ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO

18 ENE 2019

Radicado IDRD No. 20195110015693

Bogotá D.C. 14-01-2019

PARA: Dr. JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Asesor Grado 105-01 Dirección General
Coordinador Área Ciencias Aplicadas al Deporte

ASUNTO: Remisión documentos Pago 2 – Contrato No.2353/2018

Expediente Virtual No 2018800201300016E

De manera atenta, envío copia de los soportes, para ser archivados en la carpeta de Contrato No. 2353/2018, suscrito con PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO, así:

- Orden de pago
- Factura No. 10463-10464
- RUT
- Certificación parafiscales
- Certificación Bancaria

Cordial saludo,

HAROLDO ANTONIO YEPES BARON

Anexo: 12 folios

Elaboró: Ruby Stella Moreno A. Secretaria Ejecutiva G-011 UCAD

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.01.18 15:37:07 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

EXP

ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			RUTAS	PAC MES	SUBDIRECCIÓN
27	12	2018		DICIEMBRE	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTE

NOMBRE CONTRATISTA	PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO	RÉGIMEN TRIBUTARIO	ESPECIAL ☐	COMUN ☑	SIMPLIFICADO ☐	CC O NIT	DV
						1.110.454.068	9

ENDOSO/ / CESIÓN		CC O NIT	
No. CUENTA PARA CONSIGNAR	07955724394	BANCO	BANCOLOMBIA

Cta. Ahorros ☐ Cta. Corriente ☑

TIPO DE CUENTA PARA PAGO

CONVENIOS ☐ INTERVENTORIA - CONSULTORIA ☐ APROVECHAMIENTO ECONOMICO ☐ EMBARGO-SENTENCIAS ☐ SERVICIOS PÚBLICOS ☐
PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐ OBRA PUBLICA ☐ OTROS(Seguros) ☐ ORDEN DE SERVICIO ☐ ACEPTACIÓN OFERTA ☑ ORDEN DE COMPRA ☐

DEVOLUCIONES POR: CONSIGNACIONES ESCENARIOS/ IMPUESTOS/ OTROS (Especificar concepto de devolución)		VALOR A PAGAR (Sin Centavos)	$ 14.101.466,00

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

CONTRATO No. 2353/2018

		DIA	MES	AÑO	VALOR	PRORROGA	DIA	MES	AÑO	TIEMPO
	FECHA	6	7	2018	$ 117.000.000,00					
ADICION Nº.	FECHA				$ -					
ADICION Nº.	FECHA				$ -					
					TOTAL $ 117.000.000,00					

PRESENTO PARA PAGO
E.P.S ☑
PENSIÓN ☑
PARAFISCALES ☑
ARP ☑

PRESENTO INFORMES ☑ SI ☐ NO
TIENE EMBARGOS ☐ SI ☑ NO

	DIA	MES	AÑO	
PERIODO DE PAGO CUENTA	15	8	2018	DESDE
	16	11	2018	HASTA

ANTICIPO ☐ PAGO ANTICIPADO ☐ PAGO UNI ☐ ULTIMO PAG ☐

PAGO Nº 2 DE: 7 SALDO $47.706.737,00

ACTA INICIO LEGALIZADA: ☑ SI ☐ NO

FECHA INICIO DEL CONTRATO: 12 / 7 / 2018

FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 11/02/2019 PLAZO: 7 MESES

ACTA CORTE DE OBRA LEGALIZADA: ☐ SI ☑ NO

NÚMERO (DÍA / MES / AÑO)

ACTA RECIBO FINAL DE OBRA: ☐ SI ☑ NO ACTA LIQUIDACIÓN OBRA ☐ SI ☑ NO

FACTURA DE VENTA No.	10463	FACTURA DE VENTA No. 10464	FACTURA DE VENTA No.
ENTRADA ALMACEN No.	187148	ENTRADA ALMACEN No.	ENTRADA ALMACEN No.

