1	**NOMBRE O RAZON SOCIAL**	DISERIN S.A.S
2	**IDENTIFICACIÓN**	900.163.941-1
3	**CONTRATO N°**	032-2023 MDN-UGG-DA
4	**NÚMERO DE PAGO**	02
5	**REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE**	☒ **RESPONSABLE DE IVA** ☐ **NO RESPONSABLE DE IVA** ☐ **REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN**
6	**CRP:** Número de registro presupuestal del Contrato 65322 de fecha 09 de junio del 2022	☒ **VIGENCIA ACTUAL** ☐ **RESERVA** ☐ **VIGENCIA EXPIRADA**
7	**EJECUCIÓN A PARTIR DE:**	03/04/2023
8	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	31/12/2023
9	**OBJETO**	SERVICIO DE HIGIENIZACION BACTERIOSTATICO A TODO COSTOPARA LAS BATERIAS DE BAÑO DE EDIFICIO TEMPORAL FORTALEZA DEL MINISTERIO9 DE DEFENSA NACIONAL
10	**VALOR TOTAL**	**Valor Inicial del Contrato ($)** — **$53.541.260,64** **+ Valor Adiciones** **- Valor Reducciones** **Valor Total del Contrato ($)** — **$53.541.260.64**
11	**MODIFICACIONES DEL CONTRATO**	☐ **ADICIÓN** ☐ **OTROS** ☐ **REDUCCIÓN** ☐ **PRÓRROGA** ☐ **CESIÓN**
12	**FORMA DE PAGO:** El valor del contrato se pagará por intermedio de la Dirección de Fianzas del Ministerio al contratista, una vez se encuentre aprobado el P.A.C.(Programa Anual Mensualizado de Caja), por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en **mensualidades vencidas, de acuerdo con el servicio realizado y con el valor mensual ofertado por el contratista,** dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación en la Dirección de Finanzas de los documentos requeridos para pago : factura en caso de ser aplicable, certificado de cumplido a satisfacción , informe de ejecución del objeto suscritos por el (los) supervisor(es) designado(s) y los demás trámites administrativos a que haya lugar.	
13	**VALOR DE PAGO SOLICITADO**	$ 5.948.734,00
14	**PERIODO**	01/05/2023 – 31/05/2023

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial.

LEIDY BANEZA ACUÑA GONZALEZ

Contador Público
Especialista en Gerencia y Administración Tributaria

SUSCRITO CONTADOR DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICA QUE:

DISTRIBUIDORES DE SERVICIOS INDUSTRAILES SAS
NIT: 900.163.941-1

Ha dado cumplimento oportuno en los últimos 6 meses a las obligaciones legales que corresponden respecto del Sistemas de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensión, Riesgos Laborales y cuando ha sido el caso con aportes al SENA, ICBF y cajas de compensación Familiar y así mismo en cuanto a obligaciones laborales y demás.

Se expide a solicitud del interesado a los (8) días del mes de junio de dos mil veintitrés (2023).

LEIDY B. ACUÑA
Revisor fiscal
Tarjeta profesional n.° 151208-T

Dirección: Calle 20 No 10 -61 Edificio Rincón Mariño oficina 205; fijo: (08) 7434081
celular: 3186559248 – 3112863978
E-mail : Lasenior02@gmail.com, Lasenior01@gmail.com,gestorla012018@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DISERIN S.A.S
N° NIT	900.163.941-1
N° CONTRATO	032-2023 MDN-UGG-DA
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE HIGIENIZACION BACTERIOSTATICO A TODO COSTOPARA LAS BATERIAS DE BAÑO DE EDIFICIO TEMPORAL FORTALEZA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
PERIODO DE PRESTACION DE SERVICIO	Del: 01/05/2023 Al: 31/05/2023

