26 OK

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmartinm	NIDIA MARTINEZ MACUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-D5	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema:	10/01/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1625	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	21924	
Valor Inicial:	5.198.400,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	5.198.400,00	**Saldo x Ordenar:**	5.198.400,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00	
Valor Deducciones:	166.349,00	**Valor Neto:**	5.032.051,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	8624	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	**Comprobante Contable:**		

TERCERO

Identificacion:	40178548	**Razon Social:**	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	506160712	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	1625	**Tipo:**	Compras en General a Personas Declarantes (Diferentes a Activos)	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FESB1347	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-12-13

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS					
						Total:	5.198.400,00	0,00	5.198.400,00	5.198.400,00

Objeto:	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE SEÑALIZACIÓN INFORMATIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DOCTRINA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A ESPICIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-01	Generada	5.198.400,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	5.198.400,00	2,500 %	129.960,00	129.960,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 899999302	MUNICIPO DE LETICIA	5.198.400,00	0,700 %	36.389,00	36.389,00

26

APA12. NIDIA MARTINEZ MACUNA
Central de Cuentas DEAMA

SI. ERICK HOSMITH VARGAS AHUANARY
Contador DEAMA

TE. ERIKA YESENIA GUEVARA CAMACHO
Jefe Grupo Financiero (E)

TC. ALEXANDER NIÑO ORTIZ
Ordenador del Gasto DEAMA (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHnmartinm NIDIA MARTINEZ MACUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema: 10/01/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1725	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**	**Nro. Compromiso:**	24624
Valor Inicial:	938.600,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:** 938.600,00	**Saldo x Ordenar:**	938.600,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:** 0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	30.035,00	**Valor Neto:**	908.565,00				**Valor IVA:** 0,00	**Nro. Cdp:**	9424
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:** 40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	**Comprobante Contable:**	

TERCERO

Identificacion:	40178548	**Razon Social:**	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	506160712	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	1725	**Tipo:**	Compras en General a Personas Declarantes (Diferentes a Activos)	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FESB1349	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-12-16

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS					
						Total:	938.600,00	0,00	938.600,00	938.600,00

Objeto:	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE SEÑALIZACIÓN INFORMATIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DOCTRINA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A ESPICIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-01	Generada	938.600,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	938.600,00	2,500 %	23.465,00	23.465,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 899999302	MUNICIPO DE LETICIA	938.600,00	0,700 %	6.570,00	6.570,00

APA12. NIDIA MARTINEZ MACUNA
Central de Cuentas DEAMA

SI. ERICK HOSMITH VARGAS AHUANARY
Contador DEAMA

TE. ERIKA YESENIA GUEVARA CAMACHO
Jefe Grupo Financiero (E)

TC. ALEXANDER NIÑO ORTIZ
Ordenador del Gasto DEAMA (E)

Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL

GS-2025 - 000688 / AREAD-GRUCO

APA12
NIDIA MARTINEZ MACUNA
Responsable de Central de Cuentas

TURNO RESERVA PRESUPUESTAL No. 012

No. SISCO:	DEAMA-2024-	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	13-2-10026-24	**FECHA DE RECIBIDO :**	26-dic-24
VALOR PAGO:	6.137.000,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	1625 1725
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	0	**CONTRATISTA:.**	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	FESB 1347, FESB 1349	**NIT DEL CONTRATISTA:**	40.178.548

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) **CUENTA BANCARIA:** ***NO APLICA***

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) ***21924 / 24624***

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — SI

6. FACTURA ORIGINAL: — SI

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 17/12/2024 — SI

NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: PEDIDO: ***4200357479*** PEDIDO: ***4200357484***

8.1 NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): NO APLICA

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — SI

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — SI

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — N/A

OBSERVACIONES :
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI : X NO ____

FIRMA
Subintendente ADOLFO RODRIGUEZ CRUZ
ANALISTA DE CONTRATOS DEAMA

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

5100000168 / 5100000169 SIIF: 1625/1725

Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL

GS-2024 - 028743 / AREAD-GRUCO

APA12
NIDIA MARTINEZ MACUNA
Responsable de Central de Cuentas

TURNO No. 138

No. SISCO:	DEAMA-2024-	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	13-2-10026-24	**FECHA DE RECIBIDO :**	26-dic-24
VALOR PAGO:	6.137.000,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	36424 37424
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	0	**CONTRATISTA:.**	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	FESB 1347, FESB 1349	**NIT DEL CONTRATISTA:**	40.178.548

