WATER-ING SAS
NIT: 901303006-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
Carrera 72 NoB 49 A 64 P 2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3205604941

Water - Ing
Asesoría y Soporte Confiable

Autorización facturación electrónica No. 18764076320117 válida desde 2024-08-01 hasta 2026-02-01 rango desde FVWI384 hasta FVWI3000

No somos grandes contribuyentes Ni autorretenedores. Actividad económica 4659. Régimen Simple de Tributación - No practicar retenciones en Renta e ICA

DATOS DEL CLIENTE	
NIT	800150861
Cliente	Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Dirección	CL 7 A 12 A 51, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono	
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

DATOS DE LA FACTURA ELECTRÓNICA	
Código Factura	FVWI403
Fecha Emisión	11/11/2024 20:05:24-05:00
Fecha Vencimiento	11/12/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago	11/12/2024
Plazo	5

Número Pedido Cliente	CA-0016-2024-DROC	Fecha	14/08/2024

	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Descuento	Total
						Nom.	Cat.	Importe		
1	SMTTOCS	Servicio Ingenieria Sistema Servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y verificación de equipo MilliDimarca Millipore	WSD	1,00	$450.000,00	IVA	19%	85500	0,00	$450.000,00
2	SDC-25-1005	Cartucho Filtración Cartucho de 5 micras en polipropileno aglomerado para tratamiento de agua, Longitud 10". Código DOE-F. Presentación X Unidad	NAR	2,00	$25.000,00	IVA	19%	9500	0,00	$50.000,00
3	SDC-25-1001	Cartucho Filtración Cartucho de 1 micras en polipropileno aglomerado para tratamiento de agua, Longitud 10". Código DOE-F. Presentación X Unidad	NAR	2,00	$25.000,00	IVA	19%	9500	0,00	$50.000,00
4	CBC-25-1005	Cartucho Filtración Cartucho de carbón activado para tratamiento de agua, longitud de 10 pulgadas y conexión DOE. Presentación por unidad.	NAR	1,00	$85.000,00	IVA	19%	16150	0,00	$85.000,00
5	RRDI000L1	Cartucho Rephile RephiDuo DI Pack L. Uso en equipos Milli DL Contratipo a referencia CPDI000L1.	NAR	1,00	$2.500.000,00	IVA	19%	475000	0,00	$2.500.000,00

Impuestos			
01 IVA	$3.135.000,00	19,00%	$595.650,00

Subtotal	$3.135.000,00
Descuento	$0,00
Recargo	$0,00
IVA	$595.650,00
Total	$3.730.650,00

Notas	#$29-02-00-000;0016-2024-DROC;ana.sepulveda@medicinalegal.gov.co#$
CUFE	8fa93de537f83fad95148f06b9aac568ff619e6facfb1373a0a8a752e8e92b0d2d13c8b5d48cecc54b278ddbfc0d0b1d
Valor en Letras	(tres millones setecientos treinta mil seiscientos cincuenta pesos)

Si su pago es por transferencia electrónica o consignación por favor usar Cuenta Ahorros Banco Occidente 232-836338

Firma Digital: hyqsWlmLYrtQ4reDA3MkgwIv28AnbDEQAX8l8qAKN5ENAOJ0BoTxMkPwuNe8A3wn
dSwVXOvJ9ldgGyJ+zXAavMltElvOVSeSuPOYCqKu17/vfMTYTd
fYJThezdQ8lYh6 +fpUytajnMk6doKfJWe6BzbmzaOCwVeDuko72VRddVZzbBBh2D7lFm1Gje3l/4MW f20KN0kCPcuxzL1qlowkLMeDk7lCB/nBLtr
5D+DczCg38AtAqbGf/t/+4Sl6cMfXu lBw/lbd3OQ7p9Fp104MwRINRcjPDyKsJ1vKWTFR4TEA5T2O8gOPse8qF15g5VnC7 xNJ+1RXGabEaFs5Flm9H
sQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, Luis Manuel Giral Martínez, identificado con cédula de ciudadanía No. 79727196, en mi condición de Representante Legal de Water-Ing SAS identificada con Nit 901303006-3, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 12 días del mes de noviembre de 2024

Luis Manuel Giral Martínez
79727196 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **WATER ING SAS**, identificada con **NI** número **901303006**, aportó por **LUIS MANUEL GIRAL MARTINEZ**, identificado(a) con **CC** número **79727196** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80838671** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

14-11	ARL SURA	1	0															0		30	Octubre - 2024	80838671	01/11/2024	S
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacio n Fllar	1	0															0		30	Octubre - 2024	80838671	01/11/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	Noviembre - 2024	80838671	01/11/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	Octubre - 2024	80838671	01/11/2024	S

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato:DG-A-P-114-F-002 Versión: 02 Página 1 de 5

1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO	
No. DE CONTRATO/CONVENIO:	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN Nro. 0016-2024-DROC
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y VERIFICACIÓN CON SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS E INSUMOS DEL SISTEMA DE PURIFICACIÓN DE AGUA DE LOS LABORATORIOS FORENSES
CONTRATISTA/ASOCIADO:	WATER - ING S.A.S.

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
PLAZO DE EJECUCIÓN: Como lo determine el contrato electrónico	**MESES:**	x	**DÍAS:**		30	
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	152224	**FECHA** (DD/MM/AA)	17/06/2024	**VALOR $**	4.500.000	
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	614124	**FECHA** (DD/MM/AA)	14/08/2024	**VALOR $**	3.730.650	
APROBACIÓN DE LA GARANTIA Marque con una X, según corresponda (según aplique) En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	**SI**	**NO**		**Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA)		
	X			22/08/2024		
FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	23/08/2024		**FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA)	21/09/2024		
Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL.						

3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	ANA MARIA SEPULVEDA CALVO
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	C.C. 1.088.245.913
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

4º. TIPO DE INFORME					
Marque con una X, según corresponda					
Informe Parcial/mensual		**Informe Final**	X	**Informe Postcontractual**	

5º. PERÍODO REPORTADO			
Desde (DD/MM/AA)	23/08/2024	**Hasta** (DD/MM/AA)	21/09/2024

6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

El supervisor o interventor deberá registrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, de acuerdo al Numeral 5 "Documentos del contrato" – Estudios Previos (SECOP), y a los Estudios previos debidamente adjuntos a la orden de compra (TIENDA VIRTUAL)

OBLIGACIONES GENERALES

(Transcriba cada una de obligaciones generales, de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
01	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y VERIFICACIÓN CON SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS E INSUMOS DEL SISTEMA DE PURIFICACIÓN DE AGUA DE LOS LABORATORIOS FORENSES	X		El contratista cumplió con la prestación del objeto contractual referido en el comunicado de aceptación Nro.0016-2024-DROC y en el plazo establecido. Se procede a dar trámite de pago la factura FVWI403 por valor de $3.730.650

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS
(Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
01	Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, ejecución y desarrollo del contrato en la plataforma SECOP II.	X		Sin Observaciones
02	Constituir dentro del término señalado en el contrato electrónico, la garantía única exigida en el contrato, así como sus anexos modificatorios y subirlos en la plataforma SECOP II para su aprobación	X		Sin Observaciones
03	Acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales, relativas al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar de sus empleados, como requisitos para la ejecución del contrato y para la obtención del pago derivado del mismo, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo primero de la Ley 828 de 2003 y el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	X		Sin Observaciones
04	Ejecutar en forma oportuna el objeto, las obligaciones del contrato, las especificaciones técnicas requeridas y las descritas por él en su propuesta.	X		Sin Observaciones
05	Prestar los servicios del objeto contractual en el sitio establecido y dentro de la presente vigencia fiscal, cumpliendo las condiciones técnicas exigidas y ofertadas por él, así como los demás aspectos que se relacionen en el comunicado de aceptación y en todo caso, buscar las alternativas para el logro de dicho objeto contractual	X		Sin Observaciones
06	Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del contrato	X		Sin Observaciones

7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO
(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

N°	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico)	Tipo de modificación (identifíquelo con una X)								Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe	Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del Informe
		Prórroga	Adición	Suspensión	Reinicio	Cesión	Reducciones	Terminación anticipada y liquidación	Otros (modificación de condiciones técnicas)		
01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$0

8º. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)				
¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada?			**Sí** (será afirmativo cuando exista cláusula contractual que permita el cambio de presentación) **x**	**No** (Justificación)
DESCRIPCIÓN (incluyendo presentación – revisar estudio previo- cuando aplique) DEL BIEN O SERVICIO	**CANTIDADES**		**Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización)**	**Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros)**
	Contratadas (De acuerdo a lo determinado en el estudio previo)	**Recibidas**		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

9º. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)		
ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén.	**Sí** N/A	**No** X
FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN (DD-MM-AA)		N/A
SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) Nota. Cuando ingresen los elementos al almacén, se deberá adjuntar el comprobante de ingreso del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.		N/A

10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando apique)		
Se entregaron bienes en depósito a terceros	**Sí**	**No** X
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		N/A
FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		N/A
FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		N/A

11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN			
Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:			
Consumible: ☐	Devolutivo (aquellos que tienen placa): ☐		
SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.			

12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)			
VALOR DEL ANTICIPO	N/A		
ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO	N/A	**VALOR AMORTIZADO**	N/A

13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO (Para su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" – Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico – SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones)	
	VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO
	VALOR ADICIONES
	VALOR REDUCCIONES
	VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA
	VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio.

VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.	$0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF	$0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$3.730.650
VALOR POR ANULAR Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación" Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación – en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto.	$0
Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL	

14°. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:

1) Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.
2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.
3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico.

Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Factura o su equivalente	SI
Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales	SI
Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique)	NO
Cronograma (cuando aplique)	NO
Otros	NO

La presente certificación se firma a los veintiuno (21) días del mes de septiembre del año 2024.

15°. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO

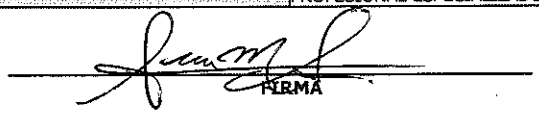
(Este numeral únicamente se deberá diligenciar para el informe final de supervisión/interventoria, siempre y cuando existan saldos pendientes por anular en el contrato/convenio que iniciará su liquidación)

Justificación		
N/A		
No.	**Valor a anular $**	**Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos** (Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

Anexos.

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Formato de anulación	N/A

NOMBRE Y APELLIDOS	ANA MARIA SEPULVEDA CALVO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE



FIRMA

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

Proyectó: Ana Maria Sepulveda Calvo – Profesional Especializado Forense
Revisó: Ana Maria Sepulveda Calvo – Profesional Especializado Forense
Aprobó: Ana Maria Sepulveda Calvo – Profesional Especializado Forense

Nota. Recuerde que este formato deberá cargarse en el numeral 7 "Ejecución del contrato" - Plan de Pagos, previo a la aprobación de la factura o su equivalente y una vez revisado dichos valores.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA FORMATO UC - 001
LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS

DEPENDENCIA: REGIONAL OCCIDENTE - PEREIRA

BENEFICIARIO: WATER - ING S.A.S.

NIT: 901.303.006-3

CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA Nro. C. A. 0016-2024-DROC

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y VERIFICACIÓN CON SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS E INSUMOS DEL SISTEMA DE PURIFICACIÓN DE AGUA DE LOS LABORATORIOS FORENSES

FACTURA (S): FVWI403

PERIODO FACTURADO : 23/08/2024 AL 21/09/2024

SITIO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO: SEDE PEREIRA - ALMACÉN

NÚMERO DE COMPROMISO : SIIF 614124 DEL 14/08/2024

ANTICIPO SI ( ) NO (x) Póliza:

IMPUESTOS		NOMBRE BENEFICIARIO DEL IMPUESTO	NIT DEL BENEFICIARIO	BASE DE LA RETENCION	TARIFA	VALOR
VALOR FACTURA CON IVA						**3.730.650,00**
BASE DE RETENCIÓN						3.135.000,00
BASE IVA						595.650,00
RETEIVA 15%	Concepto:			595.650,00	0,15	89.347,50
RETEFUENTE	Concepto: Compras	Autorretenedores		0,00	0,025	0,00
RETEFUENTE	Concepto: Servicios	Autorretenedores		0,00	0,040	0,00
RETEFUENTE	Concepto: Garantias	Autorretenedores		0,00	0,050	0,00
RETEICA		Autorretenedores		0,00	0,000	0,00
RETEICA						
RETEICA						
RETEICA						
ESTAMPILLA				3.135.000,00	0,005	15.675
CONTRIBUCION 5% CONTR. OBRA				3.135.000,00	0,05	156.750
TASA BOMBERIL						
OTROS						
TOTAL DESCUENTOS						261.772,50
TOTAL A PAGAR						**3.468.877,50**

NOTA: AUTORETENEDORES RTE FTE - AUTORETENEDORES RTE ICA POR RST

18/11/2024

Realizado por Iván Darío Alzate B.
Secretario

Aprobo León Adel Hacuchar R.
Coordinador

1) Cuando no aplique el descuento de ICA, efectuar la respectiva anotación al lado del beneficiario.

2) Especificar en los contratos de prestación de servicios, si se trata de profesional o auxiliar.