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Prestar el servicio de higienización bacteriostática en forma oportuna, eficiente y con la mejor calidad de acuerdo con las condiciones y especificaciones establecidas el Anexo No.4. "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS" de la presente invitación.	1. RECARGA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE 248 EQUIPOS BACTERIOSTATICOS. AJUSTES PREVENTIVOS DE CANULAS, AMARRES Y MECHAS PARA EL ADECUADO FLUJO DE LIQUIDO BACTERIOSTATICO.
2. Coordinar con el Supervisor del contrato designado por EL MINISTERIO, las acciones tendientes al cumplimiento del objeto contractual.	2. RECARGA Y MANTENIMIENTO DE 248 EQUIPOS BACTERIOSTATICOS, ACOMPAÑAMIENTO A REQUERIMIENTOS REALIZADOS.
3. Rendir los informes relacionados con las actividades desarrolladas en relación con el objeto contratado, cuando a ello hubiere lugar.	3. ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS – MES DE MAYO

FIRMA DEL CONTRATISTA:



HERNANDO GOMEZ RIVERA

Gerente General

FECHA DE EXPEDICION: 31/05/2023

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	FORMATO	Página 1 de 1
		Código: GA.-F-003
	ACTA DE ENTREGA DE MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES DE BIENES INMUEBLES	Versión: 1
		Vigente a partir de : 17 de junio de 2022

DATOS SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD:	8	6	2023	**CONSECUTIVO**	4
DIRECTOR/ COORDINADOR/ JEFE DEPENDENCIA		**ARQ. GUIOMAR OLIVEROS**		**CARGO DEL SOLICITANTE**	**Coodinadora**
DEPENDENCIA SOLICITANTE	**GRUPO ADMINISTRACIÓN DE LA SOLUCIÓN TEMPORAL FORTALEZA - MDN**			**TELÉFONO/ EXT**	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	**ARQ. GUIOMAR OLIVEROS**			**SEDE QUE SOLICITO EL MANTENIMIENTO O ADECUACÓN** (Marque con una X) EDIFICIO TEMPORAL FORTALEZA [x] UNIDAD DE GESTIÓN GENERAL [ ]	
EDIFICIO Y PISO	**Piso 1-Piso2 -Piso 3-Piso 4**			**NÚMERO DE OFICINA**	102-162-166-211A-211B-210A-210B-249-244-243A-243B-306-308-314-372-316-336-364-402-104-448-466-431-444-452

OBJETIVO DEL ACTA

REALIZAR ENTREGA OFICIAL DEL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES EN LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN GENERAL Y/O EDIFICIO SOLUCION TEMPORAL FORTALEZA, SEGÚN PRESUPUESTO ANEXO.

TIPO DE MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN REALIZADO (Marque con una X)**:**

SISTEMA DE ILUMINACIÓN	[ ]	**MUROS**	[ ]	**URBANISMO**	[ ]
INSTALACIONES HIDROSANITARIAS	[ ]	**VIDRIOS Y ESPEJOS**	[ ]	**FACHADA**	[ ]
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	[ ]	**EQUIPOS DE MANTENIMIENTO**	[ ]	**CUBIERTA**	[ ]
INSTALACIONES VOZ Y DATOS	[ ]	**PISOS**	[ ]	**SISTEMA DE DETECCIÓN CONTRA INCENDIOS**	[ ]
CARPINTERÍA METÁLICA Y MADERA	[ ]	**AIRE ACONDICIONADO**	[ ]	**CONTROL DE ACCESOS**	[ ]
OTRO.	[x]	**CÚAL?** __RECARGA Y MANTENIMIENTO DE 248 EQUIPOS BACTERIOSTATICOS__			