DISPONIBILIDAD No. 1455 — VIGENCIA ACTUAL X

DISPONIBILIDAD No. — DISPONIBILIDAD No. — DISPONIBILIDAD No. — VIGENCIA ANTERIOR

No. Registro	De Fecha	Rubro Presupuestal	Nombre rubro	Código de la fuente	Nombre fuente de financiación	Valor Total Registro	Valor a afectar
7909	10/07/2018	3311503251146	RECREACION ACTIVA 365	1101012	OTROS DISTRITOS	$ 32.000.000,00	$ 6.092.382,00
7910	10/07/2018	3311501111076	RENDIMIENTO DEPORTIVO 100x100	1101272	SGP PROPOSITO GENERAL DEPORTE	$ 35.000.000,00	$ 8.009.084,00
7911	10/07/2018	3311502171145	SOSTENIBILIDAD Y MEJORAMIENTO DE PARQUES, ESPACIOS DE VIDA	11030201	RECURSOS ADMINISTRADOS DE DESTINACION ESPECIFICA	$ 50.000.000,00	$ -
0	00-00-00	0				$ -	$ -
0	00-00-00	0				$ -	$ -
0	00-00-00	0				$ -	$ -
					TOTAL		$ 14.101.466,00

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 117.000.000,00
VALOR ANTICIPO PAGADO (%)	$ 0,00
VALOR ADICIONES APROBADAS	$ 0,00
VALOR OBRA EJECUTADA HASTA ACTA ANTERIOR (ACUMULADO)	$ 0,00
VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA	$ 55.191.797,00
VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO PRESENTE ACTA	$ 0,00
VALOR ACUMULADO AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 14.101.466,00
SALDO POR PAGAR	$ 47.706.737,00

CERTIFICO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ó ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN EN EL OBJETO CONTRACTUAL Y ORDENO QUE EL PAGO SE HAGA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO 2353 DE 2018. FIRMA EL ORDENADOR DEL GASTO, TENIENDO EN CUENTA QUE EL SUPERVISOR DR. HAROLDO ANTONIO YEPES, SE ENCUENTRA EN VACACIONES.

FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
NOMBRE: JOSE JOAQUIN SAENZ MORENO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION TECNICA DE RECREACION Y DEPORTE
CARGO: SUBDIRECTOR
C.C. No.: 91425559

FIRMA DELEGADO CONTRACTUAL
NOMBRE DELEGADO:
DEPENDENCIA:
CARGO:
C.C. No.:

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE ORDENADOR: JOSE JOAQUIN SAENZ MORENO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION TECNICA DE RECREACION Y DEPORTE
CARGO: SUBDIRECTOR
C.C. No.: 91425559

TRÁMITE DE LA CUENTA

	FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	HORA	FIRMA QUIEN RECIBE
RECIBIDO EN SUBDIRECCIÓN					
ENTREGADO A CENTRAL DE CUENTAS					
DEVUELTO A SUBDIRECCION					
RECIBIDO NUEVAMENTE CENTRAL CUENTAS					
ENTREGADO AL AREA DE PRESUPUESTO					
ENTREGADO AL AREA DE CONTABILIDAD					
ENTREGADO AL AREA DE PRESUPUESTO -OP					
ENTREGADO AL AREA DE TESORERIA -PAGO					

CAUSAL DE DEVOLUCIÓN

_5CD0UIAFV

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA
"Nuestros productos al servicio de la vida"

PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO
DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

Nit: 1110454068-9
Iva - Regimen Común
AVENIDA FERROCARRIL Nº 32 - 56 LA FRANCIA IBAGUÉ TOLIMA
(57) (8) 2644606 / 3177381711

FACTURA DE VENTA
10463

CLIENTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		FECHA FACT	VENCIMIENTO	PLAZO	FORMA DE PAGO
NIT/C.C:	860061099-1	TEL: 6303055	Nov-14-2018	Dic-14-2018	30 días	CUENTAS X COBRAR
DIR:	CLL 63 9A 6		VENDEDOR			ELABORO
			ESCARRAGA DUVAN ALEXANDER			DUVAN ALEXANDER