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) _____ **CUENTA BANCARIA:** ***NO APLICA***

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) ***21924 / 24624***

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — SI

6. FACTURA ORIGINAL: — SI

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 17/12/2024 — SI

NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: PEDIDO: ***4200357479*** PEDIDO: ***4200357484***

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): NO APLICA

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — SI

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — SI

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — N/A

OBSERVACIONES : _____
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI: _X_ NO ____

FIRMA
Subintendente ADOLFO RODRIGUEZ CRUZ
ANALISTA DE CONTRATOS DEAMA

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:_____

PEDIDO: 4200357479 y 4200357484 del 16/12/2024

Página 1 de 16	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

SIIF: 36424/37424 TURNO: 138

Ciudad y fecha:	Leticia 16 de diciembre del 2024
Unidad:	Departamento de Policía Amazonas
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: X Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato No.	13-2-10026-24
Constancia de recibido No.	001
Contratista:	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA
NIT del contratista:	C.C. No. 40.178.548 de Leticia
Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE SEÑALIZACIÓN INFORMATIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DOCTRINA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDA, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica.
valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**VALOR INICIAL:** $5,198,400.00 **ADCION 001:** $938,600.00 **VALOR TOTAL:** $6,137,000.00
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 20 días calendarios, contados a partir de la aprobación de la póliza por parte de la entidad, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica.
Lugar de ejecución y/o entrega	Los bienes a adquirir deben ser entregados en el Departamento del Amazonas, en la ciudad de Leticia, al Comando de Policía Amazonas, almacén de intendencia, en la Carrera 11 No. 12 – 32 Barrio Victoria Regia de lunes a viernes en el horario de 08:00 am a 12:00 pm y de 14:00 pm a 17:00 pm, con el fin de ser revisado por el supervisor y/o técnico que disponga la entidad, una vez aprobado se realizará entrada al almacén correspondiente y el supervisor debe expedir el recibido a satisfacción de los bienes contratados y recibidos. Para la entrega e instalación de los elementos el contratista debe cumplir con los protocolos de seguridad operacional establecidos para el ingreso de las instalaciones policiales.

Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	El contratista cumplió con el objeto del contrato, realizando la entrega de los elementos de señalización informativa de acuerdo a los tiempos establecidos en el contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Mayor CESAR AUGUSTO SÁNCHEZ CASTAÑEDA / C.C. No. 1.081.513.290 Jefe Oficina de Planeación Departamento de Policía Amazonas
Fecha de entrega certificada:	Del: 13/12/2024 Al: 16/12/2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	(ver tabla y texto abajo)
Acta de recepción de bienes	No aplica.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DEAMA	10	Adquisición de señalizadores informativos acrílicos e impresos en vinilo reflejado	$5,198,400.00	$5,198,400.00		$5,198,400.00
DEAMA	10	Adquisición de señalizadores informativos acrílicos e impresos en vinilo reflejado	$938,600.00	$938,600.00		$938,600.00

TOTAL: $6,137,000.00 con afectación al registro presupuestal No. **21924** y **24624**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FESB 1347	13/12/2024	$5,198,400.00	$0	$5,198,400.00
FESB 1349	16/12/2024	$938,600.00	$0	$938,600.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$6,137,000.00**	**$0**	**$6,137,000.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La adquisición para el presente contrato se encuentra soportado en el registro presupuestal del compromiso No **21924** por valor de **$5,198,400.00** pesos y registro presupuestal del compromiso No. **24624** por valor **$938,600.00** pesos, anexo certificado que consta estar al día en los parafiscales.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO Si__ No__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	• Señalizaciones informativas con Vinilo Invertido Acrílico de 3 mm cristal con cuatro (4) dilatadores. • Dimensión 50 cm de largo x 35 cm de ancho • Setenta y dos (72) unidades (señalizaciones informativas) • Doscientos ochenta y ocho (288) dilatadores • Setenta y dos (72) impresos en vinilo reflejado + vinilo	SI	El contratista a cumplido con los descrito en la oferta.

