

**CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA (Compraventa,
Prestación de Servicios, Obra Pública)**

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)
12/05/2017

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NÚMERO No.
169	05/05/2017	D GERARD M G SAS	830119275-1

TIPO DE CONTRATO

ADQUISICIÓN DE BIENES PRESTACIÓN DE SERVICIOS OBRA PÚBLICA

OBJETO DEL CONTRATO

Adquisición de lotes de inmueble de labor, calzadas y lindes de cubajo, para los servidores de la Función Pública, junto con las respectivas licencias previas en la Fianza Técnica de 2140 M y 142200 (Anexo N° 1) otorgada por el Abogado General Fideles.

FECHA DE VICIO

04/05/2017

FECHA DE TERMINACIÓN

29/12/2017

GARANTÍAS

CLAVE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (S)	VIGENCIA DE LOS AMPAOS	
		DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
Capital			
Capital de Garantía			
Capital de Retención			
Capital de Retención Prepagada			
Capital de Retención de Interés			
Capital de Retención de Interés Prepagada			

FORMA DE PAGO

INFIRMITADES VERIFICAS CONTRA ENTREGA OTRA: _____

INDIQUE CUAL:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTAL
	\$ 0,00	\$ 721.037,61	\$ 0,00	\$ 721.037,61
SUBTOTAL VIGENCIA	\$ 0,00	\$ 721.037,61	\$ 0,00	\$ 721.037,61

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD PRESUPUESTAL (COP)	FECHA DE EXPIRACIÓN DEL COP	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (COM) No.	FECHA DE EXPIRACIÓN DEL COM (DD/MM/AAAA)
	28/5/17	26417	02/05/2017

INFORMACIÓN DEL PAGO CERTIFICADO

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPRIACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)	VALOR DE LA FACTURA (INCL IVA)	SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS	PAGO No. O EFECTIVO CERTIFICADO	SELECCIÓN POR EJECUTAR
Subtotal 4.044.1	\$ 721.037,61	1021		\$ 721.037,61	\$ 721.037,61	1 de 1	\$ 0,00
A	\$ 0,00			\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00
B	\$ 0,00			\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00
TOTAL	\$ 721.037,61			\$ 721.037,61	\$ 721.037,61		\$ 0,00

EVALUACIÓN PARCIAL DEL CONTRATISTA PARA EL PERIODO CERTIFICADO

ASPECTOS A EVALUAR	BUENO	REGULAR	MALO
Completitud del cumplimiento	100		
Plazo (En la entrega del bien / prestación del servicio / realización de obra)	100		
Calidad (En el cumplimiento de los requisitos acordados)	100		
Servicio Post-venta	100		

CALIFICACIÓN DEL PERIODO Y/O PAGO CERTIFICADO: **100 BUENO**

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REGISTRE A SATISFACCIÓN EL BIEN, SERVICIO U OBRA Y RECOMIENDA TRAMITAR LA CUENTA DEL PAGO O PERIODO CERTIFICADO? SI NO


Anexos:
Factura SI NO NA

Calificación sobre pagos de otros períodos y pago de compensación SI NO NA

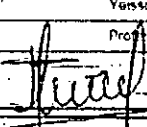
Entrega a Recepción SI NO NA

Fecha: 12/05/2017

Copia controlada. Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia.
La versión vigente reposa en la carpeta de Calidad DAEP.


 2:3607

14 JUN 2017

Obras:		SUPERVISOR DEL CONTRATO		OBSERVACIONES			
Nombre:		Yessson Paul Ramirez Solarte					
Cargo:		Profesional Especializado					
Firma:							
EVALUACION FINAL DEL CONTRATISTA							
SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERIODOS Y/O PAGOS CERTIFICADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO		Nº DE PAGOS Y/O PERIODOS CERTIFICADOS		CALIFICACION FINAL	#;DIV/0!	RANGOS Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80 Mal: inferior a 69	#;DIV/0!



