

M20241202AF003801 – MDN-DVGSEDB-DIVRI

PARA: CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

COPIA: JOHAN ANDRES RICAURTE SANCHEZ - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

**DE: LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA
ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

FECHA: 02 Diciembre 2024

Asunto: SOLICITUD DE PAGO CONTRATO 087/2024 MDN-VVGSED-DIVRI

Por medio de la presente, me permito enviar los siguientes documentos para el trámite de pago del contrato No. 087/2024 MDN-VVGSED-DIVRI, correspondiente al mes de noviembre de 2024, la cual tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024”- **LOTE 2**”

Ficha técnica de elementos de protección personal
Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social, del contrato suscrito con la DIVRI
Certificación aportes parafiscales personas jurídicas (certificación emitida por revisor fiscal o representante Legal).
Factura No FEIN14 con el radicado de la entidad (DIVRI)
Formato Recibido a Satisfacción
Entradas de almacén 5003517507-2024.
Pantallazo de Secop II donde se evidencie la factura

Cordialmente,

LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA
Talento Humano
Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva
Viceministerio de Veteranos y del GSED

Firmado electrónicamente SGDEA

Revisó:

Elaboró: LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA

Anexos: Ficha_Tecnica_Bota_Urban_Cafe_-_1915309.Pdf, Antecedentes Nov-2024.Pdf, Fichas Tecnicas.Pdf, Noviembre Banco.Pdf, Parafiscal Noviembre 2024.Pdf, Nueva Resolucion De Facturacion.Pdf, S-8620-0062 Guantes Mecanicos.Pdf, Rut Octubre.Pdf, Planilla Noviembre 2024.Pdf, S-8620-0063 Proteccion Auditiva.Pdf, Contrato Lote 2.Pdf, Factura Radicada Divri.Pdf, 28-11-24 Factura Seg1128 Fir.Pdf, 28-11-24 Ras Seg1128 Fir.Pdf, 28-11-2024 Entrada 5003517507 Seg1124 Fir.Pdf, 12. Informe De Ejecución De La Supervisión Y Cumplido A Satisfacción Gf-F-012-V1.Pdf



DIVRI
Rad No. F20241127AF000643
Folios: 1 Anexos: 0
Fecha: 27/11/2024 16:32:15
Rem: INFARMED S.A.S -

DIVRI

INFARMED SAS

NIT: 901053304
Oficina Principal | TEL:3174036264
CL 64 17 A 86 BUCARAMANGA
Email: infarmedsas@hotmail.com

Razon Social: **DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION
INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIVRI**
NIT - CC: **900894833**
Direccion: CL 21 44 - 40
Ciudad: BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C.
Telefono: 3150111 -

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA #FEIN14
Fecha Generación: 27/11/2024 12:11
Fecha Vencimiento: 27/12/2024
Forma de Pago: **CREDITO**

#000023 - PROTECCION RESPIRATORIA - N95 O SUPERIOR

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$2,016.81	\$383.19	\$2,400.00	720	\$1,728,002.81

#000024 - GUANTES DESECHABLES DE NITRIL - CAJA POR 50 PARES

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$31,092.44	\$5,907.56	\$37,000.00	15	\$555,000.05

#000026 - GUANTES PROTECCION MECANICA - PAR

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$8,403.36	\$1,596.64	\$10,000.00	18	\$179,999.97

#000027 - GAFAS DE SEGURIDAD - TRANSPARENTES

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$4,621.85	\$878.15	\$5,500.00	44	\$242,000.07

#000028 - CASCO TIPO II - CON BARBUQUEJO DE TRES PUNTOS

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$75,630.25	\$14,369.75	\$90,000.00	6	\$539,999.99

#000029 - PROTECCION AUDITIVA DE INSERCIÓN - PAR

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$1,176.47	\$223.53	\$1,400.00	8	\$11,199.99

#000030 - BOTAS DE SEGURIDAD

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$84,033.61	\$15,966.39	\$100,000.00	2	\$199,999.99

#000031 - BATA GUARDAPOLVO

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$37,815.13	\$7,184.87	\$45,000.00	8	\$360,000.04

#000032 - COFIA CAJA - X 100 UNIDADES

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$19,327.73	\$3,672.27	\$23,000.00	5	\$114,999.99

#000033 - GUANTES PROTECCION MECANICA TRABAJO EN ALTURA - PAR

Subtotal	Iva U.	Total U	Cant.	Total
\$33,612.84	\$6,386.44	\$39,999.27	4	\$159,997.10



TOTAL PRODUCTOS	\$3,437,983.19
BASE GRAVABLE	\$3,437,983.19
SUBTOTAL	\$3,437,983.19
IVA	\$653,216.81
TOTAL	\$4,091,200.00

Favor Consignar A La Cuenta De Ahorros # 81472710711 Bancolombia, A Nombre de INFARMED SAS.

