Ciudad y fecha:	Leticia, 27 de Marzo 2023
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato No.	13-7-10002-23 del 06 de febrero 2023
Constancia de recibido No.	002
Contratista:	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES
NIT del contratista:	C.C. No. 30.326.574 de Manizales
Objeto del contrato:	SERVICIO A TODO COSTO PARA EL TRANSPORTE DE CARGA AÉREA Y ENVÍO DE CORRESPONDENCIA EN LA RUTA LETICIA - BOGOTÁ - LETICIA Y/O DIFERENTES RUTAS NACIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS Y UNIDADES ADSCRITAS.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica.
Valor del contrato:	**REC. 10** / **CONTRATO** / **VALOR TOTAL** Vig. 2023 DEAMA / 13-7-10002-23 / 12.000.000,00 **Total** / **12.000.000,00** (**$ 12.000.000,00** M/CTE) DOCE MILLONES DE PESOS.
Plazo de ejecución:	Diez (10) meses. INICIO: 06/02/2023 FINAL: 20/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica.

Rdo
SI-Enve Voyo
09:10.
29-03-23

Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de ejecución del contrato para el envío de carga y correspondencia será en las oficinas del proponente que resulte adjudicado. Para la entrega de la carga deberá hacerse en la Oficina de Radicación del Comando del Departamento de Policía Amazonas, ubicada en la ciudad de Leticia Carrera 11 No. 12 -32 Barrio Victoria Regia - Primer piso (ventanilla de radicación).
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	La contratista cumplió con el objeto del contrato, se han realizado envíos de correspondencia en la ruta Leticia – Bogotá y diferentes destinos nacionales, sin ningún contratiempo, conforme a los plazos de ejecución establecido en el contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente OLGA ADRIANA LONDOÑO RAMOS / C.C. No. 41060983, Jefe Grupo Gestión Documental DEAMA.
Fecha de entrega certificada:	Del: 22/02/2023 Al: 22/03/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021.	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DEAMA	10	Factura electrónica de venta No FEI-1371 del 25/03/2022, servicio de transporte de correspondencia mes de febrero (06/02/2023 y corte factura 22/02/2023), según contrato 13-7-10002-23 correspondiente al rubro 2323 del DEAMA .	472.000,00	472.000,00	00	472.000,00

TOTAL: $ 472.000,00

Acta de recepción de bienes	No aplica.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEI-1371	25/03/2023	$472.000,00	00	$472.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$472.000,00	00	$472.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El servicio de envío y recepción de carga y correspondencia se efectuó a cabalidad dentro del plazo de ejecución, cumpliendo a satisfacción con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato; a la fecha las dependencias del Departamento de Policía Amazonas, en los envios de mensajería no han reportado ninguna perdida, extravío de documento y/o inconformidad con los envíos a nivel país del 22 de febrero al 22 de marzo 2023. El presupuesto asignado para el presente contrato se encuentra soportado en el registros presupuestal del compromiso No 2323, anexo certificado que consta estar al día en los parafiscales.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	**Registro individual**. todo servicio de mensajería expresa debe tener un número de identificación individual que cumpla las veces de admisión o guía.	SI	Cumple con las condiciones técnicas establecidas en el presente contrato.
2	**CURSO DEL ENVÍO**: todo envío de mensajería expresa debe cursar, con una copia del recibo de admisión adherido al envío.	SI	Cumple con las condiciones técnicas establecidas en el presente contrato.
3	**TIEMPO DE ENTREGA**. el servicio de mensajería expresa se caracteriza por la rapidez en la entrega.	SI	Durante la ejecución del contrato se han realizado envíos de correspondencia, sin contratiempos, conforme a los plazos de ejecución establecidos en el contrato.
4	**PRUEBA DE ENTREGA**: Es la constancia de la fecha, hora de entrega e identificación de quien recibe el cual deberá ser entregado por parte del contratista cuando el Departamento de Policía Amazonas, por conducto del supervisor del contrato así lo requiera. **RASTREO.** El oferente debe estar en capacidad de hacer un seguimiento al curso del envío desde la recepción hasta la entrega.	SI	Cumple con las condiciones técnicas establecidas en el presente contrato.
5	Debe garantizar el embalaje y cuidado de los elementos a transportar, con el fin de evitar la pérdida o daño de los mismos.	SI	La empresa SAVIOS FRANQUICIA Y REPRESENTACIONES cuenta con la logística necesaria para el embalaje y cuidado de los elementos a transportar.
6	Debe garantizar tipo de atención y bodegas en la ciudad de Leticia y Bogotá respectivamente.	SI	La empresa SAVIOS FRANQUICIA Y REPRESENTACIONES cuenta con bodega en la ciudad de Leticia como en Bogotá.
7	Los envíos con documentos catalogados y declarados como historias labores y expedientes complejos deben transportarse con bolsas de seguridad que eviten daños y deterioro por líquidos y similares durante el transporte.	SI	Las historias laborales se envían con bolsas de seguridad