Detalle: RENDIMIENTO DEPORTIVO AL 100 X 100

DETALLE	UND/PRES	CUM	IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
ACEITE DE ALMENDRAS NACIONAL R.Inv.	GALON			2	53,213	106,426
ALCOHOL ANTISÉPTICO BOTELLA PLASTICA 700ML OSA R.Inv. 2008 M-009828 R-1	FSCO X 700 ML 30321-07			8	2,393	19,144
BANDA ELASTICA DE COLOR AMARILLO X 45CM NACIONAL R.Inv.	ROLLO			1	291,385	291,385
BANDA ELASTICA DE COLOR AZUL X 45CM NACIONAL R.Inv.	ROLLO			1	381,258	381,258
BANDA ELASTICA DE COLOR DORADA X 45CM REF: 106427 BAND R.Inv.	ROLLO			1	643,580	643,580
BANDA ELASTICA DE COLOR GRIS X 45CM INTERFISICA R.Inv.	UNIDAD			1	465,713	465,713
BANDA ELASTICA DE COLOR NEGRO X 45CM REF: 106425 BAND R.Inv.	ROLLO			1	419,531	419,531
BANDA ELASTICA DE COLOR ROJO X 45CM NACIONAL R.Inv.	ROLLO			1	302,790	302,790
BANDA ELASTICA DE COLOR VERDE X 45CM NACIONAL R.Inv.	ROLLO			1	340,152	340,152
ELECTRODOS PARA COMPEX PERFORMANCE SNAP 5CM SQ DJO, LLC R.Inv. 2010DM-0006522	PAQUETE X 4	20026235	19	4	25,920	103,680

OBSERVACIONES:	
VALOR EN LETRAS:	OCHO MILLONES NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS mcte.

SubTotal	**3,073,659**
Iva	52,863.00
Exento	7,677,992.00
Retencion	0.00
Gravado	278,229.00
TOTAL	**8,009,084**

PAGUE CON DESCUENTO	
Antes del:	

Resol. DIAN 90000098589 del 12-22-2017 Rango A 9186-A 14184

Factura impresa por computador, por PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO Nit 1110454068-9 en software de SysCafé S.A. NIT.900.083.058

1.Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según los artículos 772, 773, 774 del Código del Comercio y presta merito ejecutivo.

PARA PAGOS:Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de Paola Andrea García Colorado en: BBVA Cuenta Corriente Nº 919000596 - Banco de Bogotá Cuenta Corriente Nº 163170590 - Bancolombia Cuenta Corriente Nº 079-557243-94 - Banco Davivienda Cuenta Corriente Nº 167760009768. O girar cheque cruzado a nombre de Paola Andrea García Colorado.

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. La aceptación de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a nuestro control. Productos vencidos con fecha inferior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque, ya que estos no están sujetos a cambio por el laboratorio fabricante. Los productos de cadena de frio no tienen devolución, porque no es posible garantizar el correcto almacenamiento y conservación de las características físico-químicas del producto farmacéutico. La devolución de los medicamentos de control especial serán autorizadas por la Dirección Técnica.

Recibí conforme,

DUVAN ALEXANDER ESCARRAGA

VERIFICADO

Nombre:
Nit/C.C:
Fecha:
Cargo:

_5CD0UIAFV

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA
"Nuestros productos al servicio de la vida"

PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO
DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA
Nit: 1110454068-9
Iva - Regimen Común
AVENIDA FERROCARRIL Nº 32 - 56 LA FRANCIA IBAGUÉ TOLIMA
(57) (8) 2644606 / 3177381711

FACTURA DE VENTA
10463

CLIENTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		FECHA FACT	VENCIMIENTO	PLAZO	FORMA DE PAGO
NIT/C.C:	860061099-1	TEL:6303055	Nov-14-2018	Dic-14-2018	30 días	CUENTAS X COBRAR
DIR:	CLL 63 9A 6		VENDEDOR			ELABORO
			ESCARRAGA DUVAN ALEXANDER			DUVAN ALEXANDER

