	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**
	GESTION CONTRACTUAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL
Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta No 13 Correspondiente al mes de febrero de 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	05/02/2024
Contrato, Orden o convenio Nº	020-ARC-DISAN-2023
Contratista	IDEM CO VENTURES S.A.S.
Identificación (Cedula o Nit)	901.035.712-5
Objeto	ARRENDAMIENTO DE BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE BIENES, MATERIALES Y ARCHIVOS DE DOCUMENTACIÓN PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
Valor Total del Contrato	DOSCIENTOS DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($ 202.268.333,33) MÁS ADICIÓN DE CIENTO UN MILLONES CINCO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES CON TREINTA Y TRES CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($101.005.333,33) M/CTE
Plazo de Ejecución	UNA VEZ INICIADO ELECTRÓNICAMENTE EL CONTRATO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBADA LA GARANTÍA POR LA ENTIDAD HASTA EL 20 DE MAYO DE 2024.
Forma y Condiciones de Pago	Mensuales
Número de la factura	IDEM-51
Valor de la Factura	$ 21.644.000
Saldo del contrato	$ 57.717.333,33 80.97% ejecutado
No CDP	5523 02/02/23
No RP	5123 15/02/2023

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No._____, manifiesta que el contratista _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarár que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

	CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO
Descripción	Arrendamiento de bodega para el almacenamiento de bienes, materiales y archivos de documentación para la Dirección de Sanidad Naval del mes de enero 2024.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 020-ARC-DISAN-2023, manifiesta que el contratista IDEM CO VENTURES S.A.S., cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

	para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 31 de enero de 2024.

NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado - Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes. Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.

CC CLAUDIA MARCELA CASTAÑEDA LABORDE
CC. 49787491

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
039047ee90c1374aa6b51cf0fef6e86a537b922023333ea6e59874c3f4e094b9f0bfa933bae636ebce5bb1e08b3ae1cf

Número de Factura: IDEM-51
Fecha de Emisión: 01/02/2024
Fecha de Vencimiento: 11/02/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IDEM CO VENTURES SAS
Nombre Comercial: IDEM CO VENTURES SAS
Nit del Emisor: 901035712
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 93 A 19 50 AP 706
Teléfono / Móvil: 3108603808
Correo: gerencia@idemco.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DGSM / DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901433263
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 26 69 76 TO 3 P 4
Teléfono / Móvil: 3238555
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	16	ARRENDAMIENTO DE BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE BIENES MATERIALES Y ARCHIVOS DE DOCUMENTACION PARA LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL 060 ARC DISAN 2022	DAD	30,00	$ 549.172,96	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.130.285,84	19.00			$ 16.475.188,66
2	16	ADMINISTRACION MES DE ENERO	DAD	30,00	$ 67.950,85	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.038.525,50

Notas Finales

#$15-01-11-092;020-ARC-DISAN-2023; claudia.castaneda@armada.mil.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-02-01 17:01:39
Documento generado el: 2024-02-01 17:01:38
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		18.513.714,16
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		18.513.714,16
IVA		3.130.285,84
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.130.285,84
Total neto factura (=)		21.644.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 21.644.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764055216398 Rango desde: 46 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-09-01

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901035712-5	IDEM CO VENTURES SAS		Calle 93 A 19-50 Apto 706	3108603808	gerencia@idemco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E		74152611	$1.502.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.000	0		0		0	0	0	0	360.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230901	Old Mutual	800253055-2	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	480.000	0	0	480.000	3

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	2	480.000	480.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	1	480.000	480.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.502.700	1.502.700

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
NI	901035712-5	IDEM CO VENTURES SAS		Calle 93 A 19-50 Apto 706	3108603808	gerencia@idemco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E		74152611	$1.502.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1020720439	MARTINEZ LEON EDWIN	1	0			S						X											230901	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	51630234	LEON LOZANO MIREYA ALCIRA	1	5			S						X												0	0	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	1	18.800	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
CC	13950829	MARTINEZ MENESES DARIO	1	1			S						X												0	0	0	0	0	0	EPS008	5.400.000	216.000	14-11	5.400.000	1	28.200	CCF24	5.400.000	216.000	0	0	0	0	0

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

idem Co
ventures S.A.S.

CERTIFICACION PARAFISCALES

Paz y Salvo de Aportes Parafiscales

Señores

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

NIT. 830.039.670-5

Ref. - Contrato **020-ARC-DISAN-2023**

El suscrito Representante Legal (S) **Darío Martínez Meneses**, identificado con cedula de ciudadanía número **13.950.829** de Vélez, certifica que la compañía **IDEM CO VENTURES SAS** con número de **NIT: 901.035.712-5** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARP (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002)

Se expide la presente en Bogotá D.C. **el día 31 del mes de Enero de 2024**

Cordialmente

DARIO MARTINEZ MENESES

Representante Legal (S)

Cedula 13.950.829 de Vélez