(13)

| Página 1 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Leticia, 20 de Mayo 2023 |
| Unidad: | DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS |
| 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: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato No. | 13-7-10002-23 del 06 de febrero 2023 |
| Constancia de recibido No. | 004 |
| 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**<br>Vig. 2023 DEAMA / 13-7-10002-23 / 12.000.000,00<br>**Total** / **12.000.000,00**<br>(**$ 12.000.000,00** M/CTE) DOCE MILLONES DE PESOS. |
| Plazo de ejecución: | Diez (10) meses.<br>INICIO: 06/02/2023<br>FINAL: 20/12/2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica. |

OK
Cesar.
SI. Vargas

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FEI-1396 | 19/05/2023 | $678.900,00 | 00 | $678.900,00 |
| FEI-1397 | 19/05/2023 | $207.000,00 | 00 | $207.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | **$885.900,00** | **00** | **$885.900,00** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El servicio de envio 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, extravio de documento y/o inconformidad con los envíos a nivel país del 23 de abril al 17 de mayo 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.<br><br>**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. |

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : d54238edd91ea8a34df12c903eb099ec449b6443f5207268b0f4e3d7beb2076ab542add99510a04cf06207ddde8b5c7d

Número de Factura: FEI-1396
Fecha de Emisión: 19/05/2023
Fecha de Vencimiento: 03/06/2023
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

Nombre o Razón Social: 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: sifnacion.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 DE CARGA MES DE MAYO CORTE 23 04 2023 y corte factura 17 05 2023 SEGUN CONTRATO 13 7 10002 23 RUBRO DEAMA 2323 AÑO 2023 | NIU | 1,00 | $ 678.900,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 678.900,00 |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

## 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 2023-05-19 16:56:32**
**Documento generado el: 2023-05-19 16:56:30**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 678.900,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 678.900,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 678.900,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 678.900,00 |

**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

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SAVIOS

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : abf05ed3ae00592beedc798b771ec3c19f6aee2b42e1158bb84103cbd0fb11189f0654f1019841e511ba3719c58d62b8

Número de Factura: FEI-1397
Fecha de Emisión: 19/05/2023
Fecha de Vencimiento: 03/06/2023
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

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

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: 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

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

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 2323 | SERVICIO DE CORRESPONDENCIA MES DE MAYO CORTE 23 04 2023 y corte factura 17 05 2023 SEGUN CONTRATO 13 7 10002 23 RUBRO DEAMA 2323 AÑO 2023 | NIU | 1,00 | $ 207.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 207.000,00 |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

## 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 2023-05-19 17:01:51**
**Documento generado el: 2023-05-19 17:01:50**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 207.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 207.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 207.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 207.000,00 |

**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

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 dia 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 veinte días (20) del mes de mayo de 2023.

**SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES**
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 2002674 | SANDRA VIVIANA OJEDA CERVALES | calle 6 # 9-58 | 5277388 | sandra1775@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | 1 - Independiente | | | AMAZONAS | LETICIA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DD/MM/AAAA) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | APO |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO (MM-AA) | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 09/2024 | 09/2024 | E | 17/10/2024 | 5753470105 | $1.141.585 | |

## 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 | | | | | |
| EPSU16 | Sanitas EPS | 830851440-6 | 599.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 799 | 0 | 599.799 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código APP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Subsistencia | Aporte FSP - Solidaridad | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 23631 | Pensemos | 900249635-6 | 441.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 499 | 0 | 441.499 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Subsistemas | Valor Mora Deducción | Días Mora | Valor Mora Cotización | Sobrante 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Base 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 aportes de ESE, LEBA, ESAP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 599.000 | 599.799 |
| Pensión | 1 | 441.000 | 441.499 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 1.140.000 | 1.141.585 |

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 | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | [illegible] | SANDRA VIVIANA CASA CORRALES | [illegible] | [illegible] | [illegible]@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | I - Independiente | | | AMAZONAS | LETICIA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO PLANILLA ASOCIADA (AAAA-MM-DD) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (AAAA-MM-DD) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | [illegible] |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSION | | | | TOTAL A PAGAR | |
| [illegible] | [illegible] | I | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | PENSION: Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | SALUD: Cód. EPS | IBC EPS | Cotización | RIESGOS LABORALES: IBC ARL | Cotización | CCF: IBC CCF | Aporte CCF | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | [illegible] | CASA CORRALES SANDRA VIVIANA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

# PAGADA

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