Detalle: RENDIMIENTO DEPORTIVO AL 100 X 100

DETALLE	UND/PRES	CUM	IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
ELECTRODOS PARA ELECTROTERAPIA TELA 4X4 CONECTOR AGUJA 2MM CON GE R.Inv.	PAQUETE X 4			5	49,519	247,595
ESPARADRAPO DE SEDA HOSPITALARIO COLOR PIEL 12" X 10 YDAS REF: 92 R.Inv. 2014DM-0010997	TUBO X 5	20073089		8	38,988	311,904
ESPARADRAPO MICROPOROSO COLOR PIEL 2 X 10 YDAS CUREBAND R.Inv. 2017DM-0000931-R3	CAJA X 6 UND	19012		1	21,183	21,186
GASA PRECORTADA NO TEJIDA 2 X 2 MEDISPO R.Inv. 2011DM-0008162	PAQUETE X 200	19937378		2	6,974	13,948
GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO X 3785ML VERDE - JALEA CONDUCTIVA KRA R.Inv. 2009DM-0004114	GALON	20008055		2	16,441	32,882
GEL DE ALCOHOL ANTIBACTERIAL GLICERINADO X 500 ML - FARBEN EUFA R.Inv.	FRASCO			6	8,650	51,900
GUANTES DE NITRILO DESECHABLE TALLA M PRECISION CARE R.Inv. 2013DM-005827	CAJA X 100	20045517	19	1	9,968	9,968

OBSERVACIONES:	
VALOR EN LETRAS:	OCHO MILLONES NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS mcte.

SubTotal	**3,763,042**
Iva	52,863.00
Exento	7,677,992.00
Retencion	0.00
Gravado	278,229.00
TOTAL	**8,009,084**
PAGUE CON DESCUENTO	
Antes del:	

Resol. DIAN 90000098589 del 12-22-2017 Rango A 9186-A 14184

Factura Impresa por computador, por PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO Nit 1110454068-9 en software de SysCafé S.A. NIT.900.083.058

1.Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según los articulos 772, 773, 774 del Código del Comercio y presta merito ejecutivo.

PARA PAGOS:Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de Paola Andrea Garcia Colorado en: BBVA Cuenta Corriente Nº 919000596 - Banco de Bogotá Cuenta Corriente Nº 163170590 - Bancolombia Cuenta Corriente Nº 079-557243-94 - Banco Davivienda Cuenta Corriente Nº 167760009768. O girar cheque cruzado a nombre de Paola Andrea Garcia Colorado.

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN
Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. La aceptación de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantia correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes caracteristicas: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a nuestro control. Productos vencidos con fecha inferior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque, ya que estos no están sujetos a cambio por el laboratorio fabricante. Los productos de cadena de frio no tienen devolución, porque no es posible garantizar el correcto almacenamiento y conservación de las caracteristicas fisico-quimicas del producto farmacéutico. La devolución de los medicamentos de control especial serán autorizadas por la Dirección Técnica.

Recibí conforme,

DUVAN ALEXANDER ESCARRAGA

VERIFICADO

Nombre:
Nit/C.C:
Fecha:
Cargo:

_5CD0UIAFV

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA
"Nuestros productos al servicio de la vida"

PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO
DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

Nit: 1110454068-9
Iva - Regimen Común
AVENIDA FERROCARRIL Nº 32 - 56 LA FRANCIA IBAGUÉ TOLIMA
(57) (8) 2644606 / 3177381711

FACTURA DE VENTA
10463

CLIENTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		FECHA FACT	VENCIMIENTO	PLAZO	FORMA DE PAGO
NIT/C.C:	860061099-1	TEL:6303055	Nov-14-2018	Dic-14-2018	30 días	CUENTAS X COBRAR
DIR:	CLL 63 9A 6		VENDEDOR			ELABORO
			ESCARRAGA DUVAN ALEXANDER			DUVAN ALEXANDER

Detalle: RENDIMIENTO DEPORTIVO AL 100 X 100

DETALLE	UND/PRES	CUM	IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
GUANTES DE VINILO DESECHABLE TALLA M PROTEXION R.Inv. 2013DM-0009602	CAJA X 100	20045517	19	1	12,591	12,591
JABON QUIRURGICO CLORHEX. GLUCONATO. 4% - BONCIDA EUFAR R.Inv. 2016M-0011325-R1	FCO X 1000 ML	20014135-4		3	30,980	92,940
PILAS AA RECARGABLE NACIONAL R.Inv.	PAQUETE X 4			2	30,268	60,536
PILAS ALCALINA AA VARTA R.Inv.	PAQUETE X 4			2	11,785	23,570
PILAS ALCALINA AAA VARTA R.Inv.	PAQUETE X 4			2	4,071	8,142
TAPE O CINTA DE APOYO PARA TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES 5CM X 5 MT R.Inv.	CAJA X 6			20	191,741	3,834,820
TIJERA PARA TRAUMA REF. 52-137M HOSPITAL R.Inv. 2014DM-0011066	UNIDAD		19	8	5,315	42,520
TINTURA DE BENJUI LITRO NACIONAL R.Inv.	BOTELLA			1	8,590	8,590
TOALLA DE MANO BASICA EN Z FAMILIA R.Inv.	PAQUETE X 250		19	30	3,649	109,470

OBSERVACIONES:	
VALOR EN LETRAS:	OCHO MILLONES NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS mcte.