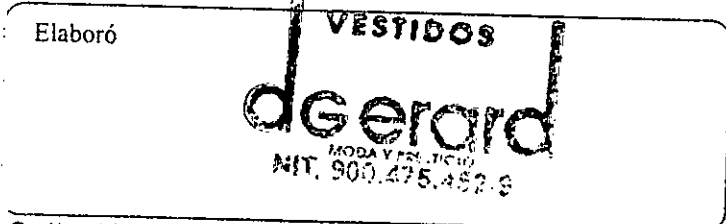
Información Tributaria
D GERARD M G S.A.S
NIT. 900.475.452-9
I.V.A. RÉGIMEN COMÚN Act. Econ. 5233 Tarifa 11,04xMil
Resolución DIAN No. 320001334777 Fecha: 2015/11/13
Habilita del No. 1-1792 Al No. 1-10000

FACTURA DE VENTA
Nº 1- 1921

Ciudad BOGOTA D.C.	Día 22	Mes 5	Año 2017	Ciudad: BOGOTA	Contrato No. 16906
Señor (es): DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA				Nit.: 899.999.020	
Dirección: CARRERA 6 No 12-62				Tel.: 7395656 Ext 530	
Condiciones de Pago:				Vendedor A.S.	

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. / UNITARIO	VALOR TOTAL
12	CALZADO CABALLERO DISEÑO CLASICO Y DE MODA	\$ 50.492,83	\$ 605.913,96
SON:		SUB-TOTAL \$	\$ 605.913,96
SETECIENTOS VENTIUN MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y UN CENTAVO M/L.		I.V.A. \$	\$ 115.123,65
		TOTAL → \$	\$ 721.037,61

Girar cheque a nombre de **G GERARD M G S.A.S.** o consignar a la cuenta Cte. No. 008369998953 del Banco Davivienda
Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según artículo 774
del Código de Comercio. CAUSA INTERÉS MORATORIOS DE LA TASA VIGENTE PERMITIDA POR LA LEY.



Acepto y me obligo a pagar
[Signature]
Recibi a satisfacción Nit. ó C.C. **1075 7223904**

11

Mayo 2017. Periodo Salud: Junio 2017.

Mayo 17 de 2017 / 12:12 P.M.

Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

información básica de la planilla

Empresa:	D GERARD MG SAS	Nit:	900475452
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Abril 2017
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2017
Número de radicación:	8319919423	Total a pagar:	\$2,044,100
Fecha de vencimiento:	12/05/2017	Total de empleados:	11
Fecha de pago:	16/05/2017	Número de administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número de aprobación:	20061471
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
1-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11		\$0.00	\$86,200
23020:	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0.00	\$355,600
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$237,100
23100:	800227940	Colfondos	3		\$0.00	\$355,600
25-14	900338004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3		\$0.00	\$355,600
COF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Filar	11		\$0.00	\$326,800
EPS03	800140949	Cafesalud EPS	2		\$0.00	\$59,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	4		\$0.00	\$118,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		\$0.00	\$59,500
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	2		\$0.00	\$59,500
EPS027	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$29,800
						\$2,044,100

Informamos que el pago de la planilla No. 8319919423, fue posterior a la fecha limite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



12

Número de Orden de Compra a modificar: **16906**

Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

NIT: **699.999.020**

Nombre del solicitante: **DORIS ATAHUALPA POLANCO**

Teléfono de contacto: **7385650 EXT 410**

Proveedor: **DGERARD MG SAS**

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: **Modificación de la Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

De manera atenta, solicitamos la modificación en el plazo de ejecución de la Orden de Compra de Dotación Cabildo cabellero No 16906 de 2017, en razón a que se ingresó en la plataforma de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, un plazo que no corresponde al número de entregas ingresadas para la mencionada adquisición. En consecuencia, el plazo establecido como plazo de ejecución del contrato, correspondiente al 30 de diciembre de 2017, debe modificarse el 23 de junio de 2017.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual: 0	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor: 0	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Reducir fecha	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC el momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento: 23-06-2017
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad: 0	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Información actual							Nueva información					
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información preexistente	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Información preexistente	
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica

Cantidad de celdas a agregar: 1

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
-------------------------------	---------------------	------------------	----------------

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: \$ 0,00
 Valor de la línea IJU en la Orden de Compra:
 Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:

Angela María González Lozada
 Firma opinador del gasto
 Nombre: **ANGELA MARÍA GONZÁLEZ LOZADA**
 Documento de Identidad: **31874277**

Gerardo M. G.
 Firma proveedor
 Nombre: **GERARDO M. G.**
 Documento de Identidad: **4219710**

16 de junio de 2017
 Fecha de elaboración

Las partes manifestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xsm) y los cambios se puedan validar con el mismo.

DAP.
 Juap