DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f25ff8d527ec59d93bd505e0ade4cf1ec9233b030623adf733642cce598200bbd4d31e40e111bcdd9cc8c0ab678e0556

Número de Factura: CT-348
Fecha de Emisión: 16/11/2024
Fecha de Vencimiento: 15/01/2025
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: 15/11/2024

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: siifnacion.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		Servicio de fumigacion	NIU	1,00	$ 1.900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.900.000,00
2	0001	Servicio de desratizacion	NIU	1,00	$ 730.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 730.000,00

Notas Finales

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

Datos Totales

Documento generado el:
16/11/2024 13:35:24
Documento validado por la DIAN:
16/11/2024 13:35:25
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

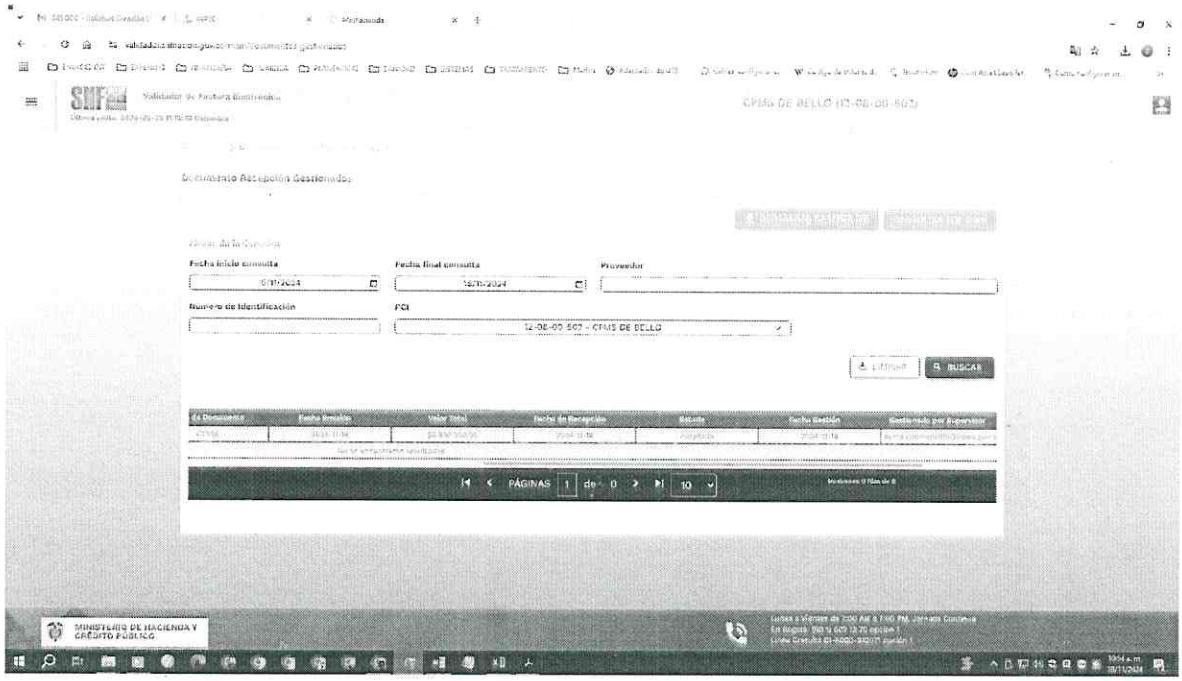
Subtotal			2.630.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.630.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			2.630.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.630.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764077797741 Rango desde: 265 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2025-02-23


Validador de Factura Electrónica
CPMS DE BELLO (12-06-00-502)
Documento Recepción Gestionado
Fecha inicio consulta
Fecha final consulta
Proveedor
Número de Identificación
FCI
12-06-00-502 - CPMS DE BELLO
LIMPIAR
BUSCAR
PÁGINAS
de 0
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

INPEC

ACTA RECIBO A SATISFACCION otro si

CONTRATO DE:	SUMINISTROS ()	MANTENIMIENTO (___)	OBRA (___)	SERVICIOS (_x_)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OTRO SI 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 OTRO SI	DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.630.000)
FECHA DE SUSCRIPCION	: 10/05/2024
FECHA INICIACIÓN	: 15/05/2024
OBSERVACION	: Se recibe el servicio, del otro sí. Se adjuntan factura electrónica con números CT**348**, del 16 de noviembre 2024 por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.630.000), expedida por el contratista.