No somos grandes contribuyentes - Actividad comercial 4645. - Facturación electrónica de acuerdo con la resolución DIAN 18764073078284 valida desde 2024-06-17 hasta 2026-06-17 rangos del 1 al 200 prefijo FEIN - Responsable del impuesto sobre las ventas. .


CUFE: 4ac40fa813eaa779ce0111e3ac59641ca2202d4bad060e1e75433a370925b62373f737cb23b8fd2be137681b03b8d67c

Fecha Expedición: 2024-11-27 12:22:48


Email Enviado el: 2024-11-27 13:56:08

Email Recibido el: 2024-11-27 13:56:10

Facturado en el Software oficinaPro de Proveedor Tecnológico Grupo FLA - NIT 900711544

	FORMATO	Código: GF-F-013 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR	INFARMED SAS																																	
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR	901.053.304-1																																	
3	REGIMEN TRIBUTARIO QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION																																	
4	N° CONTRATO	No. 087/2024 MDN-VVGSED-DIVRI																																	
5	NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR:	LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA CC 52430400																																	
6	OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 2																																	
7	CONCEPTO DE LA ENTRADA	BIENES <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>																																	
8	ENTREGA PARCIAL O COMPLETA	COMPLETA																																	
9	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	<p>CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 2.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 75%;">Elemento</th> <th style="width: 20%;">Cantidad Requerida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PROTECCION RESPIRATORIA N95 o superior</td> <td style="text-align: center;">720 unidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Guantes desechables de nitrilo</td> <td style="text-align: center;">15 cajas x 50 pares</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Guantes protección mecánica - trabajo en altura</td> <td style="text-align: center;">4 pares</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Guantes protección mecánica</td> <td style="text-align: center;">18 pares</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Gafas de seguridad transparentes</td> <td style="text-align: center;">44 unidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Casco Tipo II con Barbuquejo de tres puntos</td> <td style="text-align: center;">6 unidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td>Protección auditiva de inserción</td> <td style="text-align: center;">8 pares</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td>Botas de seguridad</td> <td style="text-align: center;">2 unidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td>Bata guardapolvo</td> <td style="text-align: center;">8 unidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td>Cofia</td> <td style="text-align: center;">5 cajas de 100 unidades</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Elemento	Cantidad Requerida	1	PROTECCION RESPIRATORIA N95 o superior	720 unidades	2	Guantes desechables de nitrilo	15 cajas x 50 pares	3	Guantes protección mecánica - trabajo en altura	4 pares	4	Guantes protección mecánica	18 pares	5	Gafas de seguridad transparentes	44 unidades	6	Casco Tipo II con Barbuquejo de tres puntos	6 unidades	7	Protección auditiva de inserción	8 pares	8	Botas de seguridad	2 unidades	9	Bata guardapolvo	8 unidades	10	Cofia	5 cajas de 100 unidades
N°	Elemento	Cantidad Requerida																																	
1	PROTECCION RESPIRATORIA N95 o superior	720 unidades																																	
2	Guantes desechables de nitrilo	15 cajas x 50 pares																																	
3	Guantes protección mecánica - trabajo en altura	4 pares																																	
4	Guantes protección mecánica	18 pares																																	
5	Gafas de seguridad transparentes	44 unidades																																	
6	Casco Tipo II con Barbuquejo de tres puntos	6 unidades																																	
7	Protección auditiva de inserción	8 pares																																	
8	Botas de seguridad	2 unidades																																	
9	Bata guardapolvo	8 unidades																																	
10	Cofia	5 cajas de 100 unidades																																	
	CANTIDAD	830																																	
	UNIDAD DE MEDIDA:	UNIDADES <input checked="" type="checkbox"/> HORAS <input type="checkbox"/>																																	
	No. DE PARTE (BIENES DE CONSUMO):	No aplica																																	
	SERIALES: N/A																																		
10	VALOR DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	\$4.091.200,00																																	

