INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

599

113 COMEB COMPLEJO METROPOLITANO DE BOGOTA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 17 de diciembre de 2019 **No. 589**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 17/12/2019

Responsable: COMERCIALIZADORA VINARTA S.A.S. **Nit:** 800209890

U. Ejecutora: EPAMSC PICOTA BOGOTA D C

Contrato adc 01 cto 40 30/08/2019 **Factura** 3717 11/12/2019

Comentarios: AMP, ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL PARA EL PPL DEL COMEB, CDP 20419 DEL 23/08/2019

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
111503	7847	1	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	Unidad	13683.00	1,174.00	16.063.842,00
	5379	16	CREMA DENTAL * 132 GR TUBO PLASTICO	Unidad	13683.00	2,020.00	27.639.660,00
	5390	22	DESODORANTE ANTITRASPIRANTE SPEED STICK *10 GRS	Sobre	27366.00	417.00	11.411.622,00
	8040	1	JABON DE TOCADOR ANTIBACTERIAL *125 GR - DANS	Unidad	13683.00	1,000.00	13.683.000,00
	8037	4	MAQUINA DE AFEITAR TRIPLE HOJA	Unidad	13683.00	1,250.00	17.103.750,00
	5450	1	PAPEL HIGIENICO	Unidad	27366.00	1,115.00	30.513.090,00

TOTAL ENTRADA **116.414.964,00**

COORDINADOR

EPC
CAUSADO
"CONTABILIDAD"
IVA $
RETEFUENTE $
I.C.A. $

COMERCIALIZADORA VINARTA S.A.S.

600

AV CL 53 N° 71-21
TELEFONOS (4106870-4106869-4297217)

Nit 800209890 -1

FACTURA DE VENTA No.

FACTURA POR CUMPUTADOR RESOLUCIÓN N° 18762007815946 DE 17/04/2018 CON PREFIJO C1 DEL LA N° 2520 A LA 10.000.HABILITA	C1	3717

IVA REGIMEN COMUN ACTIVIDAD DE ICA 11,04 x MIL	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	11-dic-19	11-dic-19

CLIENTE	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC COMEB
NIT	830032532 5
CIUDAD	Bogota D.C.
DIRECCION	KL 5 VIA USME
TELEFONO	7697330

FORMA DE PAGO
Credito

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	MAQUINA DE AFEITAR	13.683	1.250	0%	17.103.750
2	PAPEL HIGIENICO ELITE DUO	27.366	1.115	0%	30.513.090
3	CREMA DENTAL FLUOCARDENT TRIPLE AXION X 100cc	13.683	2.020	0%	27.639.660
4	JABON ANTIBACTERIAL X 125 G	13.683	1.000	0%	13.683.000
5	DESODORANTE STICK HOMBRE 50GR	27.366	417	0%	11.411.622
6	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	13.683	1.174	0%	16.063.842

RPC: 110014
CRP 199019
OBL: 189219
38693151 9.

EPC - BOG
CAUSADO
"CONTABILIDAD"
IVA $ -0-
RETEFUENTE $ 2910.374
I.C.A. $ 1285 221
112.219.369

E-mail:vvinarta@hotmail.com y/o comercializadoravinarta@yahoo.es

SUBTOTAL	116.414.964
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	116.414.964

Firma Responsable_____ Recibido Por:_____
FECHA: DD / MM / AAAA 11 12 2019

SON:
CIENTO DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS SU EFECTOS LEGALES A LETRA DE COMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO COMERCIO

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	800209890-1	COMERCIALIZADORA VINARTA S A S		AVENIDA CALLE 53 No 71 21	4297217	comercializadoravinarta@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	26/11/2019	38869593	$2.729.500	

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	49.500	0		0		0	1	100	0	49.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	314.500	0		0		0	1	300	0	314.800	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	84.100	0		0		0	1	100	0	84.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	115.900	0		0		0	1	100	0	116.000	3

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.600	0	0	0	0	1	100	0	132.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	864.000	0	0	0	0	1	700	0	864.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	528.100	0	0	0	0	1	400	0	528.500	3