	blanco en la parte trasera con medidas 50 cm de largo x 35 cm de ancho. • La impresión, corte, adecuación e instalación en sitio de las imágenes corporativas entregadas por el supervisor del contrato es responsabilidad del oferente.		
2	**CONDICIONES AMBIENTALES DE CUMPLIMIENTO.** El contratista debe conocer la Legislación Colombiana sobre protección a la salud humana, a los recursos naturales y al medio ambiente y se obliga a cumplirla, en especial los principios constitucionales, la Ley 1252 del 27/11/2008, Decreto 4741 del 30/12/2005, Resolución 372 del 26/02/2009, Resolución 1446 del 02/09/2005, Resolución 1488 del 02/09/2005, y otras que establezca el Ministerio del Medio Ambiente y las del Ministerio de Salud y demás normas concordantes y complementarias. Cualquier infracción a las normas sobre salud, protección ambiental y manejo de bienes, durante la ejecución de las labores, será corregida de inmediato por el Contratista a su costa y riesgo. Si la infracción no fuera corregida, El Departamento de Policía Amazonas se reserva el derecho de suspender total o parcialmente las labores hasta que ello ocurra, corriendo el Contratista con todos los costos y riesgos que se deriven de la suspensión, y en caso de reincidencia podrá dar por terminado el contrato, sin lugar a ninguna indemnización. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y/o al final del contrato, serán asumidas bajo su responsabilidad.	SÍ	El oferente ha cumplido con las condiciones ambientales exigidas dentro del contrato.
3	**CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.** El contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato y que se encuentra marcada como confidencial; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su servicio y/o entrega de los elementos y sea revelada información. Por tal razón deberán diligenciar un acuerdo de confidencialidad y no revelación de la información durante la ejecución del contrato, con previa coordinación con el supervisor del contrato.	SÍ	El oferente cumplió con las políticas de confidencialidad de la información.
4	**CAPACIDAD OPERATIVA**: El contratista garantiza que cumple con toda la capacidad operativa, administrativa y logística para cumplir satisfactoriamente con el objeto del contrato, dentro de los términos, plazos y especificaciones técnicas señaladas en el presente estudio previo. Presenta el local comercial LITOGRAFÍA COLOMBIA, Matrícula No: 8111, Dirección: carrera 5 No. 7-59 Barrio 11	SÍ	Cumple a cabalidad con lo concertado en el contrato.

	de Noviembre.		
5	Durante la ejecución del contrato, todos los elementos objeto de la presente contratación deberán estar en buen estado de funcionamiento, deben ser nuevos, genuinos, no remanufacturados y no presentar desperfectos al momento de la entrega e instalación, de lo contrario deberá iniciar su revisión y su sustitución si es necesario, dentro de un término no superior a 2 días calendarios. Todos los elementos entregados deben ser bienes nuevos. (No se aceptarán productos re manufacturados y/o con modificación física o técnica).	SÍ	El contratista cumple con lo establecido en el presente ítem
6	**COMPROMISOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** Cumplir con el objeto contractual cumplimiento con la normatividad legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo.	SÍ	El oferente cumple con los establecido en el presente ítem.
7	El contratista garantiza a la entidad la entrega e instalación total de cada uno de los elementos descritos en la ficha técnica, cumpliendo con cada una de las condiciones descritas en la ficha técnica.	SÍ	Cumple a cabalidad con el presente acuerdo.
9	Asumir por cuenta propia todos los costos y gastos que se generen por concepto de transporte, instalación, carga descarga y entrega de los elementos objeto del contrato en el lugar que le indique el supervisor del mismo, igualmente el control de calidad que se debe aplicar a los elementos que se requieran.	SÍ	Cumple sin novedad.

Mayor **CESAR AUGUSTO SANCHEZ CASTAÑEDA**
Jefe Oficina de Planeación Departamento de Policía Amazonas
Supervisor del Contrato N° 13-2-10026-24

MARÍA MAGDALENA AHUE CARIJONA
NIT 40.178.548
CARERA 5 No. 7 - 59
Tel: (057) 3224065775
Leticia - Colombia
litocolombia@gmail.com