En el Municipio de Bello (Antioquia), a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 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:

Jose Romero

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.

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
Dirección: Diagonal 44 N. 39 -145
Conmutador: 2347474 OPC2 **Ext.:** 50214
soma.epcmedellin@inpec.gov.co

INPEC

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO otro si

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
- **Nombre del contratista:** CONTROL DESTROX
- **NIT:** 1007311037
- **Cuenta Bancaria:** 91232735339 BANCOLOMBIA S.A
- **Nombre del contratante:** Cárcel Y Penitenciaria De Media 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 otro si:** $ 2.630.000
- **Clase de contrato:** Servicios
- **Fecha de inicio:** 15-05-2024
- **Calificación en cumplimiento al contrato:** Excelente.

Este certificado se expide a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de 2024, se recibe el otro si del contrato, de acuerdo al acta de recibido a satisfacción y factura electrónica número CT-348 del 16 de noviembre 2024 por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.630.000), expedida por el contratista.

Jose Romero

Dragoneante **JOSE ROMERO**
Responsable de piga
Cárcel Y Penitenciaria De Media Seguridad De Bello.

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL OTRO SI

DEPENDENCIA: PLAN AMBIENTAL CPMS-BELLO

FECHA INFORME: 19 de noviembre 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: 100%

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

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

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:**

CONVENIO Y/O CONTRATO No: 029
NOMBRE CONTRATISTA: CONTROL DESTROX

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)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 31/12/2024

2. **PRÓRROGAS:** SI: _____ NO: X

3. **ADICIONES:** SI: ____X__ NO:

4. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

Ej: Otros sí 1: Se prorroga el Contrato o Convenio hasta el xxxx de xxxx. O se adicionó la suma de $: xxxxxxxxx, etc (otras modificaciones)

5. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 19/11/2024

6. **VALOR INICIAL DE LA ORDEN DE COMPRA/ CONTRATO/ CONVENIO:** $ 8.370.000

7. **VALOR FINAL DE LA ORDEN DE COMPRA/ CONTRATO/ CONVENIO:** $ 11.000.000
8. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI___ NO __X___

9. **MODIFICACIÓN A LA ORDEN DE COMPRA: si**

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación. Otro si por valor de 2.630.000

11. **INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

SE RECIBE EL SERVICIO, SE ADJUNTAN FACTURA ELECTRÓNICA CON NÚMEROS CT348, DEL 16 DE NOVIEMBRE 2024 POR VALOR DE DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.630.000) EXPEDIDA POR EL CONTRATISTA PARAFISCALES, CUENTA BANCARIA

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. **BALANCE FINANCIERO**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 11.000.000

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-06, 10:38:45 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1067285767

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 06/11/2024

TE

MAYI LISBED CHAVEZ TULCAN		
CC1007311037	**Dirección**	CR 65 #1 SUR - 119 GUAYABAL
INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045067489
NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
	Identificación	
4	**ARP**	ARL SURA

ANTE

o		Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.900
01	00	X																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.900
01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.900
01	00	X																0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 693.334	$ 111.000	(EPS010) EPS SURA	$ 693.334	$ 27.800	1,044	$ 693.334	$ 7.300	(CCF04) COMFAMA	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.900

IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.593.334	$ 4.593.334	$ 735.000	$ 183.800	$ 41.300	$ 183.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.143.900	$ 0	$ 1.143.900

PLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

67

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-11-06, 10:39:43 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1067834463

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

Fecha limite de pago: 2024-12-10

GUARDADA 06/11/2024

TE

MAYI LISBED CHAVEZ TULCAN			
CC1007311037	**Dirección**	CR 65 #1 SUR - 119 GUAYABAL	
INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045067489	
NATURAL .	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados** 4
MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA	
	Identificación		

ANTE

D		Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 13.600	COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600
01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 13.600	COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600
01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 13.600	COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600
01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 6.800	COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 47.600	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.295.600	$ 0	$ 1.295.600

noSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!