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	74.400				74.400	1	100	74.500			744	74.500	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	564.000	1	500	564.500	14

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	4	564.000	564.600
Pensión	3	1.524.700	1.525.900
Riesgos Laborales	1	74.400	74.500
CCF	1	564.000	564.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.727.100	2.729.500

PAGADA 38869593

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

602

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800209890-1	COMERCIALIZADORA VINARTA S A S		AVENIDA CALLE 53 No 71 21	4297217	comercializadoravinarta@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	26/11/2019	38869593	$2.729.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1023919393	PATIÑO MORENO DANIEL MAURICIO	1	0			S																	230301	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS017	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
2	CC	17184325	RODRIGUEZ PINZON NARCISO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	19194190	SANMIGUEL FANDIÑO CARLOS	1	0			S																	25-14	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS008	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
4	CC	35330243	MORENO RIVEROS CARMEN YOLANDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
5	CC	39669473	DUARTE CALDERON LUZ ESMERALDA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	41353720	SANMIGUEL DE RODRIGUEZ OCARIS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	41447222	RODRIGUEZ DE CORDOBA GINETH	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
8	CC	41536195	VALDERRAMA QUIMBAYO OLGA MERCEDES	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	51695565	LADINO CORTES LIBIA	1	0			S																	230301	863.000	138.100	0	0	0	0	EPS010	863.000	34.600	14-23	863.000	1	4.600	CCF24	863.000	34.600	0	0	0	0	0
10	CC	51768400	MARTINEZ LOPEZ MARTHA DEL PILAR	1	0			S																	230301	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS005	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
11	CC	52731698	ROJAS MORENO MARCELA	1	0			S																	25-14	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS010	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
12	CC	79353175	CASAS CURREA EDGAR MAURICIO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CC	79566986	TRIANA BALLEN OMAR	1	0			S																	230201	828.500	132.600	0	0	0	0	EPS017	828.500	33.200	14-23	828.500	1	4.400	CCF24	828.500	33.200	0	0	0	0	0
14	CC	960237811051 995	BUITRAGO DELGADO MARIA JOSE	1	0			S																	230301	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS008	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

602

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800209890-1	COMERCIALIZADORA VINARTA S A S		AVENIDA CALLE 53 No 71 21	4297217	comercializadoravinarta@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/10/21	510075050	EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	21/10/2019	38049230	$2.727.100	

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	314.500	0		0		0	0	0	0	314.500	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	84.100	0		0		0	0	0	0	84.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	132.200	0		0		0	0	0	0	132.200	3
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.600	0	0	0	0	0	0		132.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	864.000	0	0	0	0	0	0		864.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	528.100	0	0	0	0	0	0		528.100	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	74.400				74.400	0	0	74.400			744	74.400	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	564.000	0	0	564.000	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	4	564.000	564.000
Pensión	3	1.524.700	1.524.700
Riesgos Laborales	1	74.400	74.400
CCF	1	564.000	564.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.727.100	2.727.100

PAGADA
38049230
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	800209890-1	COMERCIALIZADORA VINARTA S A S		AVENIDA CALLE 53 No 71 21	4297217	comercializadoravinarta@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	21/10/2019	38049230	$2.727.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1023919393	PATIÑO MORENO DANIEL MAURICIO	1	0			S																	230301	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS017	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
2	CC	17184325	RODRIGUEZ PINZON NARCISO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	19194190	SANMIGUEL FANDIÑO CARLOS	1	0			S																	25-14	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS008	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
4	CC	35330243	MORENO RIVEROS CARMEN YOLANDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS023	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
5	CC	39669473	DUARTE CALDERON LUZ ESMERALDA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	41353720	SANMIGUEL DE RODRIGUEZ OCARIS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	41447222	RODRIGUEZ DE CORDOBA GINETH	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
8	CC	41536195	VALDERRAMA QUIMBAYO OLGA MERCEDES	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	51695565	LADINO CORTES LIBIA	1	0			S																	230301	863.000	138.100	0	0	0	0	EPS010	863.000	34.600	14-23	863.000	1	4.600	CCF24	863.000	34.600	0	0	0	0	0
10	CC	51768400	MARTINEZ LOPEZ MARTHA DEL PILAR	1	0			S																	230301	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS017	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
11	CC	52731698	ROJAS MORENO MARCELA	1	0			S																	25-14	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS010	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0
12	CC	79353175	CASAS CURREA EDGAR MAURICIO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-23	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CC	79566986	TRIANA BALLEN OMAR	1	0			S																	230201	828.500	132.600	0	0	0	0	EPS017	828.500	33.200	14-23	828.500	1	4.400	CCF24	828.500	33.200	0	0	0	0	0
14	CC	960237811051 995	BUITRAGO DELGADO MARIA JOSE	1	0			S																	230301	1.236.000	197.800	0	0	0	0	EPS008	1.236.000	49.500	14-23	1.236.000	1	6.500	CCF24	1.236.000	49.500	0	0	0	0	0

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

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

La justicia es de todos | Minjusticia

Bogotá, 11 de Diciembre del 2019.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Que la señora **DIANA PAOLA CUBIDES SERRANO** identificada con la cedula de ciudadanía N°53.105.826 de Bogotá, recibió a satisfacción el suministro elementos de aseo personal (papel higiénico, desodorante, afeitadoras, crema dental, jabón de baño, cepillo de dientes) para las personas privadas de la libertad del COMEB.

ITEM	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UN/MEDIDA	MARCA	CANTIDAD	V/ UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Máquina de afeitar.** Desechable, tres hojas flexibles, con cuchilla en acero inoxidable, banda lubricante, mango cubierto de goma antideslizante (estrías, ranuras, separaciones, ralladuras, texturas, asperezas, raspaduras, limaduras, curvas, hendiduras, hondonadas, grietas, rendijas, fisuras entre otras), cabeza flexible y móvil en empaque individual. (Especificar la marca del producto).	Unidad	SHICK	13.683	$ 1.250	$ 17.103.750
2	**Papel higiénico blanco** Rollo triple hoja, empaque individual, empacado en material que conserve la calidad del producto en condiciones de almacenamiento, hojas pre cortadas que permiten su fácil desprendimiento, largo mínimo 40 metros, ancho mínimo 9 cms de cada hoja, color blanco. (Especificar la marca del producto).	Rollo	ELITE DUO	27.366	$ 1.115	$ 30.513.090
3	**Crema dental** Contenido Mínimo de 100 ml/cm3 y/o 132gr Pasta dental triple acción (protección, blancura, frescura), con menta original Presentación tubo plástico. ingredientes activos mínimos: floruro de sodio: 0.32% mínimo (PPM mínimo 1.450 de flúor y saborizantes) con flúor anticaries; ingredientes mínimos: agua, glicerina, silica hidratada, laurilsulfato de sodio, sabro, goma de celulosa, fluoruro de sodio, sacarina sódica, dióxido de titanio, (CL 77891), pigmento verde 7 (CL74260/CL74260, pigmento azul 15 (CL74160) Eugeno. Formula que proporcione triple protección, protección anticaries. Registro sanitario expedido por el INVIMA. (Especificar la marca del producto).	Unidad	FLUOCARDENT	13.683	$ 2.020	$ 27.639.660

4	**Jabón de tocador antibacterial** En pasta, antibacterial, cosmético con fragancia y envoltura individual, peso mínimo de 125 gr, registro sanitario expedido por el INVIMA (Especificar la marca del producto).	Unidad	DANUBIO	13.683	$ 1.000	$ 13.683.000
5	**Desodorante anti-transpírante** Para hombre en gel sobre tipo cojín con contenido mínimo 10 gr, 0% alcohol, registro sanitario expedido por el INVIMA. (Especificar la marca del producto).	Sobre	SPEED STICK	27.366	$ 417	$ 11.411.622
6	**Cepillo dental** Para adulto, cabeza formada, cabeza con limpiador lingual, empaque individual, cuatro hileras de cerdas de Nylon, cerda plana, ergonómico, tipo cerda mediana mayor o igual a 11 y menor de 13 mm, mango fijo, lo suficientemente largo para manejarlo con comodidad, registro sanitario expedido por el INVIMA. (Especificar la marca del producto).	Unidad	CORONA	13.683	$ 1.174	$ 16.063.842
TOTAL						**$ 116.414.964**

Facturación emitida el 11 de Diciembre del 2.019 por valor total de **CIENTO DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. ($ 116.414.964) EXCLUIDO IVA,** de la empresa **COMERCIALIZADORA VINARTA S.A.S.,** con Nit. 800.209.890-1, de acuerdo a lo establecido en el Contrato de suministro N°040 del 08 de Agosto de 2019.

Como constancia firma,

DIANA PAOLA CUBIDES SERRANO
Supervisor Contrato de suministro No. 040 de 2019

Elaboró: Dg. Andrés Merchán Mesa
Revisó: Diana Paola Cubides Serrano / Responsable Área Psicosocial COMEB
Fecha: 11/12/2019
Archivo: \\192.168.235.2\administrativa\GESTION CORPORATIVA\AÑO 2019\RECIBIDOS A SATISFACCION 2019\RECIBIDO VINARTA CTO 040 DE 2019.docx

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

La justicia es de todos | Minjusticia

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 003_

Fecha:	Diciembre 11 de 2019
Hora:	11:00 a.m.
Lugar:	Almacén General COMEB

AGENDA:

1.	Recibir los elementos adquiridos mediante Contrato de suministro No. 040 de 2019, cuyo objeto es contratar el suministro de elementos de aseo personal (papel higiénico, desodorante, afeitadoras, crema dental, jabón de baño, cepillo de dientes) para las personas privadas de la libertad del Complejo Carcelario y Penitenciario Metropolitano de Bogotá (COMEB).
2.	

DESARROLLO DE LA AGENDA:

1

CONTRATO Nº:	040 de 2019
CLASE DE CONTRATO:	Contrato de Suministro.
CONTRATANTE:	Complejo Carcelario y Penitenciario Metropolitano de Bogotá COMEB.
NIT:	830.032.532-5
ORDENADOR DEL GASTO:	**Cnel. (RA) WILMER JOSE VALENCIA LADRON DE GUEVARA**
C.C.:	C.C. 12.625.745 expedida en Ciénaga (Magdalena)
CONTRATISTA:	**COMERCIALIZADORA VINARTA S.A.S.**
NIT / C.C.	800.209.890-1
OBJETO:	Contratar el suministro de elementos de aseo personal (papel higiénico, desodorante, afeitadoras, crema dental, jabón de baño, cepillo de dientes) para las personas privadas de la libertad del Complejo Carcelario y Penitenciario Metropolitano de Bogotá (COMEB).
VALOR:	**DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE. ($ 232.838.436) EXCLUIDO IVA MAS UNA ADICON DE CIENTO DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. ($ 116.414.964) EXCLUIDO IVA PARA UN VALOR TOTAL DE TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 349.253.400) EXCLUIDO IVA.**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución será máximo hasta el 13 de Diciembre del 2019, mediante entregas parciales que se realizaran en coordinación con el responsable del

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 003___

DESARROLLO DE LA AGENDA:	
	almacén y área psicosocial, a partir de la firma del acta de inicio del contrato, lo que deberá ocurrir dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, y previa aprobación de la Garantía de Cumplimiento de las Obligaciones Contractuales por parte de la oficina de Gestión Corporativa del COMEB en cumplimiento del decreto 1082 de 2015.

En Bogotá, el 11 de Diciembre de 2019, se reunieron en las instalaciones del COMEB las siguientes personas: **DIANA PAOLA CUBIDES SERRANO,** Profesional Universitario, Grado 11, en calidad de supervisor del contrato de suministro No. 040 de 2019, **OSCAR ANDRES NARVAEZ ALMARIO** Dragoneante, Grado 11, Responsable Almacén General del COMEB y **NARCISO RODRIGUEZ PINZON,** identificado (a) con C.C. 17.184.325 de Bogotá, como Contratista, con el fin de tramitar el suministro de los bienes de conformidad a lo establecido en el contrato de suministro No 040 de 2019, de acuerdo a la factura No. C1 3717 de fecha 11/12/2019 presentada por el contratista, de conformidad a certificación de recibido a satisfacción, de fecha 11/12/2019, expedida por el supervisor del contrato de suministro, se autoriza el pago correspondiente, por la suma de **CIENTO DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. ($ 116.414.964) EXCLUIDO IVA.**

ITEM	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UN/MEDIDA	MARCA	CANTIDAD	V/ UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Máquina de afeitar.** Desechable, tres hojas flexibles, con cuchilla en acero inoxidable, banda lubricante, mango cubierto de goma antideslizante (estrías, ranuras, separaciones, ralladuras, texturas, asperezas, raspaduras, limaduras, curvas, hendiduras, hondonadas, grietas, rendijas, fisuras entre otras), cabeza flexible y móvil en empaque individual. (Especificar la marca del producto).	Unidad	SHICK	13.683	$ 1.250	$ 17.103.750
2	**Papel higiénico blanco** Rollo triple hoja, empaque individual, empacado en material que conserve la calidad del producto en condiciones de almacenamiento, hojas pre cortadas que permiten su fácil desprendimiento, largo mínimo 40 metros, ancho mínimo 9 cms de cada hoja, color blanco. (Especificar la marca del producto).	Rollo	ELITE DUO	27.366	$ 1.115	$ 30.513.090

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

La justicia es de todos | Minjusticia

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 003___

DESARROLLO DE LA AGENDA:

3	**Crema dental** Contenido Mínimo de 100 ml/cm3 y/o 132gr Pasta dental triple acción (protección, blancura, frescura), con menta original Presentación tubo plástico. ingredientes activos mínimos: floruro de sodio: 0.32% mínimo (PPM mínimo 1.450 de flúor y saborizantes) con flúor anticaries; ingredientes mínimos: agua, glicerina, silica hidratada, laurilsulfato de sodio, sabro, goma de celulosa, fluoruro de sodio, sacarina sódica, dióxido de titanio, (CL 77891), pigmento verde 7 (CL74260/CL74260, pigmento azul 15 (CL74160) Eugeno. Formula que proporcione triple protección, protección anticaries. Registro sanitario expedido por el INVIMA. (Especificar la marca del producto).	Unidad	FLUOCARD ENT	13.683	$ 2.020	$ 27.639.660
4	**Jabón de tocador antibacterial** En pasta, antibacterial, cosmético con fragancia y envoltura individual, peso mínimo de 125 gr, registro sanitario expedido por el INVIMA (Especificar la marca del producto).	Unidad	DANUBIO	13.683	$ 1.000	$ 13.683.000
5	**Desodorante anti-transpírante** Para hombre en gel sobre tipo cojín con contenido mínimo 10 gr, 0% alcohol, registro sanitario expedido por el INVIMA. (Especificar la marca del producto).	Sobre	SPEED STICK	27.366	$ 417	$ 11.411.622
6	**Cepillo dental** Para adulto, cabeza formada, cabeza con limpiador lingual, empaque individual, cuatro hileras de cerdas de Nylon, cerda plana, ergonómico, tipo cerda mediana mayor o igual a 11 y menor de 13 mm, mango fijo, lo suficientemente largo para manejarlo con comodidad, registro sanitario expedido por el INVIMA. (Especificar la marca del producto).	Unidad	CORONA	13.683	$ 1.174	$ 16.063.842
					TOTAL	**$ 116.414.964**

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 003___

DESARROLLO DE LA AGENDA:		
VALOR DEL CONTRATO		$ 349.253.400
Nº DE PAGOS PARCIALES	2	$ 232.838.436
VALOR PRESENTA ACTA		$ 116.414.964
SALDO POR EJECUTAR		$ 0

En constancia de lo anterior se firma la presente acta el 11 de Diciembre de 2019.

ASISTENTES:		
ÁREA O DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Supervisor	Diana Paola Cubides Serrano	
Almacén General	Dg. Oscar Andrés Narváez Almario	
Contratista	Narciso Rodríguez Pinzón	

Km 5 Vía Usme (Av. Caracas No. 51D-50 Sur) Teléfono 7390688
E-mail: compras.epcpicota@inpec.gov.co