FACTURA DE VENTA - 1
No. FESB 1347

Señores	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		
NIT	800.140.601-9	**Teléfono**	(608) 5925060 - Ext. 000 - (000) 3123951674 - Ext. 000
Dirección	CALLE 11 N° 12-32	**Ciudad**	Leticia - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	13/12/2024, 17:26
Expedición	13/12/2024, 17:26
Vencimiento	13/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Rete.	Valor desc.	Vr. Total
1	* SEÑALIZACIONES INFORMATIVAS CON VINILO INVERTIDO ACRILICO DE 3 mm CRISTAL CON 4 DILATADORES * DIMENCION 50 cm DE LARGO POR 35 cm DE ANCHO	72.00	72,200.00	0.00	0.00	5,198,400.00

Total items: 1

Total Bruto	5,198,400.00
Total a Pagar	5,198,400.00

Valor en Letras:
Cinco millones ciento noventa y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 5,198,400.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764073471650 aprobado en 20240621 prefijo FESB desde el número 1179 al 1500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 75246f0dd1da620ce5080c4ec9f3bdb8841a48886fdcbb07277cba42caff9e546a52f92d3cf0baed4ea67dd359c60269

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo S.A.S. - Nit 830.057.391-5 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vía en el XML

MARÍA MAGDALENA AHUE CARIJONA
NIT 40.178.548
CARERA 5 No. 7 - 59
Tel: (057) 3224065775
Leticia - Colombia
litocolombia@gmail.com

FACTURA DE VENTA - 1
No. FESB 1349

Señores	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		
NIT	800.140.601-9	**Teléfono**	(608) 5925060 - Ext. 000 - (000) 3123951674 - Ext. 000
Dirección	CALLE 11 N° 12-32	**Ciudad**	Leticia - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	16/12/2024, 16:34
Expedición	16/12/2024, 16:34
Vencimiento	16/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Rete.	Valor desc.	Vr. Total
1	SEÑALIZACIONES INFORMATIVBA CON VINILO INTERTIDO EN ACRILICO DE 3MM CRISTAL CON 4 DILATADORES. DIMENSIONES DE 50 CM DE LARGO POR 35 CM DE ANCHO	13.00	72,200.00	0.00	0.00	938,600.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Novecientos treinta y ocho mil seiscientos pesos m/cte

Total Bruto	938,600.00
Total a Pagar	938,600.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 938,600.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764073471650 aprobado en 20240621 prefijo FESB desde el número 1179 al 1500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: e492c0e4620e1a60c43ed637a7f11e046757e893f8257fdfc0f0af2bc8d4bd985b1d5fdacb049ee42e5232a9e79243bd

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo SAS - Nit 830054181-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica incluida en el XML



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.178.548
AHUE CARIJONA

APELLIDOS
MARIA MAGDALENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1967
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-1987 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40178548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA MAGDALENA	AHUE CARIJONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
DIRECCIÓN:	CRA 5 N 7 57	TELÉFONO:	5924730
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1110884861**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/01/08	0	$ 0	$ 441.800
2025/01/09	1	$ 400	$ 442.200
2025/01/10	2	$ 700	$ 442.500
2025/01/11	3	$ 900	$ 442.700
2025/01/12	4	$ 1.300	$ 443.100
2025/01/13	5	$ 1.600	$ 443.400

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 248.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 248.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 193.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 193.800**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 441.800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 40178548	4	LITOGRAFIA COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 5 7 59	LETICIA-AMAZONAS	5924730	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	9478708947	9478708947	E	2024/12/11	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$1,912,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$40,800		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$40,800		$0	$0
1	CC	1121205051	ARBELAEZ KATHERINE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
2	CC	77020300	BARROS FREDIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
3	CC	1121214553	BARROS OSCAR	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1124017065	FRANCO EDUARDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1024546206	GARCIA PAULA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	1006732825	RODRIGUEZ JOSE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$40,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 40178548	4	LITOGRAFIA COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 5 7 59	LETICIA-AMAZONAS	5924730	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	9478708947	9478708947	E	2024/12/11	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$1,912,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,248,000	$0	$0	$1,248,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$624,000	$0	$0	$624,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$40,800	$0	$0	$40,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$40,800	$0	$0	$40,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,000	$0	$0	$312,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$312,000	$0	$0	$312,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,000	$0	$0	$312,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$312,000	$0	$0	$312,000
TOTAL				6	$1,912,800	$0	$0	$1,912,800

