SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHrurbina RICARDO ALEXIS URBINA PABON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M7 POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA
Fecha y Hora Sistema: 2024-08-25-2:40 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	289403324	**Fecha Registro:**	2024-08-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-M7 POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	62724	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-08-28	**Código de Referencia:**	04500128400289403324	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	1.255.000,00	**Valor Deducciones:**	38.494,00	**Valor Neto:**	1.216.506,00	**Saldo x Pagar:**	1.255.000,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		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:	901508687	**Razón Social:**	MASTER CLEAN E&S S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83400002373	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FEMC-545 FEMC-549	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-24

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
M7 METROPOLITANA DE CUCUTA / A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)												
	Nación	10	CSF	1.255.000,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	30.057,00		
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	0,800 %	8.437,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
M7 - METROPOLITANA DE CUCUTA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-08-30	1.255.000,00	05 NINGUNO	Pagada

Patrullera DIANA JIMENA RIVERA OCHOA
Tesorero (E) Policia Metropolitana de Cúcuta

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHmvacca MONICA YAJAIRA VACCA AREVALO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M7 POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

Fecha y Hora Sistema: 2024-08-19-2:30 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	62724	**Fecha Registro:**	2024-08-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		16-01-01-M7 POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	17024
Valor Inicial:	1.255.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.255.000,00	**Saldo x Ordenar:**	1.255.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	38.494,00	**Valor Neto:**	1.216.506,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	7524
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	397544

TERCERO

Identificacion:	901508687	**Razon Social:**	MASTER CLEAN E&S S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	83400002373	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	57124	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FEMC-545 FEMC-549	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-07-12

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
M7 METROPOLITANA DE CUCUTA	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	**Total:**	1.255.000,00	0,00	1.255.000,00	1.255.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE INSUMOS QUIMICOS PARA LA PISCINA DEL CASINO DE OFICILAES DE LA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
M7 METROPOLITANA DE CUCUTA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-08-30	Generada	1.255.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	200.378,00	15,000 %	30.057,00	30.057,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	1.054.621,00	0,800 %	8.437,00	8.437,00

TENIENTE CORONEL DIEGO ARMANDO DIAZ ALVAREZ
COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA (E)

APROBO: CT CAROLINA CASTAÑEDA PAREDES
JEFE ADMINISTRATIVA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA (E)

APROBO: IT. LISSETH CONTRERAS ANGARITA
JEFE FINANCIERO POLICIA METROPOLITANA DE CÚCUTA (E)

ELABORO : SI. MONICA YAJAIRA VACCA AREVALO
CENTRAL DE CUENTAS POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

REVISADO : PT. CLAUDIA SURELY CALIXTO HIGUERA
CONTADOR POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

086329

Subteniente
Patrullero SHIRLEY MAYERLY BONILLA CARDENAS
Responsable de Central de Cuentas MECUC

RECURSO 1B | **TURNO No.** 213

No. SISCO:	MECUC-2024-39	**No. REGISTRO QUIPU** (aplica para DISAN):	
No. CONTRATO:	75-8-10019-24	**FECHA DE RECIBIDO :**	15-ago-24
VALOR PAGO:	$ 1.255.000,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	57124
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	**CONTRATISTA:.**	MASTER CLEAN
No. FACTURA ($) O CUENTA DE COBRO	FEMCS49-FEMCS49 MECUC	**NIT DEL CONTRATISTA:**	901508687-1

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO ____X____	
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO ____X____	
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO ____X____	

ENDOSADA A: N/A **CUENTA BANCARIA:** _____N/A_____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	17024	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		X
6. FACTURA ORIGINAL:		X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	12/07/2024	X
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	4200335011	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		N/A

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

PATRULLERO SHIRLEY MAYERLY BONILLA CARDENAS
ANALISTA DE CONTRATOS DE LA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

Base 1.054.621,85 Ob 67724
IVA 200.378,15

enviar admin.

