**FORMATO DE COTIZACIÓN - MATERIAL IMNPRESO - INS**

**OBJETO DEL PROCESO:** Prestar el servicio de Impresión de material requerido por las diferentes Direcciones del Instituto Nacional de Salud - INS.

**Empresa o entidad Cotizante: KLEUR IMPRESORES SAS**

**NIT: 901,005,409-1**

**Nombre del representante: EURIPIDES AGUIRRE RODRIGUEZ**

**Fecha de cotización: 13 DE JULIO DE 2024**

**Fecha de vencimiento: NOVENTA (90) DIAS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ANTES DE IVA | VALOR DEL IVA | VALOR UNITARIO CON IVA | VALOR TOTAL CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Plegable identificación de animales ponzoñosos. Por Regiones: *Andina, Caribe y Pacífica 5mil c/u Orinoquía 3mil c/u Amazonas 2mil c/u* | 20.000 | $ 1.880,00 | $ 357,20 | $ 2.237,20 | $ 44.744.000,00 |
| 2 | Pendones para socializacion RED DE SALUD MATERNA | 3 | $ 289.000,00 | $ 54.910,00 | $ 343.910,00 | $ 1.031.730,00 |
| TOTAL COTIZACIÓN | | | | | | $ 45.775.730,00 |

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ANTES DE IVA | VALOR DEL IVA | VALOR UNITARIO CON IVA | VALOR TOTAL CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Etiquetas de residuos infecciosos | *15.900* | $ 169,00 | $ 32,11 | $ 201,11 | $ 3.197.649,00 |
| 2 | Etiquetas de residuos químicos | *15.100* | $ 324,00 | $ 61,56 | $ 385,56 | $ 5.821.956,00 |
| 3 | Caja Suero Antiofídico Polivalente (SAP) | *15.000* | $ 388,00 | $ 73,72 | $ 461,72 | $ 6.925.800,00 |
| 4 | Cajas Antiveneno Lonómico Polivalente (ALP) + Nido para caja de Antiveneno Lonomico Polivalente x 5 viales (ALP) | *130* | $ 9.840,00 | $ 1.869,60 | $ 11.709,60 | $ 1.522.248,00 |
| 5 | Etiqueta Suero Antiofídico Polivalente (SAP) | *30.000* | $ 66,00 | $ 12,54 | $ 78,54 | $ 2.356.200,00 |
| 6 | Etiquetas Antiveneno Lonómico Polivalente | *650* | $ 430,00 | $ 81,70 | $ 511,70 | $ 332.605,00 |
| 7 | Inserto Suero Antiofídico Polivalente (SAP) | *15.000* | $ 170,00 | $ 32,30 | $ 202,30 | $ 3.034.500,00 |
| 8 | Insertos Antiveneno Lonómico Polivalente | *130* | $ 1.280,00 | $ 243,20 | $ 1.523,20 | $ 198.016,00 |
| 9 | Etiquetas PICCAP | *500* | $ 1.570,00 | $ 298,30 | $ 1.868,30 | $ 934.150,00 |
| 10 | Etiquetas PICCAP | *500* | $ 1.570,00 | $ 298,30 | $ 1.868,30 | $ 934.150,00 |
| 11 | Tarjeta PEEDD TZN - tamizaje neonatal | *1.200* | $ - | $ - | $ - | $ - |
| 12 | Soporte para secado de tarjetas | *1.000* | $ - | $ - | $ - | $ - |
| 13 | Tarjeta TZN - información complementaria | *1.500.000* | $ 39,00 | $ 7,41 | $ 46,41 | $ 69.615.000,00 |
| 14 | Etiqueta para identificación de diluciones/soluciones (Pequeñas) | *900* | $ 288,00 | $ 54,72 | $ 342,72 | $ 308.448,00 |
| 15 | Etiqueta para identificación de diluciones/soluciones (Medianas) | *1.050* | $ 311,00 | $ 59,09 | $ 370,09 | $ 388.594,50 |
| 16 | Formato de condiciones de llegada de muestras | *12.000* | $ 98,00 | $ 18,62 | $ 116,62 | $ 1.399.440,00 |
| 17 | Cajas para segundo embalaje de ítems de ensayo programa PICCAP , en cartón corrugado, papel blanco, impresas a dos | *600* | $ - | $ - | $ - | $ - |
| 18 | Etiqueta para remisión de dosis diagnósticas | *10.000* | $ 56,00 | $ 10,64 | $ 66,64 | $ 666.400,00 |
| 19 | Etiquetas PEED Bacteriología y resistencia a los antimicrobianos | *5* | $ 4.700,00 | $ 893,00 | $ 5.593,00 | $ 27.965,00 |
| 20 | Etiquetas PEED Bacteriología y resistencia a los antimicrobianos | *30* | $ 4.700,00 | $ 893,00 | $ 5.593,00 | $ 167.790,00 |
| 21 | Etiquetas PEED Serología de sífilis | *5* | $ 4.700,00 | $ 893,00 | $ 5.593,00 | $ 27.965,00 |
| 22 | Etiquetas PEED Serología de sífilis | *5* | $ 4.700,00 | $ 893,00 | $ 5.593,00 | $ 27.965,00 |
| 23 | Etiqueta para codificacion de crioviales | 10.000 | $ 709,00 | $ 134,71 | $ 843,71 | $ 8.437.100,00 |
| | | | | | **TOTAL COTIZACIÓN** | $ 106.323.941,50 |
| | | | | | **TOTAL GLOBAL** | $ 152.099.671,50 |