Intendente **OLGA ADRIANA LONDOÑO RAMOS**
Jefe Grupo Gestión Documental DEAMA
Supervisor del Contrato N° 13-7-10002-23

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SAVIOS
Franquicias y representaciones

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 8fa9432c935d87cb8ec809dd5654658c54ed396973c41b300634543894ec4 3f5ec06b1c461f41a3a44ea9a908699ce7c

Número de Factura: FEI-1371
Fecha de Emisión: 25/03/2023
Fecha de Vencimiento: 09/04/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA
Nombre Comercial: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA
Nit del Emisor: 30326574
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 5310

País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio / Ciudad: Leticia
Dirección: CL 9 9 50
Teléfono / Móvil: 5927599
Correo: savios07@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Nombre Comercial: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800140601
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio / Ciudad: Leticia
Dirección: CR 11 12 32
Teléfono / Móvil: 3216505583
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDENCIA MES DE MARZO CORTE (22/02/2023 y corte factura 22/03/2023), SEGÚN CONTRATO 13-7-10002-23 CORRESPONDIENTE AL RUBRO 2323 DEL DEAMA	NIU	1,00	$ 472.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 472.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES RUT 30.326.574-5
Savios Franquicias y Representaciones
Concesión Servientrega Leticia

CERTIFICA QUE:

La suscrita Representante Legal certifica bajo la gravedad de juramento, que la empresa **SAVIOS FRANQUICIAS Y REPRESENTASIONES**, con NIT: 30.326.574- 5 se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de Seguridad Social (Salud, Riesgos laborales y Pensión), aportes parafiscales (Caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)), de conformidad con el Articulo 50 de la ley 789 del 2002.

La empresa **SAVIOS FRANQUICIAS Y REPRESENTASIONES** se encuentra a paz y salvo con el pago de PARAFISCALES de los últimos seis meses y a la fecha de hoy.

La presente certificación se expide a los veinticinco días (25) del mes de marzo de 2023.

SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES
Representante Legal

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: #$16-01-01-D5;13-7-10002-22;olga.londono@correo.policia.gov.co#$

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-03-25 10:45:34
Documento generado el: 2023-03-25 10:45:33
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		472.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		472.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		472.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 472.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041258496 Rango desde: 1308 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2023-06-14

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30326574	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES	calle 9 # 9-50	5927590	savios07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	27/03/2023	86026351	$1.155.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	11	6.600	0	506.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	11	8.400	0	648.400	1

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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	500.000	506.600
Pensión	1	640.000	648.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.140.000	1.155.000

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
CC	30326574	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES		calle 9 # 9-50	5927599	savios07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	27/03/2023	88028351	$1.155.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero en Colombia	Pensionado	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	TVP	TVE	TSP	TSE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30326574	OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA	X				N																		230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	560.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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