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

NTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

55555-T

VERIANO
UTISTA AGUILAR
C. 15388657
SOLUCION TRICENTENARIA
TURISTICO DE LA AMAZONIA

FECHA 10/05/89

Presidente

0023586

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

15388657

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

C 6 8 E D C C 0 F D F 1 2 E 6 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público SEVERIANO BAUTISTA AGUILAR identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 15388657 de LETICIA (AMAZONAS) Y Tarjeta Profesional No 55555-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (1) Mes(es) contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.ccb.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

15.388.657
BAUTISTA AGUILAR
SEVERIANO



FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1964
LETICIA
(AMAZONAS)
1.68 O+ M
28-MAR-1983 LETICIA

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5003541250-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Departamento Policia Amazonas	800140601-9	PAMA	PN02	16.12.2024	Leticia

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	0040178548		4200357479	

TRAZABILIDAD: FACTURA DE VENTA / FESB 1347 / 13-2-10026-24. / AVISO ACRILICO SEÑALIZACION IDENTIFICA

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1325169	0010983288			AVISO ACRILICO SE					
						72,00	C/U	72.200,00	5.198.400,00

TOTALES 5.198.400,00

MONTO: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI:
ALMACENISTA
POST-FIRMA SI. Kelly Rivomo

ENTREGUE
POST-FIRMA
1081513290

Vo.Bo
CDTE-ALMACENES
POST-FIRMA

Vo.Bo.
ORDENADOR GASTO ACTUAL
POST-FIRMA

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5003541302-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Departamento Policia Amazonas	800140601-9	PAMA	PN02	16.12.2024	Leticia

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	0040178548		4200357484	

TRAZABILIDAD: FACTURA DE VENTA / FESB 1349. / 13-2-10026-24. / AVISO ACRILICO SEÑALIZACION IDENTIFICA

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1325169	0010983516			AVISO ACRILICO SE					
						13,00	C/U	72.200,00	938.600,00

TOTALES 938.600,00

MONTO: NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI:
ALMACENISTA
POST-FIRMA Si. Kelly Pulomo.

ENTREGUE
POST-FIRMA
1081513240

Vo.Bo
CDTE ALMACENES
POST-FIRMA

Vo.Bo.
ORDENADOR GASTO ACTUAL
POST-FIRMA

DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS

Recepción de bienes No. 0071/

Leticia, 10 Diciembre de 2024
Hora: 14:00 horas
Lugar: Almacén de Intendencia- Departamento de Policía Amazonas

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 02 del mes Septiembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de Intendencia, los señores Mayor SANCHEZ CASTAÑEDA CESAR AUGUSTO supervisor del contrato Nº 13-2-10026-24 y la señora Subintendente PERDOMO COELLO KELLY JOHANA responsable de activos fijos de la unidad, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato Nº 13-2-10026-24 de fecha 28/02/2024, suscrito con la firma MARÍA MAGDALENA AHUE CARIJONA,mediante el documento 40.178.548 para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

OBJETO: ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE SEÑALIZACIÓN INFORMATIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DOCTRINA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	AVISO ACRILICO SEÑALIZACION	72	N/A	72.200	$ 5.198.400,00
	TOTAL				$ 5.198.400,00

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____X___, Observaciones:
- Entrega Total: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI___X__ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES: Los bienes a adquirir deben ser entregados en el Departamento del Amazonas, en la ciudad de Leticia, al Comando de Policía Amazonas, almacén de intendencia, en la Carrera 11 No. 12 – 32 Barrio Victoria Regia de lunes a viernes en el horario de 08:00 am a 12:00 pm y de 14:00 pm a 17:00 pm, con el fin de ser revisado por el supervisor y/o técnico que disponga la entidad, una vez aprobado se realizará entrada al almacén correspondiente y el supervisor debe expedir el recibido a satisfacción de los bienes contratados y recibidos.