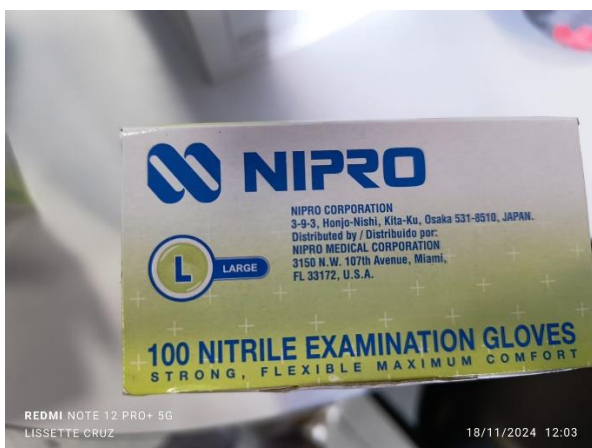
	FORMATO	Código: GF-F-013 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	

11	CUADRO DISTRIBUCIÓN	ANEXO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
12	VALOR TOTAL EN LETRAS	Cuatro millones noventa y un mil doscientos pesos M/Cte.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que:
 CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- **LOTE 2**, según contrato **087 /2024** MDN-VVGSED-DIVRI, mediante factura No **FEIN14**

Registro fotográfico

13





DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: GF-F-013
Versión No: 01
Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024





DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: GF-F-013
Versión No: 01
Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024



REDMI NOTE 12 PRO+ 5G
LISSETTE CRUZ
18/11/2024 11:50



REDMI NOTE 12 PRO+ 5G
LISSETTE CRUZ
26/11/2024 07:35



REDMI NOTE 12 PRO+ 5G
LISSETTE CRUZ
26/11/2024 11:15



REDMI NOTE 12 PRO+ 5G
LISSETTE CRUZ
26/11/2024 11:15



DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: GF-F-013
Versión No: 01
Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024



CLASIFICACION DE BIENES O SERVICIOS:

1. Nombre del bien intangible Vida útil y valor

NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA AÑOS DE USO	VALOR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

2. Clase de servicio al bien Intangibles

14

NOMBRE DEL SERVICIO	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	VALOR
Suscripción		
Renovación y/o actualización		
Mantenimiento		
Desarrollos: Se reconocen como Intangible	<input type="checkbox"/>	
Desarrollos: NO se reconocen como Intangible	<input type="checkbox"/>	



DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

FORMATO

Código: GF-F-013
Versión No: 01
Vigente a partir de: 17
OCTUBRE DE 2024

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

ETAPA	VALOR
En proceso <input type="checkbox"/>	
Finalizado <input type="checkbox"/>	

3. Descripción De Bienes Tangibles

DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	VALOR	VIDA ÚTIL
PROTECCION RESPIRATORIA N95 o superior	KN95	720 unidades	\$ 1.728.000,00	Un solo uso
Guantes desechables de nitrilo	PROTEXION - NITRO	15 cajas x 50 pares	\$ 555.000,00	Un solo uso
Guantes protección mecánica - trabajo en altura	STEELPRO SAFETY	4 pares	\$ 160.000,00	6 meses o por deterioro
Guantes protección mecánica	STEELPRO SAFETY	18 pares	\$ 180.000,00	6 meses o por deterioro
Gafas de seguridad transparentes	STEELPRO SAFETY	44 unidades	\$ 242.000,00	6 meses o por deterioro
Casco Tipo II con Barbuquejo de tres puntos	STEELPRO SAFETY MOUNTAIN	6 unidades	\$ 540.000,00	1 año o por deterioro
Protección auditiva de inserción	ARMADURA	8 pares	\$ 11.200,00	6 meses o por deterioro
Botas de seguridad	KONDOR - URBAN	2 unidades	\$ 200.000,00	1 año o por deterioro
Bata guardapolvo	SIN MARCA	8 unidades	\$ 360.000,00	1 año o por deterioro
Cofia	SIN MARCA	5 cajas de 100 unidades	\$ 115.000,00	Un solo uso

FIRMA DEL SUPERVISOR


Lissette Andrea cruz Orjuela

15

QUIEN RECIBE POR EL MINISTERIO


PD-Gelber Sandoval Blanco

FECHA DE EXPEDICION

Bogotá D.C, 28 de noviembre de 2024


SP. RD. Sandoval



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5003517507-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD Dir centro rehabilitac inclusi	NIT 900894833-9	CODIGO DCRI	ALMACEN UG01	FECHA 28.11.2024	CIUDAD Bogota
PROVEEDOR INFARMED S.A.S	NIT 0901053304	CODIGO	No. PEDIDO 4500504297	DESTINO Almacén	

TRAZABILIDAD: FEIN14 / RAD 643 27-11-24 / CTTO 087/2024 DIVRI / Materiales seguridad y salud en el trabajo DIVRI