**NOTA: Los valores unitarios, incluyen todos los costos directos e indirectos en que incurra la ejecución del contrato. Así mismo esta cuenta las obligaciones tributarias de acuerdo con las normas aplicables para el tipo de servicio y contrato correspondiente, y los costos de las pólizas a que de lugar el Contrato. El formato de cotización no debe ser modificado y debe ser diligenciado en todas sus partes.**

**Firma:**

**Nombre de quien firma:**
**EURIPIDES AGUIRRE RODRIGUEZ**
**Dirección de la empresa o entidad:**
**CARRERA 65 No. 5A - 23**
**Teléfonos de contacto:**
**3166930192 -3208112759**
**E-Mail de contacto:**
**KLEUR@KLEUR.CO**

kleur Impresores s.a.s. NIT. 901.005.409-1

Bogota D.C 19 de julio de 2024

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**
Av. Calle 26 N° 51 – 20
Bogotá D.C.

**Asunto:** Certificación de experiencia

Respetados señores,

Por medio de la presente yo Euripides Aguirre Rodriguez, identificado con cédula de ciudadanía número 19.447.115, como Representante Legal de la empresa KLEUR IMPRESORES SAS. Certifico que en ocasiones anteriores hemos realizado diferentes trabajos para uso farmacéutico del instituto nacional de salud, como se evidencian en la relación de facturas a continuación.

| NOMBRE DEL PRODUCTO | No. DE FACTURA |
|---|---|
| ETIQUETAS ANTIVENENO ANTICORAÑ POLIVALENTE | **KL - 5791** |
| CAJAS ANTIMICRURICO | **KL - 5783** |
| ETIQUETAS ANTIMICRURICO | **KL - 5783** |
| INSERTOS ANTIMICRURICO | KL - 5783 |

Para verificación de la experiencia descrita anteriormente, se anexan las facturas correspondientes.

Cordialmente,

kleur
Impresores s.a.s.
NIT. 901.005.409-1

FIRMA
EURIPIDES AGUIRRE RODRIGUEZ
C.C. 19.447.115
CEL: 3208112759

Piensa-Imprime-Avanza

**CARRERA 65 # 5 A - 23** **PBX. 2612016- 2602723** **www.kleur.co**
**Bogotá D.C Colombia** **Celular. 3166930192** **Kleur@kleur.co**

kleür® Impresores s.a.s.

IVA RÉGIMEN COMÚN / ACTIVIDAD ECONOMICA 1811 / TARIFA 9.66 X 1000
No somos retenedores de IVA / No somos grandes contribuyentes

DOCUMENTO OFICIAL AUTORIZACION NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRONICA No 18764059729738 FECHA 16/11/2023 AUTORIZA DEL KL 6001 AL KL 12,000 -VIGENCIA 12 MESES

**Nit** **901005409**

**SEÑOR(S)**
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

899999403 4 2207700
AC 26 # 51 20

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** **KL** **5791**

Bogota D.C. **FECHA FACTURA** viernes, 06 de octubre de 2023

**FORMA DE PAGO** Credito

**PEDIDO No.**

**REMISIÓN**

**VENCIMIENTO** sábado, 07 de octubre de 2023

| Cantidad | Descripción | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|
| 3500 | ETIQUETAS ANTIVENENO ANTICORAÑ POLIVALENTE | 94 | 329.000 |

**Girar cheque a nombre de: KLEUR IMPRESORES S.A.S. o realizar transferencia electrónica a la Cuenta Corriente No.24465325971 de Bancolombia.**