COMPROMISOS: Se ejecutará de forma total en una sola entrega, de acuerdo a las especificaciones técnicas, sin superar el plazo de ejecución, ni el presupuesto asignado, debidamente protegidos, permitiendo el fácil transporte de los mismos y de acuerdo a las necesidades institucionales

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	KELLY JOHANA PERDOMO COELLO	DEAMA	Responsable de activos fijos	
MY	CESAR AUGUSTO SANCHEZ CASTAÑEDA	DEAMA	Jefe de Oficina de Planeación	
ADS12	LIZ TIFANNY MARIÑO DO SANTOS	DEAMA	Auxiliar de almacén	

DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS

Recepción de bienes No. 0072/

Leticia, 11 Diciembre de 2024
Hora: 14:00 horas
Lugar: Almacén de Intendencia- Departamento de Policía Amazonas

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 02 del mes Septiembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de Intendencia, los señores Mayor SANCHEZ CASTAÑEDA CESAR AUGUSTO supervisor del contrato Nº 13-2-10026-24 y la señora Subintendente PERDOMO COELLO KELLY JOHANA responsable de activos fijos de la unidad, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a la adición uno (1) del contrato Nº 13-2-10026-24 de fecha 28/02/2024, suscrito con la firma MARÍA MAGDALENA AHUE CARIJONA,mediante el documento 40.178.548 para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

OBJETO: ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE SEÑALIZACIÓN INFORMATIVA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DOCTRINA INSTITUCIONAL DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	AVISO ACRILICO SEÑALIZACION	13	N/A	$72.200,00	$ 938.600,00
	TOTAL				$ 938.600,00

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____X___, Observaciones:
- Entrega Total: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI___X__ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES: Los bienes a adquirir deben ser entregados en el Departamento del Amazonas, en la ciudad de Leticia, al Comando de Policía Amazonas, almacén de intendencia, en la Carrera 11 No. 12 – 32 Barrio Victoria Regia de lunes a viernes en el horario de 08:00 am a 12:00 pm y de 14:00 pm a 17:00 pm, con el fin de ser revisado por el supervisor y/o técnico que disponga la entidad, una vez aprobado se realizará entrada al almacén correspondiente y el supervisor debe expedir el recibido a satisfacción de los bienes contratados y recibidos.

COMPROMISOS: Se ejecutará de forma total en una sola entrega, de acuerdo a las especificaciones técnicas, sin superar el plazo de ejecución, ni el presupuesto asignado, debidamente protegidos, permitiendo el fácil transporte de los mismos y de acuerdo a las necesidades institucionales

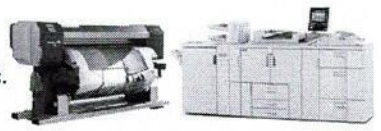
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	KELLY JOHANA PERDOMO COELLO	DEAMA	Responsable de activos fijos	
MY	CESAR AUGUSTO SANCHEZ CASTAÑEDA	DEAMA	Jefe de Oficina de Planeación	
ADS12	LIZ TIFANNY MARIÑO DO SANTOS	DEAMA	Auxiliar de almacén	

139

SERVICIO DE LITOGRAFÍA
Papelería en general, Diseño Gráfico, Tarjetas, Sellos, Carnetización, Laminación Fotocopias, Encuadernación, Estampados y todo lo relacionado con las Artes Gráficas.
SERVICIO DE IMPRESIÓN DIGITAL
Planos, Pendones, Pasacalles, Vallas, Vinilos Avisos, Plotter de Corte.



NIT. 40178548 - 4

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO
PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

La suscrita MARIA MAGDALENA AHUÉ C., identificada con la cédula de ciudadanía No 40´178.548 de Leticia y Representante Legal de la Empresa Litografia Colombia Nit No 40178548-4, Certifica que a la fecha se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes de parafiscales y seguridad social

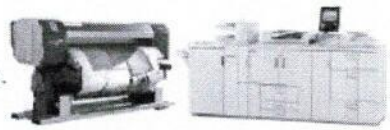
Para constancia de lo anterior se firma en Leticia Departamento del Amazonas a los 17 Días del Mes de Enero de 2025

Atentamente,

María Magdalena Ahué C.

Maria Magdalena Ahue C.
C.C. 40.178.548

SERVICIO DE LITOGRAFÍA
Papelería en general, Diseño Gráfico, Tarjetas, Sellos, Carnetización, Laminación Fotocopias, Encuadernación, Estampados y todo lo relacionado con las Artes Gràficas.
SERVICIO DE IMPRESIÓN DIGITAL
Planos, Pendones, Pasacalles, Vallas, Vinilos Avisos, Plotter de Corte.