SubTotal	**7,956,221**
Iva	52,863.00
Exento	7,677,992.00
Retencion	0.00
Gravado	278,229.00
TOTAL	**8,009,084**
PAGUE CON DESCUENTO	
Antes del:	

Resol. DIAN 90000098589 del 12-22-2017 Rango A 9186-A 14184

Factura impresa por computador, por PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO Nit 1110454068-9 en software de SysCafé S.A. NIT.900.083.058

1.Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según los artículos 772, 773, 774 del Código del Comercio y presta merito ejecutivo.

PARA PAGOS:Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de Paola Andrea García Colorado en: BBVA Cuenta Corriente Nº 919000596 - Banco de Bogotá Cuenta Corriente Nº 163170590 - Bancolombia Cuenta Corriente Nº 079-557243-94 - Banco Davivienda Cuenta Corriente Nº 167760009768. O girar cheque cruzado a nombre de Paola Andrea García Colorado.

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN
Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. La aceptación de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a nuestro control. Productos vencidos con fecha inferior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque, ya que estos no están sujetos a cambio por el laboratorio fabricante. Los productos de cadena de frio no tienen devolución, porque no es posible garantizar el correcto almacenamiento y conservación de las caracteristicas físico-químicas del producto farmacéutico. La devolución de los medicamentos de control especial serán autorizadas por la Dirección Técnica.

Recibí conforme

DUVAN ALEXANDER ESCARRAGA

VERIFICADO

Nombre:
Nit/C.C:
Fecha:
Cargo:

Recreacion

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO
DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA
Nit: 1110454068-9
Iva - Regimen Común
AVENIDA FERROCARRIL Nº 32 - 56 LA FRANCIA IBAGUÉ TOLIMA
(57) (8) 2644606 / 3177381711

FACTURA DE VENTA
10464

Pág: 1/2

CLIENTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		FECHA FACT	VENCIMIENTO	PLAZO	FORMA DE PAGO
NIT/C.C:	860061099-1	TEL:6303055	Nov-14-2018	Dic-14-2018	30 días	CUENTAS X COBRAR
DIR:	CLL 63 9A 6		VENDEDOR			ELABORO
			ESCARRAGA DUVAN ALEXANDER			DUVAN ALEXANDER

Detalle: RECREACION ACTIVA 365 PED

DETALLE	UND/PRES	CUM	IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% MK R.Inv. 2008M-011909-R1	FRASCO X	229858-15		300	2,393	717,900
CLORURO DE SODIO 0.9% FRASCO X 500ML ROPSOHN THERAPEUTICS R.Inv. 2007M-0007148	UNIDAD	19972965-6		500	1,644	822,000
CURAS CUREBAND STANDAR CUREBAND R.Inv.	CAJA X 100			20	3,439	68,780
ESPARADRAPO DE 2 X 10 YDAS REF: 1527-2 - TRANSPORE 3M R.Inv. 2017DM-0016274	ROLLO	20127313		20	13,731	274,620
ESPARADRAPO DE SEDA HOSPITALARIO COLOR PIEL 12" X 10 YDAS REF: 92 R.Inv. 2014DM-0010997	TUBO X 5	20073089		10	38,988	389,880
ESPARADRAPO MICROPOROSO COLOR PIEL 2 X 10 YDAS CUREBAND R.Inv. 2017DM-0000931-R3	CAJA X 6 UND	19012		23	21,186	487,278
GEL ANTIBACTERIAL 60 ML NACIONAL R.Inv.	FRASCO X 60ML			260	3,948	1,026,480
JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL X 60 ML NACIONAL R.Inv.	FRASCO			100	5,216	521,600
MANTA TERMICA PARA EMERGENCIAS REF:0832180 FERNO R.Inv. NO REQUIERE	UNIDAD		19	50	7,131	356,550

OBSERVACIONES:	
VALOR EN LETRAS:	SEIS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS mcte.