S-51
S-51

Página 1 de 2	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		

T-213

Ciudad y fecha:	**San José de Cúcuta, julio 18 de 2024**
Unidad:	**MECUC**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	75-8-10019-24
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	MASTER CLEAN E Y S S.A.S
NIT del contratista:	901.508.687-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS QUIMICOS Y EXÁMENES FISICOQUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS PARA LA PISCINA DEL CASINO DE OFICIALES DE LA POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA Y DEMÁS UNIDADES POR LAS QUE LLEGARE A SER RESPONSABLE SEGÚN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 5.000.000,00 (MECUC $ 5.000.000,00)
Plazo de ejecución:	DESDE 26/04/2023 HASTA 27/11/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	AV. DEMETRIO MENDOZA CALLES 22 Y 24 BARRIO SAN MATEO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	NO
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CM. FLOR ROA AVELLANEDA JEFE GRUPO LOGISTICO MECUC
Fecha de entrega certificada:	

Rp- 17024.
CXP- 57124

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	MECUC	10	SUMINISTRO DE INSUMOS QUIMICOS	1.255.000.00	N/A	N/A	1.255.000.00
Acta de recepción de bienes	098 del 15 de julio de 2024						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEMC-545	12/07/2024	930.000.00	N/A	930.000.00
FEMC-549	20/07/2024	325.000.00	N/A	325.000.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**1.255.000.00**	**N/A**	**1.255.000.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Cumplió con las especificaciones técnicas descritas, aportes de parafiscales y facturación.

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
	De acuerdo al contrato cumple con las especificaciones técnicas descritas.	SI X	Ha cumplido con las especificaciones técnicas del contrato

Comisario FLOR ROA AVELLANEDA
JEFE GRUPO LOGISTICO MECUC
Supervisor del contrato 75-8-10019-24
Correo electrónico flor.roa@gmail.com

ALMACEN DE INTENDENCIA MECUC

Recepción de bienes No. 098

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 15 de Julio de 2024.
Hora: 08:00
Lugar: Almacén de Intendencia

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las **08:00** horas del día 15 del mes **Julio** del año **2024**, se reúnen en el Almacén de Intendencia, los señores **Intendente NORA EDITH BOLAÑOS BECERRA** - Almacenista Intendencia MECUC, **Subintendente LUIS CARLOS CRISPIN TORRES** Responsable Activos Fijos MECUC, **Comisario FLOR ROA AVELLANEDA** – Supervisor del Contrato, con el fin de ingresar los bienes adquiridos por Contrato **75-8-10019-24**, los cuales los cuales están autorizados por la DILOF y mediante documento **FACTURAS No. FEMC-545** de fecha **12/07/2024, FEMC-549** de fecha **20/07/2024** para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. **75-8-10019-24**, de fecha: **26/04/2024** **Adición** No. **XXXX** de fecha: XXXXXXXXX

Plazo de ejecución del contrato, **27/11/2024** Cumplió: SI X NO

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS QUIMICOS Y EXAMENES FISICOQUIMICOS Y MICROBIOLOGICOS PARA LA PISICNA DEL CASINO DE OFICIALES DE LA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA Y DEMÁS UNIDADES POR LAS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPQNSABLE SEGÚN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS.

ÍTEM	ORIGEN - (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO No 75-8-10019-24	CLORO AL 91 %	30	1307831	10.924,31	327.731,09
2		CLARIT PLUS X GALON	15	1531220	18.487,39	277.310,92
3		HIPOCLORITO DE SODIO 15%*3785ml	15	1461625	11.764,71	176.470,59

ÍTEM	ORIGEN - (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO No 75-8-10019-24	SULFATO DE COBRE X KILO	5	1307831	19,327,73	96.638,66
2		ANALISIS MICROBIOLOGICOS Y FISIOQUIMICO	01	1531220	176.740,59	176.740,59

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor Relacionarlos

---

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO__X___, Observaciones: los bienes fueron entregados de acuerdo a lo descrito
- Entrega Total: SI__X__ NO_____, Observaciones: los bienes fueron entregados de acuerdo a lo descrito
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_X__ NO____

OBSERVACIONES: Se deja constancia que los bienes fueron recibidos a satisfacción por el supervisor del contrato, encargado del proceso, o persona destinada para verificar el ingreso y salida de los bienes, de igual forma se procedió a verificar físicamente los elementos entregados con los documentos soportes, donde cumple con los requisitos establecidos en la Resolución 05884 del 27/12/2019 *"MANUAL PARA LA ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS LOGISTICOS DE LA POLICIAL NACIONAL DE COLOMBIA"*, para el procedimiento de Entrada y salida de Bienes.