**Esta Factura Electónica es un Titulo Valor y cumple con los requisitos contemplados en el Art. 616-1, 617 del Estatuto tributario y el Decreto 2242 de 2015.**

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 329.000,00 |
| IVA | 62.510 |
| RETEFUENTE | 8.225 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 3.178 |
| **TOTAL FACTURA** | **380.107,00** |

**SON:** TRESCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

**Total Items** 1 **Fecha y Hora del Registr** 06/10/2023 13:03:36

**KLEUR IMPRESORES S.A.S**

kleür Impresores s.a.s. NIT. 901.005.409-1

**Firma y sello**

**ACEPTADA**

**Nombre**
**C.C.**
**Fecha**

**Firma y sello del comprador**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 85b81fcb8e01d0d60b30f02a7eb9275333ad02fbd662bd8768b21aae8e0c7cdfe15528d7b32d474b5348d7784f88dc39 --Fecha y Hora de Expedición : 06/10/2023 1:05:56 p. m.

Piensa-Imprime-Avanza

CARRERA 65 # 5 A - 23 PBX. 2612016- 2602723 www.kleur.co
Bogotá D.C Colombia Celular. 3166930192 Kleur@kleur.co

kleur®
Impresores s.a.s.

IVA RÉGIMEN COMÚN / ACTIVIDAD ECONOMICA 1811 / TARIFA 9.66 X 1000
No somos retenedores de IVA / No somos grandes contribuyentes

DOCUMENTO OFICIAL AUTORIZACION NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRONICA No 18764059729738 FECHA 16/11/2023 AUTORIZA DEL KL 6001 AL KL 12,000 -VIGENCIA 12 MESES

**Nit** **901005409**

**SEÑOR(S)**
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

899999403 4 2207700
AC 26 # 51 20

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** **KL** **5783**

Bogota D.C. **FECHA FACTURA** viernes, 19 de julio de 2019

**FORMA DE PAGO** Credito

**PEDIDO No.**

**REMISIÓN**

**VENCIMIENTO** sábado, 20 de julio de 2019

| Cantidad | Descripción | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|
| 1010 | CAJAS ANTIMICRURICO<br>Tamaño abierto 13x13.7 cms, impresas a 2x0 tintas, en maule calibre 20, con plastificado mate y brillo Uv parcial, troqueladas y armadas. | 1.240 | 1.252.400 |
| 1050 | ETIQUETAS ANTIMICRURICO<br>Tamaño 6,3x3,7 cms, impresas a 2x0 tintas, en adhesivo de seguridad con plastificado brillante al calor y semicorte para desprender. | 256 | 268.800 |
| 820 | INSERTOS ANTIMICRURICO<br>Tamaño 19,2x32,2 cms, impresos a 5x2 tintas, en bond de 75 grs. | 382 | 313.240 |

**Girar cheque a nombre de: KLEUR IMPRESORES S.A.S. o realizar transferencia electrónica a la Cuenta Corriente No.24465325971 de Bancolombia.**

**Esta Factura Electónica es un Titulo Valor y cumple con los requisitos contemplados en el Art. 616-1, 617 del Estatuto tributario y el Decreto 2242 de 2015.**

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 1.834.440,00 |
| IVA | 348.544 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL FACTURA | 2.182.984,00 |

**SON:** DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Total Items** 3 **Fecha y Hora del Registr** 19/07/2019 08:42:10

**KLEUR IMPRESORES S.A.S**

kleur Impresores s.a.s. NIT. 901.005.409-1

**Firma y sello**

**ACEPTADA**

**Nombre**
**C.C.**
**Fecha**

pse

**Firma y sello del comprador**

# ORDEN DE COMPRA GL-C 22511

Codigo CC-R-06
Version 7

| | | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor/Supplier: | KLEUR IMPRESORES SAS | | |
| Nit/CC: | 901005409 | | |
| Ciudad/City: | BOGOTA D.C | | |
| Dirección/Address: | CR 60 5 A 82 | | |
| Teléfono/Phone: | 2612016 | Fax: | |
| Contacto: | | E-mail: | EURIPIDESAGUIRRE@GMAIL.COM |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Facturar A/Company: | GRUPO EMPRESARIAL EN LINEA S.A. | | |
| Nit/CC: | 830111257-3 | | |
| Ciudad/City: | BOGOTA D.C | Depto/Country: | BOGOTA D.C. |
| Dirección/Address: | AV CL 26 69 D 91. | | |
| Teléfono/Phone: | 3788880 | E-mail: | carmen.ortiz@gelsa.com.c |
| Fax: | 3788870 | Web: | www.ael.com.co |

| Fecha Orden | Moneda | Comprador |
|---|---|---|
| 31 / 05 / 2024 | PESOC | LOGIST11 |

Condiciones de pago/Payment: PAGO A 30 DIAS

| Ln | Ítem | Descripción | Color | Talla | Fec.Entre | Cantidad | UM | Precio Unit. /Price | %Desc | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PLEGABLE | PLEGABLE TAT | | | 01/06/2024 | 5000( | UN | 187.00 | 3.74 | 9,000,310.00 |

OBSERVACIONES
Solicitud 20538 CC 7301 CTA 52356001, PPTO JULIO, Aprobadopor comite acta 242

Aprobó Jose Hermes Rojas Jimenez
Firmado digitalmente por Jose Hermes Rojas Jimenez
Fecha: 2024.05.31 10:24:18 -05'00'

Aprobó

| | |
|---|---|
| Subtotal | 9,000,310.00 |
| Descuento | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| TOTAL | 9,000,310.00 |

Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ PESOS COLOMBIANOS

Nota: Favor colocar en su factura nuestro número de pedido. Si su envío es parcial, indicarlo en su factura e informar cuando se complementaría

Gran Contribuyente – Agente Retenedor de IVA – Régimen Común

31/05/2024 08:45:56

**A QUIEN INTERESE**

Por medio de la presente certifico que **KLEUR IMPRESORES S A S,** identificada con NIT No **901.005.409-1**, es proveedor activo de nuestra compañía desde el año 2016

En este tiempo se ha caracterizado por ser un proveedor, responsable y comprometido con los acuerdos comerciales pactados.

*FABRICACION DE ETIQUETAS PARA NUESTROS PRODUCTOS
* COMPRAS ANUALES POR UN VALOR DE 60.000.000 MILLONES

La presente certificación se expide a solicitud del interesado al (19) día del mes de Julio de 2024.

Cordialmente,

HERNANDO BENAVIDES RAMOS
REPRESENTANTE LEGAL
WATER TREATMENT AND BIOSOLIDS SAS

Bogotá D.C 15 de enero del 2024

2022

## CERTIFICACIÓN COMERCIAL

**GRUPO EMPRESARIAL EN LINEA SA** con **Nit. 830.111.257-3** certifica que la empresa **KLEUR IMPRESORES S.A.S** con **Nit. 901.005.409-1** mantiene vínculos comerciales con nuestra empresa desde el año 2018 hasta la fecha, prestado sus servicios de impresión litográfica, offset y digitales, explotación de actividades de litografía, tipografía, publicidad y artes gráficas.

Se ha caracterizado por cumplir satisfactoriamente con sus compromisos y obligaciones brindando buena calidad del servicio prestado.

2012

Agradecemos la atención prestada.

Cordialmente,

Jose Hermes Rojas Jimenez

Firmado digitalmente por Jose Hermes Rojas Jimenez
Fecha: 2024.01.15 17:11:11 -05'00'

2002

JOSE HERMES ROJAS JIMENEZ
Director de Compras
Teléfono: 3788888 – 3147714620
E-mail: jose.rojas@gelsa.com.co
Dirección: AV el dorado # 69D-91 Piso 7

Red Educativa La Salle
Distrito Lasallista de Bogotá

# ORDEN DE COMPRA

F-GFI-08
Versión: 01
Vigente desde: 17-Ene-2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | **KLEUR IMPRESIONES SAS** | | **SOLICITUD Nº:** | **82** | **ORDEN Nº:** | **82** |
| **SOLICITANTE:** | **MANUELITA ESPEJO** | **FECHA:** | 3/05/2024 | | **COTIZACIÓN Nº:** | **10107** |

| Nº | ARTÍCULOS | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL (sin IVA) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | BROCHURE OFERTA EDUCATIVA 2025 Tamaño abierto: abierta 45X45 cms- cerrado: 15x15 cms, papel: propalcote 240 grs, tintas 4X4 terminado plastificado mate 2 caras, troquelados, grafados y armados | 1500 | $ 2.985 | $ 4.477.500 |
| 2 | | | $ - | $ - |
| 3 | | | $ - | $ - |
| 4 | | | $ - | $ - |
| 5 | | | $ - | $ - |
| 6 | | | $ - | $ - |
| 7 | | | $ - | $ - |
| 8 | | | $ - | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE ENTREGA:** | SEGÚN ACUERDO | **SUBTOTAL** | **$ 4.477.500** |
| **FORMA DE PAGO:** | CREDITO 30 DIAS | **DESCUENTO** | |
| **DIRECCIÓN DE DESPACHO:** | COLEGIO LICEO HERMANO MIGUEL CARRERA 52 # 64A- 99 | **IVA** | **$ -** |
| **HORARIO PARA RECIBIR:** | 7:00 AM - 11:00 AM | **TOTAL** | **$ 4.477.500** |

Realizar factura a nombre de:

**CONGREGACIÓN DE LOS HERMANOS DE LAS ESCUELAS CRISTIANAS**

NIT. 860.009.985-0

| | |
|---|---|
| Firma: | *Tatiana Sánchez* |
| Elaboró | Tatiana Sánchez |
| Cargo: | GESTORA DE COMPRAS |

## VERIFICACIÓN DE RECIBIDO

*Espacio reservado para diligenciar al momento de recibir la mercancía o el servicio*

| ASPECTOS A VERIFICAR EN EL MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA O SERVICIO | FACTURA Nº | CUMPLIMIENTO SI | CUMPLIMIENTO NO |
|---|---|---|---|
| **1.** La compra se realizó cumpliendo los criterios establecidos en el Procedimiento de Compras y Manual de Políticas . | | | |
| **2.** La mercancia, producto o servicio se ENTREGÓ OPORTUNAMENTE, sin afectar el desarrollo de las actividades. | | | |
| **3.** La compra se entregó de acuerdo a las CANTIDADES solicitadas o a cambios acordados con el solicitante. | | | |
| **4.** La compra cumple con las ESPECIFICACIONES solicitadas *(Marca, referencia, color, tamaño, etc)* o cambios acordados. | | | |
| **5.** Los valores de la factura corresponden a los VALORES de la orden de compra o a cambios autorizados. | | | |
| *Para evaluar el indicador:* ***Rd*** *cumple el punto 1.* ***Rs*** *cumple los puntos 2, 3 y 4* | | | |

| **Observaciones:** | | |
|---|---|---|
| | Firma: | |
| | Recibió: | |
| | Cargo: | |

# ORDEN DE COMPRA DI2023-7353

| Fecha Elaboración | Pagina |
|---|---|
| 2023-07-19 | 1 DE 1 |

| | |
|---|---|
| Nit Proveedor | 901005409 |
| Proveedor | KLEUR IMPRESORES SAS |
| Direccion | CRA 60 5A 82 |
| Ciudad | BOGOTA D.C. |
| E-mail | kleur@kleur.co |

| Generar factura a nombre de | |
|---|---|
| Distribuidora Nissan S.A. | 860001307 |

| Anticipo | Poliza |
|---|---|
| NO | NO |
| Porcentaje | Plazo Pago 30 |

| Referencia | Descripción | Unidad | Cant. | Lugar Entrega | Persona Recibe | Precio unitario | % Des. | Valor Neto | Precio total | Dias Entr. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | BROCHURE Y AYUDAVENTAS FRONTIER 50% | UNIDAD | 1 | GerenciaNacional - Km2.5 Sib-Bta Pql.Clic80 Bd.39 | YULY ANDREA TABORDA SIBAJA | 2.747.000,00 | 0,00 | 2.747.000,00 | 2.747.000,00 | 1 |

## Totales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Administración | 0,00 | Subtotal | 2.747.000,00 |
| Imprevistos | 0,00 | Subtotal AIU | 0,00 |
| Utilidad | 0,00 | Total antes de impuestos | 2.747.000,00 |
| Subtotal AIU | 0,00 | Valor en letras | DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS |

## Señor proveedor

Si usted se encuentra obligado a expedir factura (Artículo 615 del Estatuto tributario. Articulo1.6.1.4.2 del Decreto 1625 de 2016, Resolución 042 de 2020 - Resolución 12 de 2021), por favor remitirla al siguiente correo electrónico, único medio para iniciar el trámite de esta:

| | | | |
|---|---|---|---|
| DINISSAN S.A | facturaedinissan@facturaenlinea.co | AUTOVARDI S.A | facturaeautovardi@facturaenlinea.co |
| TALLERES AUTORIZADOS S.A | facturaetalleresauto@facturaenlinea.co | VARDI Agencia de Seguros | facturaesegurosmil@facturaenlinea.co |
| COMAUTOMOTRIZ S.A | facturaecomauto@facturaenlinea.co | Inversiones Hacienda Cerezos | facturaehaciendacerezos@facturaenlinea.co |

Si usted es un No Obligado a Facturar (NOF), su documento deberá enviarlo al siguiente correo electrónico: facturacionproveedores@grupovardi.com.co