SubTotal	4,665,088
Iva	90,454.00
Exento	5,525,858.00
Retencion	0.00
Gravado	476,070.00
TOTAL	**6,092,382**

PAGUE CON DESCUENTO	
Antes del:	

Resol. DIAN 90000098589 del 12-22-2017 Rango A 9186-A 14184

Factura impresa por computador, por PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO Nit 1110454068-9 en software de SysCafé S.A. NIT.900.083.058

1.Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según los artículos 772, 773, 774 del Código del Comercio y presta merito ejecutivo.

PARA PAGOS:Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de Paola Andrea García Colorado en: BBVA Cuenta Corriente Nº 919000596 - Banco de Bogotá Cuenta Corriente Nº 163170590 - Bancolombia Cuenta Corriente Nº 079-557243-94 - Banco Davivienda Cuenta Corriente Nº 167760009768. O girar cheque cruzado a nombre de Paola Andrea García Colorado.

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN
Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. La aceptación de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a nuestro control. Productos vencidos con fecha inferior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque, ya que estos no están sujetos a cambio por el laboratorio fabricante. Los productos de cadena de frio no tienen devolución, porque no es posible garantizar el correcto almacenamiento y conservación de las características físico-químicas del producto farmacéutico. La devolución de los medicamentos de control especial serán autorizadas por la Oficina Técnica.

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

Duvan Escarraga

DUVAN ALEXANDER ESCARRAGA

VERIFICADO

Recibí conforme,

Nombre:
Nit/C.C:
Fecha:
Cargo:

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

"Nuestros productos al servicio de la vida"

PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

Nit: 1110454068-9

Iva - Regimen Común

AVENIDA FERROCARRIL Nº 32 - 56 LA FRANCIA IBAGUÉ TOLIMA

(57) (8) 2644606 / 3177381711

FACTURA DE VENTA
10464

CLIENTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		FECHA FACT	VENCIMIENTO	PLAZO	FORMA DE PAGO
NIT/C.C:	860061099-1	TEL:6303055	Nov-14-2018	Dic-14-2018	30 días	CUENTAS X COBRAR
DIR:	CLL 63 9A 6		VENDEDOR			ELABORO
			ESCARRAGA DUVAN ALEXANDER			DUVAN ALEXANDER

Detalle: RECREACION ACTIVA 365 PED

DETALLE	UND/PRES	CUM	IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
TAPABOCA DESECHABLE CON ELASTICO GRUPO VITAL S.A.S. R.Inv. 2012DM-0008685	CAJA X 50 UND	20046833	19	20	5,976	119,520
VENDA FIJA 5 X 4YDAS NACIONAL R.Inv.	PAQUETE X 12			20	60,866	1,217,320

OBSERVACIONES:	
VALOR EN LETRAS:	SEIS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS mcte.

SubTotal	6,001,928
Iva	90,454.00
Exento	5,525,858.00
Retencion	0.00
Gravado	476,070.00
TOTAL	**6,092,382**

PAGUE CON DESCUENTO	
Antes del:	

Resol. DIAN 90000098589 del 12-22-2017 Rango A 9186-A 14184

Factura impresa por computador, por PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO Nit 1110454068-9 en software de SysCafé S.A. NIT.900.083.058

1.Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según los artículos 772, 773, 774 del Código del Comercio y presta merito ejecutivo.

PARA PAGOS:Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de Paola Andrea Garcia Colorado en: BBVA Cuenta Corriente Nº 919000596 - Banco de Bogotá Cuenta Corriente Nº 163170590 - Bancolombia Cuenta Corriente Nº 079-557243-94 - Banco Davivienda Cuenta Corriente Nº 167760009768. O girar cheque cruzado a nombre de Paola Andrea Garcia Colorado.

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. La aceptación de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a nuestro control. Productos vencidos con fecha inferior a tres (3) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque, ya que estos no están sujetos a cambio por el laboratorio fabricante. Los productos de cadena de frio no tienen devolución, porque no es posible garantizar el correcto almacenamiento y conservación de las características físico-químicas del producto farmacéutico. La devolución de los medicamentos de control especial serán autorizadas por la Dirección Técnica.