COMPROMISOS: Se hará Entrega de los elementos de acuerdo al plan de distribución realizado y aprobado por el Ordenador del Gasto. Mediante formato 1LA-FR-0148.

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
IT.	NORA EDITH BOLAÑOS BECERRA	ALMIN MECUC	ALMACENISTA DE INTENDENCIA	
SI.	LUIS CARLOS CRISPIN TORRES	ALMIN MECUC	RESPONSABLE ACTIVOS FIJOS	
CM.	FLOR ROA AVELLANEDA	MECUC	SUPERVISOR CONTRATO	

MASTER CLEAN E Y S S.A.S
901.508.687-1
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 8 6E 65 URBANIZACION SAYAGO
mastercleansas0@gmail.com
3042814325
CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Beneficiario del Regimen Especial ZESE, segùn Ley 1955 de 2019, Constituida 05/08/2021.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FEMC-545

Fecha envio.	12/07/2024	**Hora envio.**	04:57:20 p.m.

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764057998501. Numeración Autorizada Del FEMC 429 Hasta FEMC 10000 Fecha 13/10/2023 Vigencia 12 Meses

FECHA FACTURA	12/07/2024				
SEÑOR(ES) :	POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA	**NIT :**	900259415-0	**TEL. :**	5761222
DIRECCION :	AV 3 CLL 24 BARRIO SAN MATEO	**CIUDAD :**	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	**PLAZO DE PAGO :**	3 dias	**FECHA DE VENCIMIENTO:**	15/07/2024

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
PISCINA01	CLORO AL 91%	19	30.00	10,924.37	327,731.09
PISCINA22	CLARIT PLUS X GALON	19	15.00	18,487.39	277,310.92
0068	HIPOCLORITO DE SODIO 15% *3785ML	19	15.00	11,764.71	176,470.59
0016	UTILIDAD		15.00		

SON : NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS

OBSERVACION : #$16-01-01-M7;75-8-10019-24;flor.roa@correo.policia.gov.co#$

SUBTOTAL	781,512.61
IVA	148,487.39
RTE. FUENTE	0.00
TOTAL	**930,000.00**

CUFE:0b14eca1b79adb47f90af26cbfae5398ae626bf4180e0901c9e18e06118ba9f0cff0e8a3dd640c39651656c2a0ca9cfc

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE: _____

C.C.: _____ **FECHA RECIBE:** _____

Favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA N° 834-000023-73 a nombre de MASTER CLEAN E&S S.A.S

MASTER CLEAN E Y S S.A.S
901.508.687-1
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 8 6E 65 URBANIZACION SAYAGO
mastercleansas0@gmail.com
3042814325
CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Beneficiario del Regimen Especial ZESE, segùn Ley 1955 de 2019, Constituida 05/08/2021.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FEMC-549

Fecha envio.	20/07/2024	Hora envio.	05:55:53 p.m.

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764057998501. Numeración Autorizada Del FEMC 429 Hasta FEMC 10000 Fecha 13/10/2023 Vigencia 12 Meses	FECHA FACTURA	20/07/2024

SEÑOR(ES) :	POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA	NIT :	900259415-0	TEL. :	5761222
DIRECCION :	AV 3 CLL 24 BARRIO SAN MATEO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	3 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	23/07/2024

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
PISCINA90	SULFATO DE COBRE X KILO	19	5.00	19,327.73	96,638.66
SERV12	ANALISIS MICROBIOLOGICOS Y FISIOQUIMICO	19	1.00	176,470.59	176,470.59
0016	UTILIDAD		1.00		

SON : TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS

OBSERVACION : #$16-01-01-M7;75-8-10019-24;flor.roa@correo.policia.gov.co#$

SUBTOTAL	273,109.24
IVA	51,890.76
RTE. FUENTE	0.00
TOTAL	**325,000.00**

CUFE:54430672e608ce6bfaf03ecf9a95569342df0c4e5c6c2e95ccbaea4b38419946d056325b7f5e843610912995b3bf5a2e

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____
	C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA N° 834-000023-73 a nombre de MASTER CLEAN E&S S.A.S

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

San José de Cúcuta, 15 de julio del 2024.

