

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d0a53e291e435af066a966cae5b361fafbd41d3b8b231fd0d5e67702f54df4dd3b96d3d1e2c9148e7b951e4682d09ec8
Número de Factura: CT-201
Fecha de Emisión: 06/06/2024
Fecha de Vencimiento: 05/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido: Contrato 029 de 2024
Fecha de orden de pedido: 10/05/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHAVEZ TULCAN MAYI LISBED
Nombre Comercial: CHAVEZ TULCAN MAYI LISBED
Nit del Emisor: 1007311037
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8121
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CL 2 SUR 65 127
Teléfono / Móvil: 3172422609
Correo: controldestrox14@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE MEDELLIN
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 811009884
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Bello
Dirección: DIAGONAL 44 39 145
Teléfono / Móvil:
Correo: sinfacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		CONTROL DE PLAGAS FUMIGACION	NIU	1,00	\$ 1.900.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.900.000,00
2	0001	DES RATIZACION	NIU	1,00	\$ 750.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 750.000,00
3	0001	SERVICIO CONTROL DE HORMIGAS	NIU	1,00	\$ 75.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 75.000,00

Notas Finales

12-08-00-502; contrato029-2024; soma.epcmedellin@inpec.gov.co
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-06-06 15:20:42
Documento generado el: 2024-06-06 15:20:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	2.725.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.725.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.725.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.725.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065659689 Rango desde: 101 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2024-08-16

ACTA RECIBO A SATISFACCION

CONTRATO DE:	SUMINISTROS ()	MANTENIMIENTO ()	OBRA ()	SERVICIOS (x)
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO No. 029 del 10 de mayo 2024				
CONTRATO No.	: 029			
CONTRATISTA	: CONTROL DESTROX			
NIT	: 1007311037			
OBJETO	SERVICIO DE FUMIGACION, DESRATIZACION,CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA Y LAVADO DE TANQUES;BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA DE LA CÁRCEL y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BELLO (ANTIOQUIA)			
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$8.370.000)			
VALOR DEL 1º PARCIAL	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$2.725.000)			
FECHA DE SUSCRIPCION	: 10/05/2024			
FECHA INICIACIÓN	: 15/05/2024			
OBSERVACION	: Se recibe el servicio, primer parcial. Se adjuntan factura electrónica con números CT-201 del 06 de junio 2024 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$2.725.000) expedida por el contratista.			

En el Municipio de Bello (Antioquia), a los doce (12) días del mes de junio de 2024, **ROMERO CONTRERAS JOSE**, Responsable de PIGA de la CPMS-BELLO en su calidad de supervisor del contrato número 029, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción el objeto del contrato, de la cual corresponde a los que se adjudicaron y señalaron en el objeto del contrato de la referencia.

En constancia, se firma por el supervisor del contrato:


ROMERO CONTRERAS JOSE
Supervisor

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en hoja aparte de esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.

Esta acta se debe enviar al Área de Gestión Corporativa de la Regional Noroeste, a más tardar dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a su suscripción.



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

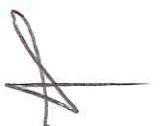
En mi calidad de supervisor del contrato No. 029, me permito certificar que la empresa CONTROL DESTROX cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el objeto del contrato, la cual presenta los siguientes datos:

- **Número del contrato:** 029
- 1. **Nombre del contratista:** CONTROL DESTROX
- **NIT:** 1007311037
- **Cuenta Bancaria:** 91232735339 BANCOLOMBIA S.A
- **Nombre del contratante:** Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad De Bello
- **NIT:** 811009884-7
- **Objeto del contrato:** SERVICIO DE FUMIGACION, DESRATIZACION, CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA Y LAVADO DE TANQUES; BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA DE LA CÁRCEL y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BELLO (ANTIOQUIA)
- **Valor contrato:** \$ 8.370.000
- **Valor 1° PARCIAL:** \$ 2.725.000
- **Clase de contrato:** Servicios
- **Fecha de inicio:** 15-05-2024
- **Calificación en cumplimiento al contrato:** Excelente.

Este certificado se expide a los doce (12) días del mes de junio de 2024, se recibe primer parcial, de acuerdo al acta de recibido a satisfacción y factura electrónica número CT-201 del 06 de junio 2024 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$2.725.000) expedida por el contratista.


Dragoneante **JOSE ROMERO**
Responsable de piga

Cárcel Y Penitenciaria De Mediana Seguridad De Bello.



INFORME 1° PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: PLAN AMBIENTAL CPMS-BELLO

FECHA INFORME: 12 de junio de 2024

CONTRATO N° 029 de 10 de mayo de 2024

FECHA FIRMA: 15 de mayo de 2024

SERVICIO DE FUMIGACION, DESRATIZACION, CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA Y LAVADO DE TANQUES; BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA DE LA CÁRCEL y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BELLO (ANTIOQUIA)
FECHA ACTA DE INICIO: 15 de mayo de 2024

AVANCE CONTRATO: Porcentaje: 25%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA: **NO**

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO: **SI**

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: **NO**

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS): **SI**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN


JOSE ROMERO
C.C. 88.159.215
DRAGONEANTE
PLAN AMBIENTAL CPMS-BELLO



Simple

PAGOSIMPLE |

Prefectura

Fecha creación reporte: 2024-05-21, 12:11:17 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1063782145

Periodo Cotización: mayo de 2024

Periodo Servicio: junio de 2024

Fecha límite de pago: 2024-06-13

GUARDADA 17/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYI LISBED CHAVEZ TULCAN
Documento	CC-1007311037
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	
Dirección	CR 65 #1 SUR - 119 GUAYABAL
Teléfono	6045067489
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ANTIOQUIA
Identificación	
Total Afiliados	4

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
CC 7176785	GIBALDO JIMENEZ LABRY	01	00																										
CC 100793349	BALDARNO ESTRADA LUIS DAVID	01	00																										
CC 101712749	CANO YESICA MARIA	01	00																										
CC 197632488	PRADA TEARGUEN JULIO CESAR	01	00																										

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 5.113.334	IBC Salud	\$ 5.113.334	IBC Riesgos	\$ 5.113.334	IBC Cajas	\$ 5.113.334	Aportes Pensión	\$ 818.200	Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 204.600	Aportes Riesgos	\$ 46.700	Aportes Cajas	\$ 204.600	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Incapacidades, Licencias, Sallos	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 1.274.100
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	--------------	-----------------	------------	-------------	------	-------------	------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	---------------------------	------	-------------	--------------