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

Duvan Escarraga

DUVAN ALEXANDER ESCARRAGA

VERIFICADO

Recibí conforme,

Nombre:
Nit/C.C:
Fecha:
Cargo:

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14464995161

(415)7707212489984(8020) 000001446499516 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 5 4 0 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	1 1 1 0 4 5 4 0 6 8	2 0 0 4 1 2 2 2

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	COLORADO	PAOLA	ANDREA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: DISTRIBUIDORA MEDICO QUIRURGICO DE COLOMBIA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: AV FERROCARRIL 32 56 BRR LA FRANCIA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
gerencia@dmqcolombia.com		2 6 1 4 6 0 6	3 1 5 2 9 7 2 4 5 3

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1 1	5	9	1 4		4 2	1 0	2	2	4 2																

11- Ventas régimen común
42- Obligado a llevar contabilidad
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
07- Retención en la fuente a título de ren
10- Obligado aduanero
22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, 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: 2 0 1 8 0 4 1 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GARCIA COLORADO PAOLA ANDREA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14464995161

(415)7707212489984(8020) 000001446499516 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 5 4 0 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o instituciones 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 9	
72. Número:		
73. Fecha:		
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 0 6 0 8 1 6	
77. No. Matrícula mercantil:	0 0 0 0 1 7 5 3 4 6	
78. Departamento:	7 3	
79. Ciudad/Municipio:	1 6	

Vigencia:

80. Desde:		
81. Hasta:		

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	8 1	2 0 1 6 1 2 3 1	
2			
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:	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14464995161

(415)7707212489984(8020) 000001446499516 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 5 4 0 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de Identificación:	126. DV	127. Número de tarjeta profesional:

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:

135. Fecha de nombramiento:

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de Identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de Identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	5 9 0 5 1 7 6		4 5 6 7 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
AGUIRRE	LOPEZ	FERNANDO	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:

159. Fecha de nombramiento: 2018 04 11

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14464995161

(415)7707212489984(8020) 000001446499516 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 5 4 0 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: 02 — Establecimiento de comerci
161. Actividad económica: 4645 — Comercio al por mayor de producto
162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDRA MEDICO QUIRURGICO DE COLOMBIA
163. Departamento: 73 — Tolima
164. Ciudad/Municipio: 0011 — Ibagué
165. Dirección: AV FERROCARRIL 32 56
166. Número de matrícula mercantil: 141884
167. Fecha de la matrícula mercantil: 20020716
168. Teléfono: 2644606
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DISTRIBUIDORA MÉDICO QUIRÚRGICO DE COLOMBIA

"Nuestros productos al servicio de la vida"

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS NATURALES.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, Y ARTÍCULOS 1 y 8 DEL DECRETO 862 DE 2013, EL PROPONENTE Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

GARCIA COLORADO PAOLA ANDREA
1110454068-9

Ha realizado el pago de los aportes durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar. (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en la ciudad de Ibagué, a los Veintisiete (27) días del mes de diciembre del año 2018.

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

FERNANDO AGUIRRE LOPEZ C.C. 5.905.176
NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

T.P. No. 45673-T

Paola Andrea García C

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOC. IDENTIDAD NO. 1.110.454.068 de Ibagué

NORMATIVIDAD
Artículo 9, Decreto 1510 de 2013

Avenida Ferrocarril N° 32 – 56 Barrio La Francia
Teléfonos: (057 -8) 2644606
www.dmqcolombia.com
administrativa@dmqcolombia.com
Ibagué - Tolima

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Ibagué, 15 de noviembre de 2018

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE-IDR
Ciudad

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el señor(a) **PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO** identificado con cedula de ciudadanía número **1110454068**, a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Corriente	079-557243-94	2010/01/14	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para ampliar la anterior información en el teléfono 2707490 de la ciudad de Ibagué, o en nuestra oficina ubicada en el Centro Comercial la Estación piso 1 Local 1-48 , en el momento que así lo estime conveniente.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Ibagué Of. 718 La Estación Ibagué
Asesor de servicios Nº 152
Cédula Nº

CRISTIAN CAMILO LIS CAMPOS
Asesor Integral II
Sucursal La Estación

* **Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma