RetFte | ReteICA | Otras Reten. | Vlr. A Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E-643, CTA | E-643 | 5100001993 | 2.700.000,00 | 0,00 | 64.664,00 | 56.723,00 | 25.049,00 | 0,00 | 2.553.564,00 |
| | **TOTALES** | | 0,00 | 0,00 | 64.664,00 | 56.723,00 | 25.049,00 | 0,00 | 2.553.564,00 |

RESUMEN CONTABLE

| Pos. | Clv. | Cuenta. | Tex. Cuenta Contable | Nit. | C.costo | Valores Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50 | 4705080020 | Fdos. Rec. Gtos.Gen. | | | 0,00 | 2.553.564,00 |
| 002 | 25 | 2401010010 | Bienes y Servicios | 901014693 | | 2.553.564,00 | 0,00 |
| | | | | | TOTALES | 2.553.564,00 | 2.553.564,00 |

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :TURNO 11 RESERVA CT 06-2-10202-22

CT. FABIÁN STELIN AGUILERA DÍA
Tesorero / Pagador

IT. PEDRO JULIO PARDO PARDO
Analista de Tesorería DIRAF

Beneficiario

# CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

POLICÍA NACIONAL - GESTIÓN GENERAL

PONAL GESTION GENERAL

800141397

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CONDECORAR S.A.S

CC O NIT: 901014693

El suscrito pagador CERTIFICA, que para el año fiscal 2023 se realizaron los siguientes pagos y se causaron y pagaron los siguientes descuentos:

## PAGOS Y REINTEGROS

| FECHA DE PAGO | DOC ORIGEN | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCION | VALOR NETO | TIPO ORDEN PAGO | TIPO BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-02-28 | 39448023 | 2.700.000,00 | 146.436,00 | 2.553.564,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| TOTAL PAGOS | | 2.700.000,00 | 146.436,00 | 2.553.564,00 | | |
| VALOR TOTAL INGRESOS | | | 2.700.000,00 | | | |

## DESCUENTOS

| FECHA DE REGISTRO | DOC ORIGEN | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-02-28 | 39448023 | 2-01-04-02-02 | RETEIVA COMPRA DE BIENES | 431.092,00 | 15,00 | 64.664,00 |
| 2023-02-28 | 39448023 | 2-01-05-01-01-02-04 | GRAVADOS - RÉGIMEN RETENCION ICA COMERCIAL | 2.268.907,00 | 1,10 | 25.049,00 |
| 2023-02-28 | 39448023 | 2-01-04-01-20 | DEMÁS ACTIVIDADES RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS | 2.268.907,00 | 2,50 | 56.723,00 |
| TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS | | | | | | 146.436,00 |

## DEVOLUCION DEDUCCIONES

| FECHA DE REGISTRO | CUENTA POR PAGAR | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES | | | | | | |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | 146.436,00 |

Así mismo certifica que los descuentos aplicados se consignaron oportunamente, de acuerdo con las fechas establecidas por la ley y los entes administradores de los descuentos aplicados.

Certificado expedido en la K R 59 26 21 BOGOTA D.C. COLOMBIA a los 16 días del mes de Marzo del año 2023

Pagador (a)

(Según el artículo 10 del decreto 836 de 1991 no requiere firma autógrafa)

Tipo Orden Pago:

| | |
|---|---|
| OP_EPG | Orden de Pago Presupuestal de Gasto |
| OP_NPEPG | Orden de Pago NO Presupuestal de Gasto |
| OP PAG EGR_CM | Orden de Pago No Presupuestal Egresos de Caja Menor |
| REIN_EPG | Reintegros Presupuestales de Gasto |
| REIN_NPEPG | Reintegros NO Presupuestales de Gasto |
| REIN_CM | Reintegros Egresos de Caja Menor |
| REC DED | Reclasificación de Deducciones |

Tipo de Beneficiario

Beneficiario Final
Traspaso a Pagaduria

**Los valores negativos correponden a reintegros y reclasificación de deducciones aplicadas**

SIIF Nación

# Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHppardo PEDRO JULIO PARDO PARDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2023-03-15-3:12 p. m.

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 39448023 | Fecha Registro: | 2023-02-20 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | |
| Vigencia Presupuestal | Reservas presupuestales | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 4623 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2023-02-28 | Código de Referencia: | 04500036800039448023 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 2,700,000,00 | Valor Deducciones: | 146,436,00 | Valor Neto: | 2,553,564,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 2,700,000,00 | Valor Deducciones | 146,436,00 | Valor Neto | 2,553,564,00 | Moneda Base Compra | | Valor MBC | |

## REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Números | | | | No Recaudo: | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

## TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 901014693 | Razón Social: | CONDECORAR S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 466800019203 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | 06-2-10202-22 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA | Fecha: 2023-02-20 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

## ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 000A PLAN DE COMPRAS / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P. | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 2,700,000,00 | 0,00 | 2,700,000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-20 | RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2,500 % | 56,723,00 | 56,723,00 | |
| 2-01-04-02-02 | RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 64,664,00 | 64,664,00 | |
| 2-01-05-01-01-02-04 | RETENCION ICA COMERCIAL DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 1,104 % | 25,049,00 | 25,049,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 000 - PONAL GESTION GENERAL | I-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-02-28 | 2,700,000,00 | 40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)