NIT. 40178548 - 4

CERTIFICACIÓN

Que la Empresa Litografia Colombia Nit No 40178548-4 Representada por MARIA MAGDALENA AHUÉ C., identificada con la cédula de ciudadanía No 40´178.548 de Leticia Amazonas; Certifico que a la fecha he realizado el pagos del mes de diciembre de 2024 de los aportes de seguridad social, correspondiente a ejecución del contrato N° 13-2-10026-24 de 07 de diciembre 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia Capital del Departamento del Amazonas a los 17 días del Mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

María Magdalena Ahué C.

Maria Magdalena Ahue C.
C.C. 40.178.548

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHllquinte LADYS LAVERNEN QUINTERO GONZALEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS

Fecha y Hora Sistema: 2025-01-22-4:28 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	6715025	**Fecha Registro:**	2025-01-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	1625	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-01-22	**Código de Referencia:**		04500053500006715025	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	5.198.400,00	**Valor Deducciones:**		166.349,00	**Valor Neto:**	5.032.051,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**5.198.400,00**	**Valor Deducciones**	166.349,00	**Valor Neto**	**5.032.051,00**	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:	40178548	**Razón Social:**	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	506160712	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OBLIG 1625 TURNO 12RVA 138-24	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:**	2025-01-10

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS / A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Nación	10	CSF	5.198.400,00	0,00	5.198.400,00				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 %	129.960,00	129.960,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	899999302	MUNICIPO DE LETICIA	0,700 %	36.389,00	36.389,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
D5 - DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-01-31	5.198.400,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHllquinte	LADYS LAVERNEN QUINTERO GONZALEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-D5	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema:	2025-01-22-4:28 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	6715725	**Fecha Registro:**	2025-01-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	1725	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-01-22	**Código de Referencia:**		04500053500006715725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	938.600,00	**Valor Deducciones:**		30.035,00	**Valor Neto:**	908.565,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**938.600,00**	Valor Deducciones	30.035,00	Valor Neto	**908.565,00**	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:	40178548	**Razón Social:**	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	506160712	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OBLIG 1725 TORNO 12RVA/ 138-24	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:**	2025-01-10

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS / A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Nación	10	CSF	938.600,00	0,00	938.600,00				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 %	23.465,00	23.465,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	899999302	MUNICIPO DE LETICIA	0,700 %	6.570,00	6.570,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
D5 - DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-01-31	938.600,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEAMA DEPTO. P. AMAZONAS
NIT: 800140601-9

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000015

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**	
MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	FECHA DE PAGO: 19.01.2025
Nit/CC : 40178548	Nit/CC : 40178548	CIUDAD: BOGOTA
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono : 5925467	Telefono : 5925467	PAGO POR CHEQUE:
Dirección : CARRERA 5 7-59	Dirección : CARRERA 5 7-59	ID. CUENTA:
		CUENTA BANCARIA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG.1625	GASTOS GEN 5100000011		5,032,051.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,032,051.00
	TOTALES		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,032,051.00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0.00	5,032,051.00
002	25	2401010010	Bienes y Servicios	40178548		5,032,051.00	0.00
					TOTALES	5,032,051.00	5,032,051.00

SON: CINCO MILLONES TREINTA Y DOS MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBLIG.1625TURNO 12 RVA/TURNO 138 C.T.13-7-10026-24

SI LADYS QUINTERO GONZALEZ
Tesorero / Pagador

Beneficiario

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEAMA DEPTO. P. AMAZONAS
NIT: 800140601-9

COMPROBANTE DE EGRESO	DOCUMENTO EGRESO No. 1500000016

ACREEDOR	RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO	
MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA	FECHA DE PAGO: 19.01.2025
Nit/CC : 40178548	Nit/CC : 40178548	CIUDAD: BOGOTA
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono : 5925467	Telefono : 5925467	PAGO POR CHEQUE:
Dirección : CARRERA 5 7-59	Dirección : CARRERA 5 7-59	ID. CUENTA:
		CUENTA BANCARIA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG.1725	GASTOS GEN 5100000012		908,565.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	908,565.00
	TOTALES		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	908,565.00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0.00	908,565.00
002	25	2401010010	Bienes y Servicios	40178548		908,565.00	0.00
					TOTALES	908,565.00	908,565.00

SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBLIG.1725TURNO 12 RVA/TURNO 138 C.T.13-7-10026-24

SI LADYS QUINTERO GONZALEZ
Tesorero / Pagador

Beneficiario