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1291513	SEG2811	720,00	C/U	RESPIRADOR BLANCO		2.400,00		1.728.002,81	
2500450	SEG2811	15,00	PAA	GUANTE ESTERIL LA		37.000,00		555.000,05	
1464558	SEG2811	4,00	C/U	GUANTES PARA RAPE		40.000,01		160.000,02	
1321081	SEG2811	18,00	PAA	GUANTES DE SEGURI		10.000,00		179.999,97	
1309484	SEG2811	44,00	C/U	GAFAS DE SEGURIDA		5.499,94		241.997,45	
1349889	SEG2811	6,00	C/U	CASCO 10096 CON B		89.999,95		539.999,70	
1017340	SEG2811	8,00	C/U	TAPA OIDO DE INSE		1.400,00		11.199,99	
1264284	SEG2811	2,00	C/U	BOTAS CON PUNTERA		100.000,02		200.000,04	

TOTALES 4.091.200,00

MONTO: CUATRO MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI:	ENTREGUE	Vo.Bo	Vo.Bo.
ALMACENISTA POST-FIRMA	SPR. GELBER SANDOVAL Almacenista General POST-FIRMA	LISSETT CRUZ Supervisora del contrato POST-FIRMA	POST-FIRMA

[Handwritten signature: SP. RD. Sandoval]

[Handwritten signature: Lissett Cruz]


MATNR	LOTE	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1324444	SEG2811	8,00	BATA DE TRABAJO C/U	45.000,01	360.000,04				
1393212	SEG2811	5,00	GORRO COFIA MALLA C/U	22.999,99	114.999,93				

COMPRA DE BIENES	INFARMED SAS 28-11-24
Concepto	"ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 2"
Contrato	✓ 087 – 2024 MDN-VVGSSED-DIVRI
Pago Único	✓ \$ 4.091.200,00
Supervisor	✓ LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA CC 52430400
Factura	✓ Factura No. FEIN14 por valor \$ 4,091,200.00
Radicado	✓ Radicado: 643 27-11-2024
Concepto	✓ Compra de bienes (Elementos seguridad y salud en el trabajo)
Entradas almacén	✓ Entrada N°. 5003517507 por valor de \$ 4.091.200,00
SECOP Y SIIF	Se evidencia el registro de los compromisos en el sistema
CUFE	<ul style="list-style-type: none"> • Documento validado por la DIAN: 27/11/2024 12:22:49 • Por valor de: \$4.091.200,00




SP. RD. Sandoval

SPR. GELBER SANDOVAL
 Almacenista General

	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL	INFARMED SAS
2	IDENTIFICACIÓN	901.053.304-1
3	CONTRATO N°	087 /2024 MDN-VVGSED-DIVRI
4	NÚMERO DE PAGO	UNICO
5	REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
6	CRP: Número de registro presupuestal del Contrato 53124	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> RESERVA <input type="checkbox"/> VIGENCIA EXPIRADA
7	EJECUCIÓN A PARTIR DE:	28/10/2024
8	FECHA DE FINALIZACIÓN	30/11/2024
9	OBJETO	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 2
10	VALOR TOTAL	Valor Inicial del Contrato (\$) \$ 4.091.200,00
		+ Valor Adiciones \$
		- Valor Reducciones
		Valor Total del Contrato (\$) \$ 4.091.200,00
11	MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<input type="checkbox"/> ADICIÓN <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> REDUCCIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PRÓRROGA <input type="checkbox"/> CESIÓN
12	FORMA DE PAGO: El valor del contrato (menos los descuentos de ley), se pagará, por intermedio del Grupo Administrativo y Financiero, Tesorería de la Entidad al CONTRATISTA, una vez se encuentre aprobado el P.A.C., (Programa Anual Mensualizado de Caja), en un único pago dicho pago deberá ser avalado por el supervisor de contrato, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de los documentos requeridos para pago: factura en caso de ser aplicable, informe parcial o total del servicio(s) prestado(s), certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor designado y los demás trámites administrativos a que haya lugar. La factura deberá ser presentada los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del período facturado.	
13	VALOR DE PAGO SOLICITADO	\$ 4.091.200,00
14	PERIODO	NOVIEMBRE 2024
15	CAMBIO DE CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
16	N° Y TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	CUENTA AHORROS Número 81472710711
17	ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA


	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

18	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Servicios entregados / Total contrato (\$4.091.200/4.091.200) = 100 %
19	PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS	(\$4.091.200/4.091.200) = 100 %

20	<p>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que:</p> <p>CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 2, según contrato 087 /2024 MDN-VVGSED-DIVRI, mediante factura No FEIN 14</p> <p style="text-align: center;">Registro fotográfico</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">  </div> <div style="width: 50%;">  </div> <div style="width: 50%;">  </div> <div style="width: 50%;">  </div> </div>	
----	--	--






	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	



21	<u>Anexos</u> 1. Ficha técnica de elementos de protección personal 2. Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social, del contrato suscrito con la DIVRI 3. Certificación aportes parafiscales personas jurídicas (certificación emitida por revisor fiscal o representante Legal). 4. Factura No FEIN14 con el radicado de la entidad (DIVRI) 5. Formato Recibido a Satisfacción 6. Entradas de almacén 5003517507-2024 . 7. Pantallazo de Secop II donde se evidencie la factura
-----------	---

22	FIRMA DEL SUPERVISOR	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA
	CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional de Defensa 14- Talento Humano
23	FECHA DE EXPEDICION	2/12/2024


**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PARA
PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS NO OBLIGADAS
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

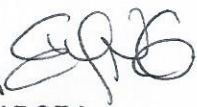
YO CARLOS MARTINEZ CANDELA identificado con c.c. 91.227.177 de Bucaramanga, En mi condición DE REPRESENTANTE LEGAL , de INFARMED S.A.S (Razón Social de la Compañía), identificada con Nit 901053304-1, debidamente inscrito en la Cámara de comercio de Bucaramanga y ERIKA YADIRA NAVAS GOMEZ identificada con c.c. 1095.802.994 de Bucaramanga en calidad de CONTADORA con tarjeta profesional No 253994-T de INFARMED SAS, certificamos bajo la gravedad de juramento que a la fecha de la presente nos encontramos al día con los pagos de los últimos seis meses, por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación, no nos encontramos obligados a cumplir con los pagos por concepto de los aportes parafiscales correspondientes a el Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de acuerdo a la ley 1819 de 2016.

Igualmente certifico que no nos encontramos obligados a la contratación de aprendices.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA Diligenciarse Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑIA.

Dada en Bucaramanga a los 25 días del Mes de noviembre del 2024

FIRMA 
REPRESENTANTE LEGAL
CARLOS MARTINEZ CANDELA
C.C.91.227.177 DE BUCARAMANGA
BUCARAMANGA

FIRMA 
CONTADORA
ERIKA YADIRA NAVA GOMEZ
C.C. 1095.802.994 DE
T.P. 253994-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901053304-1	INFARMED S.A.S.		CARRERA 17C NO. 61 - 29	6076243074	infarmedsas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/11/2024	81141044	\$1.275.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2

TOTALES PENSION													
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	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1	
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	2	
231001	Cólfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.200				27.200	0	0	27.200			272	27.200	4

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF39	Cajasas	890200106-1	208.000	0	0	208.000	4		

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	3	208.000	208.000
Pensión	3	832.000	832.000
Riesgos Laborales	1	27.200	27.200
CCF	1	208.000	208.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.275.200	1.275.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901053304-1	INFARMED S.A.S.		CARRERA 17C NO. 61 - 29	6076243074	infarmedsas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						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		
					EMPLADOS	UPC	
					4	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/11/2024	81141044	\$1.275.200		

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASIP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1098625537	MARTINEZ SARMIENTO CARLOS MAURICIO	1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF39	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098639750	SALCEDO JAIMES MERLY YURIETH	1	0		S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF39	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098686038	MARTINEZ SARMIENTO RICARDO ALEXANDER	1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF39	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	91227177	MARTINEZ CANDELA CARLOS	1	0		S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF39	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA



**Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHosalinas OLGA MARLEN SALINAS HUERTAS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA
 Fecha y Hora Sistema: 2024-12-16-11:07 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	466905524	Fecha Registro:	2024-12-04	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	147324	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2024-12-06	Código de Referencia:	04500330700466905524		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	4.091.200,00	Valor Deducciones:	221.888,00		Valor Neto:	3.869.312,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	4.091.200,00	Valor Deducciones	221.888,00	Valor Neto	3.869.312,00	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:	901053304	Razón Social:	INFARMED S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta	
------------------------	-----------	----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	81472710711	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FEIN14	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-11-27

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
15-01-13 DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.												
	Nación	10	CSF	4.091.200,00	0,00	4.091.200,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	85.950,00	85.950,00		
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	97.983,00	97.983,00		
2-01-05-01-01-02-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1,104 %	37.955,00	37.955,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-13 - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-05	4.091.200,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)