Señores
POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA.
Jefatura Administrativa – Grupo de Contratos
Avenida Demetrio Mendoza Calles 22 al 24 Barrió san Mateo.
Cúcuta.

REF: Proceso PN MECUC 75-7-10007-24 cuyo objeto es "LAVADO Y DESINFECCIÓN DE DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE; EN LA POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA, DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER, LA REGION DE POLICIA CINCO Y DEMÁS UNIDADES POR LAS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA, SEGÚN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS ".

Yo, EDGAR ALBERTO CEDEÑO VELASQUEZ identificado con la cedula de ciudadanía No. C.C. 1.048.460.570 Expedida en los Patios Representante Legal de MÁSTER CLEAN E&S S.A.S con NIT 901.508.687-1, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: hemos cumplido con las obligaciones de seguridad social y parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a PAZ Y SALVO por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar), según consta en la última planilla de pago N.º78504132. que se efectúa por medio de la entidad MI PLANILLA y nos comprometemos a cumplir con el objeto del contrato **"LAVADO Y DESINFECCIÓN DE DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE; EN LA POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA, DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER, LA REGION DE POLICIA CINCO Y DEMÁS UNIDADES POR LAS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA, SEGÚN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICASDESCRITAS".**

La suscrita, YANETH ISABEL AMADO SANCHEZ, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 60.368.872 de Cúcuta, portadora de la tarjeta profesional No 144427-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de MASTER CLEAN E&S SAS, identificada con NIT 901.508.687-1, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Cúcuta, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compaña durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por lo conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizajes (SENA).

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Dada en San José de Cúcuta, a quince (15) día del mes de julio de 2024.
Atentamente,

YANETH ISABEL AMADO SANCHEZ
C.C. No 60.368.872 de Cúcuta Contador Publico
T.R. No 144427-T de la Junta Central de Contadores

EDGAR ALBERTO CEDEÑO VELASQUEZ
1.048.460.570 los Patios
Representante Legal
Correo Electrónico: mastercleansas0@gmail.com
Dirección: Calle 8 N.º 6E65 Barrio La Riviera
Teléfono: 5961142
NIT: 901.508.687-1

Presentado para Empresa Master Clean

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14427-T



YANETH ISABEL
AMADO SANCHEZ
C.C. 60368872
RESOLUCION INSCRIPCION 241 FECHA 10/09/2009
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154827

Presentado para Empresa Master Clean

68454

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



Presentado para Empresa Master Clean

Presentado para Empresa Master Clean



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 2 D F C 9 B 7 7 2 0 F 8 9 2 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIALJUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A: QUIEN INTERESE

Que el contador público **YANETH ISABEL AMADO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DECIUDADANÍA No 60368872 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 144427-T
SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de junio de 2024 con vigencia de (3) Meses,contados apartir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página webwww.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	901160868 7-1	MASTER CLEAN EYS SAS		CRA 6a ES urbanizacion Salvatego	3175061342	masterclean.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			NORTE DE SANTANDER	CUCUTA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	12/07/2024	78504137	$323.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	18	800	0	52.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	18	2.000	0	210.000	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	800656206-5	6.900				6.900	18	100	6.900			98	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfasorte	890500516-3	52.000	18	800	52.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, MRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	52.000	52.800
Pensión	1	208.000	210.000
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	1	52.000	52.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	318.900	323.400

PAGADA

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
NI	[illegible]	[illegible] S.A.S		Cll 1e 65 urbanizacion [illegible]	[illegible]	[illegible]@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	C - MIPYME			NORTE DE SANTANDE	CUCUTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-0[illegible]	2024-0[illegible]	E	[illegible]/07/2024	[illegible]	$[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Información novedades
1	CC	[illegible]	[illegible] VELASQUEZ [illegible] ALBERTO	1	0			0	

No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo solidaridad	Fondo subsistencia
1	[illegible]	1.300.000	208.000	0	0	0	0

No.	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF
1	[illegible]	1.300.000	52.000	[illegible]	1.300.000	1	[illegible]	CCF[illegible]	1.300.000	52.000

No.	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	0	0	0	0	0

PAGADA

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