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIÓN

INVENTARIO MINISTERIO DE DEFENSA

	BAÑO HOMBRES		BAÑO
UBICACIÓN	DESO SANITARIO	DESO ORINAL	DESO
PISO 4 COSTADO NORTE	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 4 NORTE	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 4 NORTE	1		
PISO 4 COSTADO SUR	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 4 SUR	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 4 SUR	1		
PISO 4 OF 402	1		
PISO 4 OF 404	1		
PISO 4 OF 448	1		
PISO 4 OF 466	1		
PISO 4 OF 431	1		
PISO 4 OF 444	1		
PISO 4 OF 452	1		
PISO 3 COSTADO NORTE	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 3 NORTE	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 3 NORTE	1		
PISO 3 COSTADO SUR	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 3 SUR	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 3 SUR	1		
PISO 3 OF 308	1		
PISO 3 OF 306	1		
PISO 3 OF 314	1		
PISO 3 OF 372	1		
PISO 3 OF 302	1	1	
PISO 3 OF 316	1	1	

PISO 1 COSTADO SUR	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 1 SUR	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 1 SUR	1		
PISO 1 OF 102	1		
PISO 1 OF 162	1		
PISO 1 OF 166	1		
ALOJAMIENTO ESCOLTA	3	3	
TRANSPORTES MDN	2	2	
ALMACEN	1	0	
LOGISTICA	2	1	
PUERTA 8	6	2	
GUARDIA MODULOS	4	1	
COMEDOR SOLDADOS	1	1	
CÁMARAS	1	0	
CENTRO DE ACOPIO	2	0	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894319062

(415)7707212489984(8020) 000001489431906 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 3 9 4 1	1	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
DISTRIBUIDORES DE SERVICIOS INDUSTRIALES S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DISERIN S A S

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 47 136 40

42. Correo electrónico Diserin@prohygiene.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 4 5 4 0 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 9	2 0 0 7 0 7 1 7	4 6 4 9	2 0 0 7 0 7 1 7	9 6 0 1				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 2023 - 02 - 07 / 12 : 48: 41

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 PIÑEIRO LOPEZ ENRIQUE ADOLFO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHecaceres	EDWIN MAURICIO CACERES MIRANDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-01-000	MINDEFENSA - GESTIÓN GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-07-05-8:48 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	193686823	**Fecha Registro:**	2023-06-26	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-01-000 MINDEFENSA - GESTIÓN GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	336223	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2023-06-28	**Código de Referencia:**	04500057700193686823	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	5.948.734,00	**Valor Deducciones:**	390.717,00	**Valor Neto:**	5.558.017,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**5.948.734,00**	Valor Deducciones	390.717,00	Valor Neto	**5.558.017,00**	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:	900163941	**Razón Social:**	DISTRIBUIDORES DE SERVICIOS INDUSTRIALES S A S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	11935410863	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	BD26449	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-06-26
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

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
A DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	10	CSF	5.948.734,00	0,00	5.948.734,00				Pesos	0,00	0,00

DISTRIBUIDORES DE SERVICIOS INDUSTRIALES S A S

Carrera 47 No. 136 - 40

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

NIT 900163941 - 1
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764035533877 del 05/09/2022 al 05/09/2023
Habilita numeración de:
BD-20001 al BD-40000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Responsable de IVA, Actividad económica 8129 y 4649
Tarifa 9.66 x 1000 en Bogotá D.C.,
No SOMOS AUTORRETENEDOR Según resolución No. 003639 de Mayo 11 2022.
No somos grandes contribuyentes.
Retención sugerida el 4% por prestación de servicios antes de impuesto.

Cliente: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NIT 899999003 - 1
Dirección: CR 54 NO 26-25 CAN
Codigo Cliente 7210
Teléfono: 3108720282
Dirección Despacho: CR 54 NO 26-25 CAN
Contacto: COPIA CORREO FAC ELECTRONICA
Ciudad: TEUSAQUILLO
Departamento: BOGOTA
País: COLOMBIA

Factura Electronica de Venta No. BD26449
Fecha de emisión: 08/06/2023 05:33:08 PM
Fecha de validación DIAN: 08/06/2023 05:33:15 PM
Fecha de vencimiento: 08/07/2023
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor KAREN BONILLA
Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	PDPP002	SERVICIO DESODORIZADOR	248,00	estándar	COP 20,157.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 5,948,734.00

Total de items: 1

Nota aclaratoria: Certificamos que el valor del contrato mensual es de $5.949.028,96, pero por parametrizaciòn del sistema y aproximaciones decimales la factura mayo BD26449 presenta una diferencia de $294,96 a favor de MINISTERIO DEFENSA.

Articulos en comodato: 248 - DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3

Instrucciones de pago a favor de DISERIN SAS: Transferencia, a la cuenta corriente 119 35410863 de Bancolombia o consignar en la misma, con cheque o

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario

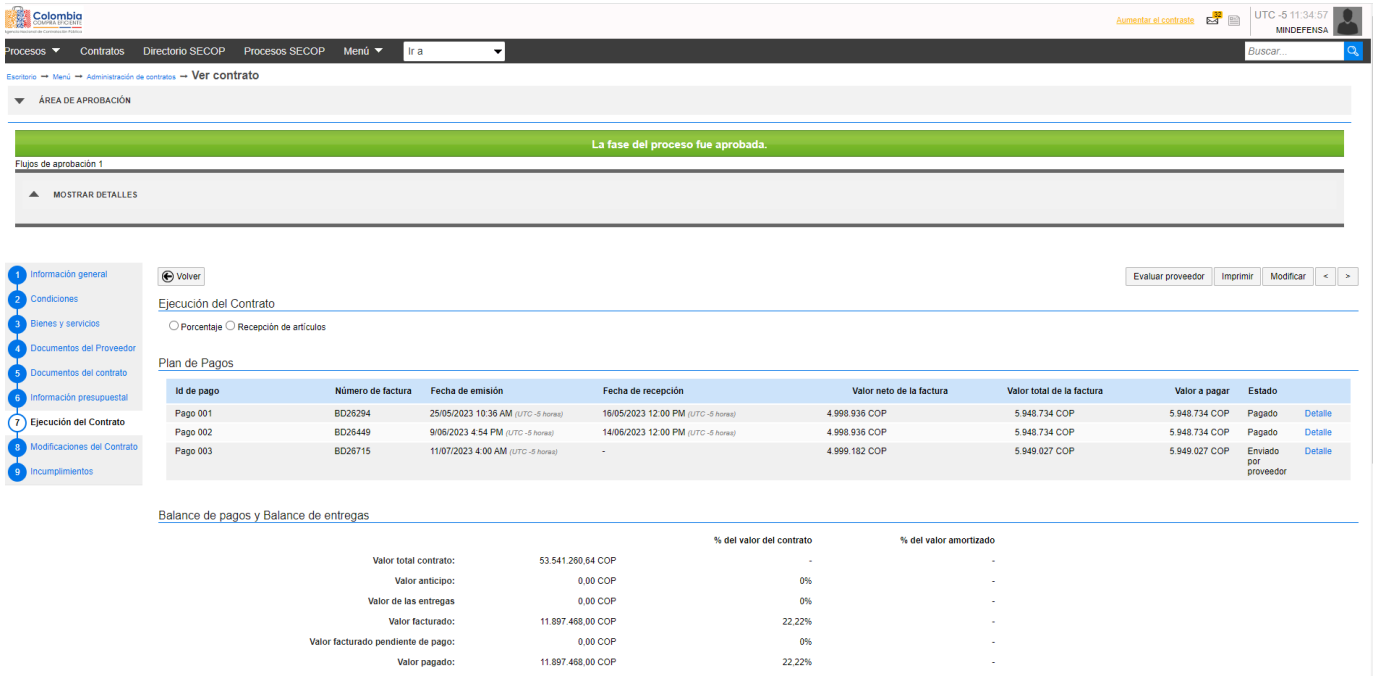
30 DIAS FF

Subtotal:	COP 4,998,936.00
IVA(19%)	COP 949,798.00

Impuestos:	COP 949,798.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 5,948,734.00
Neto a pagar	COP 5,948,734.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE f779d141931f0c06e9f6b9003a918c21ed5006cf5e18ddda6ddb497ac3366470318b1042b1da729a3275e7b887b63463



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	BD26294	25/05/2023 10:36 AM *(UTC -5 horas)*	16/05/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	4.998.936 COP	5.948.734 COP	5.948.734 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	BD26449	9/06/2023 4:54 PM *(UTC -5 horas)*	14/06/2023 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	4.998.936 COP	5.948.734 COP	5.948.734 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	BD26715	11/07/2023 4:00 AM *(UTC -5 horas)*	-	4.999.182 COP	5.949.027 COP	5.949.027 COP	Enviado por proveedor	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	53.541.260,64 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	11.897.468,00 COP	22,22%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	11.897.468,00 COP	22,22%	-

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	199.957,00	199.957,00	
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	142.470,00	142.470,00	
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	48.290,00	48.290,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - GESTION GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-06-23	5.948.734,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894319062

(415)7707212489984(8020) **000001489431906 2**

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 1	
73. Fecha	2 0 0 7 0 7 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 7 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	1 7 2 2 5 3 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 7 1 7	
81. Hasta	2 0 2 2 1 2 3 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 %

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 0 9 0 8 2 0		-
2	8 0	2 0 1 4 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894319062

(415)7707212489984(8020) **000001489431906 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 2 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 2 5 8 5 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PIÑEIRO	LOPEZ	ENRIQUE	ADOLFO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 2 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 2 6 5 9 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	RIVERA	HERNANDO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 6 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 7 2 5 4 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALACIOS	HEREDIA	JORGE	ENRIQUE

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 DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894319062

(415)7707212489984(8020) **000001489431906 2**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 3 6 7 0 6 4		1 5 1 2 0 8

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ACUÑA	GONZALEZ	LEIDY	BANEZA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 2 0 7

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	7 1 7 9 3 7 2		2 7 9 8 8 0

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GAMBOA		VICTOR	JULIO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 2 0 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PISO 3 OF 336	1	1	
PISO 3 OF 364	1	1	
PISO 2 COSTADO NORTE	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 2 NORTE	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 2 NORTE	1		
PISO 2 COSTADO SUR	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 2 SUR	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 2 SUR	1		
PISO 2 OF 254 A	1		
PISO 2 OF 254 B	1		
PISO 2 OF 249	1		
PISO 2 OF 244	1		
PISO 2 OF 243 A	1		
PISO 2 OF 243 B	1		
PISO 2 OF 211 A	1		
PISO 2 OF 211 B	1		
PISO 2 OF 210 A	1		
PISO 2 OF 210 B	1		
PISO 1 COSTADO NORTE	6	5	6
BAÑOS GENERALES VIP PISO 1 NORTE	5		
BAÑO DISCAPACITADOS PISO 1 NORTE	1		

REGISTRO FOTOGRÁFICO






RECIBO A SATISFACCIÓN MANTENIMIENTO

SUPERVISOR CONTRATO MANTENIMIENTO	CONTRATISTA	FUNCIONARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN
Nombre: Guiomar oliveros Rengifo	Nombre: DISERIN S.A.S	Nombre: Guiomar Oliveros Rengifo
Cargo: Coordinadora Grupo de Adminsitracion de la SoluciónTemporal Fortaleza	Cargo: Lider de Logistica y operaciones	Cargo: Coordinadora Grupo de Adminsitracion de la Solución Temporal Fortaleza

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial

15	**CAMBIO DE CUENTA BANCARIA**	☐ Si ☒ No
16	**N° Y TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA**	CUENTA CORRIENTE - 11935410863
17	**ENTIDAD FINANCIERA**	BANCOLOMBIA
18	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	DIAS CONTRATADOS 273 DIAS EJECUTADOS 59 TOTAL 21.61 %
19	**PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS**	22.22%

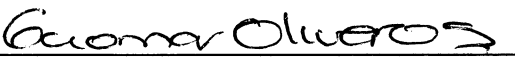
20 **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Prestar el servicio de higienización bacteriostática en forma oportuna, eficiente y con la mejor calidad de acuerdo con las condiciones y especificaciones establecidas el Anexo No.4. "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS" de la presente invitación.	Se recargó, limpió y se realizó mantenimiento de 248 equipos bacteriostáticos. Ajustes preventivos de cánulas, amarres y mechas para el adecuado flujo de líquido bacteriostático
2. Coordinar con el Supervisor del contrato designado por EL MINISTERIO, las acciones tendientes al cumplimiento del objeto contractual.	Se coordino la prestación del servicio para días hábiles.
3. Rendir los informes relacionados con las actividades desarrolladas en relación con el objeto contratado, cuando a ello hubiere lugar.	Se entregó el informe de actividades ejecutadas – mes de mayo

21 **Anexos**

1. **Formato informe de ejecución de la supervisión y cumplido a satisfacción**
2. **Factura electrónica**
3. **Certificación pago de aportes al sistema de seguridad Social integral, emitida por el revisor fiscal o Representante legal**
4. **Entrada de bienes cuando aplique.**
5. **Informe de actividades o servicios de acuerdo con lo establecido en la forma de pago del contrato.**
6. **Para el segundo pago, el pantallazo de _Secop II del primer pago del contrato y así sucesivamente**
7. **Copia del RUT, solo para el primer**

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial.

22	**FIRMA DEL SUPERVISOR**	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	GUIOMAR LUZETTE OLIVEROS RENGIFO
	CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinadora Grupo Administración de la Solución Temporal Fortaleza
23	**FECHA DE EXPEDICION**	10/06/2023

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO INFORME DE EJECUCIÓN DE LA SUPERVISIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN

Con el fin de que se tenga claridad en el diligenciamiento a continuación, se presenta el paso a paso:

1. **Nombre o razón social:** diligenciar el nombre tal como quedo en la suscripción del contrato, el cual debe corresponder al registrado en el RUT.
2. **Identificación:** número de identidad sin dígito de verificación, tal como está en el contrato y RUT.
3. **Contrato No:** corresponde al Número asignado por el área de Contratos.
4. **Número de pago:** si lo pactado en el contrato es un solo pago diligenciar el campo como "único pago"; si son varios pagos, diligenciar el número de pago que está tramitando. Ejemplo: Si el Contrato inicio en julio, una vez tramite julio, este será el pago No.01 y así sucesivamente.
5. **Régimen tributario al que pertenece**: solo existen dos, responsables de IVA y no responsables IVA, información que encuentran en el RUT, adicionalmente cuando es régimen simple de tributación, es necesario marcar la casilla correspondiente, esta información se encuentra en el RUT.
6. **CRP:** se registra el número del Certificado del Registro Presupuestal que respalda el valor del contrato de la vigencia actual, el cual es expedido por el Grupo Gestión Presupuestal de la Direccion de Finanzas y reposa en la carpeta de la Coordinación de Adquisiciones de la Direccion de Contratación. Frente a la vigencia, es importante tener en cuenta el año de expedición del CRP, si es de la misma vigencia se marca "Vigencia actual", si es del año anterior se marca "Reserva" y si la actividad fue ejecutada en la vigencia anterior y el CRP es de la presente vigencia, es una "Vigencia Expirada".
7. **Ejecución a partir de**: para identificar la fecha de ejecución del contrato, es necesario verificar dentro del mismo contrato las condiciones de fechas establecidas allí; Expedición CRP, Aprobación de Garantía y Acta de Inicio, la ejecución inicia en la fecha que se expide o suscribe el último documento de los mencionados.
8. **Fecha de finalización**: se diligencia la fecha de finalización del contrato, es importante tener en cuenta las prórrogas.
9. **Objeto**: transcribir el objeto del contrato.
10. **Valor Total**: este ítem se debe diligenciar así:
    Valor Inicial del contrato: diligenciar el valor total por el que se suscribe el contrato
    Valor Adiciones: diligenciar el valor de adición al contrato, el cual suma al valor inicial
    Valor Reducciones: diligenciar el valor de la reducción al contrato el cual resta al valor inicial.
    Valor total del contrato: este se obtiene de tomar el valor inicial más las adiciones menos las reducciones.
    Se recuerda que es importante que tengan en cuenta las adiciones y/o, reducciones, en el caso de reducciones al finalizar el año de contratos con vigencias futuras estas impactan el valor del contrato para la siguiente vigencia.
11. **Modificaciones del contrato**: solamente marque las casillas cuando el contrato haya sido sujeto de alguna modificación. En la casilla "otros" se debe marcar cuando haya cambio de supervisores, cambio de cuenta bancaria, aquellas que no se enmarcan en las otras mencionadas (adiciones, prorrogas, reducciones y cesiones).
12. **Forma de pago**: transcribir literalmente la forma de pago establecida en el contrato. Si es un contrato a través de la plataforma Colombia Compra Eficiente, se debe diligenciar lo dispuesto en el acuerdo marco de precios "Ver Facturación y pago".
13. **Valor de pago solicitado:** registrar el valor a cobrar el cual debe coincidir con la factura y acorde a lo establecido en la forma de pago del contrato. Para las personas naturales, tener presente que el valor del

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial.

primer pago se liquida a partir de la fecha de ejecución (ver numeral 7) y se toma como base de liquidación el pago fijo mensual establecido en el contrato. Por ejemplo, *si el pago establecido en el pago mensualmente es de $2.500.000,00, se divide el valor en 30 días para determinar el valor por día y se multiplica por los días laborados.*

14. **Periodo**: diligenciar el periodo al que corresponde la prestación del servicio que está cobrando, especificando el día de inicio y día final del periodo (si no corresponde a ningún periodo en específico, se indica N/A). Si es compra de bienes diligenciar N/A.
15. **Cambio de Cuenta Bancaria**: marcar "Sí", **solamente** si el contratista solicitó cambio de cuenta bancaria, de lo contrario, marcar la opción "No".
16. **No. y tipo de cuenta bancaria del Contratista**: diligenciar el número de cuenta bancaria del contratista descrita en el contrato o de acuerdo a alguna modificación y su correspondiente tipo de cuenta: ahorros o corriente.
17. **Entidad Financiera:** relacione la entidad financiera a la que pertenece el Número de cuenta bancaria del numeral 16.
18. **Porcentaje de ejecución del objeto y obligaciones contractuales**: para determinar el porcentaje de ejecución, se debe primero verificar cuál es la modalidad: por días contratados, bienes a recibir u horas contratadas. *Tomamos de ejemplo el más común que corresponde a los contratos suscritos con personas naturales:*
    Cómo determinar los días contratados: *fecha de inicio ejecución y fecha terminación contrato.*
    Cómo determinar los días ejecutados: *se toma la fecha de inicio y se cuentan los días hasta el día final del periodo que va a tramitar el pago.*
    Cómo determinar el porcentaje de ejecución: *una vez determinados los días ejecutados y los días contratados, se divide los días ejecutados entre los días contratados y se obtiene el porcentaje.*
19. **Porcentaje acumulado de pagos solicitados**: se debe tener en cuenta el pago que se está tramitando más lo que se hayan efectuado y se dividen sobre el valor total del contrato. Es la sumatoria de pagos a la fecha incluido el mes que se tramita divido por el valor toral del contrato.
20. **Cumplimiento de las obligaciones**: en la columna "obligaciones del contrato", se debe transcribir las obligaciones específicas del contratista y en la columna "Actividades Realizadas" registrar las actividades que el contratista dio cumplimiento o el producto que el contratista realizó en cumplimiento de cada obligación contractual, en el periodo que está tramitando. Esta información debe ser consistente con el informe de actividades.
21. **Anexos:** Relacione los documentos que soportan el trámite de pago. Los anexos deben ser remitidos al correo radicacioncxp@mindefensa.gov.co únicamente en formato PDF individualmente.
    Nota 1: Pago seguridad social contratistas personas naturales: para personas naturales, la base para el pago de la seguridad social es el 40% de sus ingresos mensuales o de la fracción de mes cobrado. Puede cancelar mes vencido o anticipado. La tarifa para salud es 12.5%; pensión 16%; aporte a riesgos laborales % de acuerdo con la tabla clase de riesgo.
    Nota 2: Factura Electrónica: Es importante que los supervisores indiquen a los contratistas obligados a Facturar, la información que deben diligenciar al momento de generar la Factura Electrónica así:

    El proveedor o contratista cuando esté elaborando la factura electrónica debe diligenciar:

    * Destinatario o receptor: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

    * Emisor: el correo de contratista o correo donde recibe respuesta por parte del emisor.

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial.

* Notas u observaciones: Solo debe ir, en estricto orden, la identificación presupuestal de la entidad adquiriente, los datos del contrato y el correo del supervisor(aprobador) de la siguiente manera:
Entre #$ el código de identificación de la entidad ejecutora del Presupuesto General de la Nación, para el caso de la UGG es (15-01-01-000), los datos del contrato y correo del supervisor, finalizando con #$ debidamente separado por punto y coma sin espacios:
Ejemplo:
#$15-01-01-000;CTO-173-2021MDNUGG;Sandra.ceballos@mindefensa.gov.co#$
Efectuado el procedimiento anterior llega mensaje tanto al emisor como al supervisor; al supervisor le informa que tiene una factura para aprobar. En caso de que no llegue el mensaje, se debe hacer el siguiente procedimiento:

El proveedor o contratista, deben reenviarla al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co desde un correo empresarial o personal adjuntando el contenedor de documentos (Factura en PDF y XML) comprimidos con extensión .zip y registrando en el asunto, en estricto orden, la identificación presupuestal de la entidad adquiriente, los datos del contrato y el correo del aprobador(supervisor) sin espacios de la siguiente manera:

15-01-01-000;CTO1732021MDNUGG;Sandra.ceballos@mindefensa.gov.co (Revisar que no queden espacios tanto al inicio como al final).

Es importante la comunicación entre proveedor o contratista y el Supervisor, considerando que una vez surta el proceso antes descrito el supervisor debe aprobar la factura electrónica en la plataforma Olimpia así:

El supervisor debe ingresar a la aplicación de factura electrónica de OlimpiaIT dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com, con el correo electrónico de supervisor (Ejemplo Sandra.ceballos@mindefensa.gov.co), si no recuerda la clave, puede recuperarla y la misma le llega al correo institucional, una vez ingresa visualiza las facturas que tiene, debe revisar y dar Clic en "aprobar" o "rechazar".

Con la aprobación de la factura, la misma queda cargada en el sistema SIIF Nación, lo que permite al Grupo de Central de Cuentas de la Dirección de Finanzas, una vez cuente con los soportes, iniciar el trámite de pago.

22. **Firma del supervisor**: solo puede firmar la persona establecida como supervisor del contrato, en caso de cambio de supervisor, deben comunicar a la Coordinación de Adquisiciones de la Dirección de Contratación Estatal. Importante que para el trámite de pago que afecte el cambio se adjunte copia de la comunicación.
23. **Fecha de expedición**: la fecha del informe de ejecución debe ser igual o posterior a los documentos que soportan el trámite de pago. Ejemplo, *si la planilla del pago de la seguridad social fue realizada el 25 de marzo y la Certificación Ley 1819 fue fechada el 26 de marzo, la fecha de expedición del informe de ejecución deberá ser con fecha 26 de marzo o posterior.*

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial.