



SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD
FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora: Fecha: Folios:

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE COMPRAVENTA	Otro, Cuál?		No.	102451	Fecha:	31	07	2019
Contratista	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS			NIT	X	C.C.		No.	900.165.784
Dirección:	CALLE 4B NO. 53C-18			Teléfonos	3164695660				
Cesión de contrato:		Nombre del cedente		NIT		C.C.		No.	
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Entidad donde realiza el Aporte AFP		NIT No:	
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco			

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	0	0	9	5	0	0	7	0	3	7	4	0		Banco	BANCO DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	-------	------------------	---------	---	-----------	--

3- Información Tributaria

Responsable IVA		Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)		Código actividad ICA del RIT	4644
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Cumpla todos los requisitos para pertenecer al Regimen Especial de Renta			

4. Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa		Cesión de derechos económicos		Apoderado		Aplicar a todo el valor neto de giro:		Aplicar valor parcial	
Embargo		Reintegro		Otro		Cual?		Valor parcial a aplicar			
Beneficiario								NIT	C.C.	No.	
Cuenta Bancaria								Banco		Ahorros	Corriente

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto:	Copiar tal cual aparece en el contrato: el objeto												
Adquirir dotación de cocina para los colegios del distrito capital, conforme a las necesidades evidenciadas por la Secretaría de Educación del Distrito													
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	El valor del contrato será cancelado por la Secretaría de Educación Distrital al contratista, mediante pagos mensuales realizados por el Sistema Automático de Pagos - S.A.P., en la cuenta indicada por él en su propuesta, así: Pagos según entrega, ubicación e instalación de los bienes, en los sitios beneficiados según cronograma aprobado y previa presentación de: a) Factura por parte del contratista e ingreso al almacén de la SED, de los elementos registrados, todo en coordinación con la Dirección de Dotaciones Escolares; b) Constancia de cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente al Sistema de Seguridad Social Integral; c) Suscripción, entre el rector, el proveedor o												
Fecha Acta de Inicio	31	07	2019	Adición	X	Adición No.		Fecha	03	12	2019	Valor adición	\$ 1.231.166.640,00
Valor compromiso inicial	\$ 6.320.143.303			Valor adición(es)	\$ 1.231.166.640			Valor total compromiso	\$ 7.551.309.943				

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	6	Periodo a pagar: De	Fecha	01	03	2020	A:	Fecha	17	04	2020
Recibo a Satisfacción No	6	Fecha	30	03	2020	Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo					
Entrada a Almacén No.	133	Fecha Entrada	14	04	2020	Valor Entrada	\$ 423.001.841								

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

No. de Registro	Fuente	Codigo Presupuestal	Numero de factura	Valor sin IVA	% IVA	Impuesto a las Ventas	Total factura y/o Rec. satisfaccion	Amortización al Anticipo	Descuentos y/o sanciones	Valor a Pagar
5554-19	12	3311501071046040 01-02-01-0509	150	355.463.732	19%	67.538.109	423.001.841			423.001.841
						-	-			-
						-	-			-
						-	-			-
						-	-			-
						-	-			-
						-	-			-
TOTAL				355.463.732		67.538.109	423.001.841	-	-	423.001.841
Valor en Letras	Cuatrocientos veintiTres millones Un mil Ochocientos Cuarenta y Un Pesos con Ocho centavos M/L						Total a Pagar	423.001.841		

8- Responsables del pago:

Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social).

Nombre Directivo responsable del Área Funcional	LILIANA DIAZ POVEDA			Firma del Directivo responsable del Área funcional					
Cargo Directivo del Área Funcional	DIRECTORA DOTACIONES ESCOLARES								
Elaborado por:	NESTOR JAVIER PINILLA RIVEROS			Vo.Bo. Interventor o profesional designado					
Cargo de quien elabora:	CONTRATISTA DDE								
Fecha elaboración	20	04	2020	Ext:	3122	Fecha aprobación	20	04	2020

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

9- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad

FABRICACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

IMANRO SAS

CALLE 4B # 53C - 18 BOGOTÁ TEL 3164695660 imanro@hotmail.com

INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS / SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA / NIT 900.165.784-9. REGIMEN COMUN. RETEICA 11,04 X 1000 ACTIVIDAD ECONOMICA: 4644. FACTURAS POR COMPUTADOR DEL # 115 AL # 999 AUTORIZACIÓN DIAN 18762016352134 / 19-08-2019. NO SOMOS AUTORETENEDORES. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES.

CIUDAD: BOGOTÁ DD/MM/AA: 31/03/20 FACTURA DE VENTA # 150

SEÑORES: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL.

NIT/C.C. No: 899.999.061-9 DIRECCION: AVENIDA EL DORADO # 66 - 63.

[illegible]

OBSERVACIONES:

CONTRATO

TOTAL SIN IVA:

\$ 355,463,732

CO1.PCCNTR.1024516 / 2019. REMISIONES ANEXAS
A LA PRESENTE.

I.V.A.:

\$ 67.538.109

TOTAL FACTURADO:

\$ 423,001.841

Zusatzkomf

POR IMANRO SAS. FIRMA:

RECIBIDO FIRMA:

NOMBRE : ERMIN JESUS ROMERO PEREZ

NOMBRE :

IDENTIFICACION : 80.161.979

IDENTIFICACION :

** ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

CALLE 4B # 53C-18 BOGOTÁ CEL 3164695660 /

imanro@hotmail.com

