

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS
1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

2

006

2022

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

860070078

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

ADQUIRIR DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO PARA EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

26/10/2022

NOMBRE CONTRATISTA

IMCOLMEDICA S.A.

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES

9,314,459.00

VALOR DEL CONTRATO

9,314,459.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

04/11/2022

FECHA DE TERMINACION:

31/10/2024

TOPE MÍNIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.

PENSION

SALUD

A.R.L.

VALOR PAGADO:

.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:

9,314,459.00

% EJECUCIÓN:

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amor Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	FVT 609979	UNICO PAGO	1- ESTACIÓN DE PARED - DICIEMBRE 2022	938,643.70	19 %	178,342.30		1,116,986.00
FACTURA NO.	FVT 609979	UNICO PAGO	2- ELECTRODO PARCHE DESECHABLE - DICIEMBRE 2022	235,977.31	19 %	44,835.69		280,813.00
FACTURA NO.	FVT 609979	UNICO PAGO	3- ELECTRODO DESECHABLE USO PEDIATRICO - DICIEMBRE 2022	225,001.68	19 %	42,750.32		267,752.00
FACTURA NO.	FVT 609979	UNICO PAGO	4- DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO DEA - DICIEMBRE 2022	4,746,981.51	19 %	901,926.49		5,648,908.00
FACTURA NO.	FVT 609979	UNICO PAGO	5- CAPACITACIÓN DESFIBRILADOR SEMI AUTOMATICO DEA - DICIEMBRE 2022	1,680,672.27	19 %	319,327.73		2,000,000.00
TOTALES				7,827,276.47		1,487,182.53		

TOTAL A PAGAR

9,314,459.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE DEL AÑO 2022

PLANILLA No.

CERTIFICACIÓN

Anexos y No. de Folios

Factura

1

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

1

Entrada a Almacen

1

Constancias de pago de la seguridad social

1

Total de Folios Anexos

4

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 11 dias del mes de Enero del año 2023

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

CON_R3041

FIRMA: _____
NOMBRE: NATALIA ROCIO VELANDIA SALAZAR
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CODULA: 1127227872



oJ55 OH6z a9Mn J TZ0 8KM7 JU/7 ODE=
Validar documento firmado digitalmente en: <http://sedeelectronica.minhacienda.gov.ve>

Firmado digitalmente por:NATALIA ROCIO
VELANDIA SALAZAR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO COD 2028 GR
12

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	1 de 1

CONTENIDO DEL INFORME

1.	Condiciones del Contrato	1
2.	Objeto del Contrato	1
3.	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados	1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 2.006-2022
 Nombre del Contratista: **INCOLMEDICA**
 Periodo informe: DICIEMBRE DE 2022
 Supervisor: Natalia Velandia Salazar
 Área perteneciente: Grupo de Competencias y Desarrollo Humano

2. OBJETO DEL CONTRATO

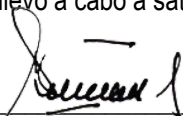
Prestar los servicios que requiera el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la ejecución de los programas y actividades de bienestar social, seguridad y salud en el trabajo, e incentivos

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

ENTREGA DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO Y ACCESORIOS

Se realizó la respectiva entrega y capacitaciones desde el día 18/11/2022 hasta el 14/12/2022, la cual se llevó a cabo a satisfacción con un costo de \$9.314.459 Factura No. FTV609979



FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

FIRMA SUPERVISOR

Cliente:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Fecha de Emisión:	18-11-2022 16:57:00-05:00
NIT / C.C.:	899999090 2	Fecha de Validación:	18-11-2022 16:58:03-05:00
Dirección:	CR 8 6 C 38 BOGOTÁ COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	3811700	Fecha de Vencimiento:	18-02-2023
E-mail:	dons.correa@minhacienda.gov.co	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:	Bogotá, D.C.	Medio de Pago:	Efectivo
Departamento:	Bogotá	Período de Facturación:	21-09-2022 - 21-09-2023
		Nro. Orden Compra:	ACEPTACION DE OFERTA N°2.006 - 2022
		Nro. Doc. Despacho:	254677
Cufe:	d5470662d940e531ddd01c64ccc7a4f26bc375e7c8c170f7dbf3b45590e4315560bf9c58b72bd5c3ea049d125623945		

DETALLES

Cod. Secuencial	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Impuesto	Total Impuesto	Total
13000521	ESTACIÓN DE PARED MODELO AVIA 100 SP, COLOR ROJO. REF U2A100RXX100 - PARA EQUIPOS DEA / DESA.	1.00	94	938,643.70	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	178,342.30	938,643.70
13000455-25	ELECTRODO PARCHE DESECHABLE ADULTO REF 0-21-0040 - PARA DESFIBRILADOR FRED PA-1.	1.00	94	235,977.31	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	44,835.69	235,977.31
13000455-26	ELECTRODO DESECHABLE USO PEDIATRICO - PARA DEA FRED EASY PORT, FRED PA-1, Y MONITOR ARGUS PRO-LIFE	1.00	94	225,001.68	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	42,750.32	225,001.68
13000417-06	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO DEA	1.00	94	4,746,981.51	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	901,926.49	4,746,981.51
10910023-5	Capacitación Desfibrilador semi automatico (DEA)	1.00	94	1,680,672.27	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	319,327.73	1,680,672.27

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	% Desc.	Valor
------	-------------	------------	---------	-------

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor
-------------------	-----------------	----------------	-------



Los códigos que cuentan con el indicador IVAGD417 corresponden a Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Total Valor Bruto	7,827,276.47
Total Base Imponible	7,827,276.47
Total de Impuestos	1,487,182.53
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total a Pagar (COP)	9,314,459.00

NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON 00/100.-, COP

Autoretenedores (Renta) según Resolución de Minhacienda No. 487 de 28 de abril de 1987 IVA Régimen Común Registro No. 03-2770-17 Actividad Principal 4659 Agentes Retenedores de Impuestos a las Ventas e Impuesto de Industria y Comercio.

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERES MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. DIEZ (10) DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCIAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ARTICULOS 621 Y S.S. 671 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO.

Calle 36 No. 15 - 42 A.A. 30892 - PBX:287 1811 FAX:232 5165 - Bogotá D.C. - Colombia - Nit. 860.070.078-3
 Web: www.imcolmedica.com.co - E-mail: ventas@imcolmedica.com.co

PANTALLAZO OLIMPIA



Bogotá, 12/23/2022 04:13 PM

Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera- SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través del aliado estratégico, portal de Factura Electrónica de Olimpia IT ha recibido el documento **FVT609979** generada por usted.

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.



**MINISTERIO DE HACIENDA Y
CRÉDITO PÚBLICO**



EGRESO POR ENTREGA AL SERVICIO

ACT_R1060

Pagina 1 de 1

Vigencia 2022 No. Orden 619 Fecha 18/11/2022 Documento Soporte: Tipo SL No. 0 Fecha 18/11/2022
Dependencia 703001 GRUPO DE COMPETENCIAS Y DESARROLLO HUMANO Estado B BIEN DEVOLUTIVO
Observaciones

Codigo	N.C	Descripción y Característica	U.M.	Placa	Cant	Valor
218060935	47	EQUIPO DESFRIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO E DEA EN CABINA MODELO AIVIA 100 SP COLOR ROJO REF U2A100RXX100 Y SEÑALIZACION PARA ESPACIOS CARDIO PROTEGIDOS, CON 1 ELECTRODO ADULTO REF 0-21-0040 1 ELETRODO PEDIATRICO	NUM	104486	1	9,314,459.00 S
Total Grupo 218						\$ 9,314,459.00
TOTALES						\$ 9,314,459.00

SON: Nueve Millones Trescientos Catorce Mil Cuatrocientos Cincuenta y Nueve pesos M/CTE.

DORIS CORREA BOTINA he recibido del Ministerio de Hacienda y Credito Publico los bienes que se relacionan en el presente documento, los cuales me comprometo a mantener y/o devolver en las mismas condiciones en que los he recibido, salvo el deterioro normal; al momento de la toma fisica de inventarios y/o la terminacion de mi relacion con esta entidad. Por lo anterior en caso de perdida o daño de uno o mas elementos me comprometo a restituir el bien por uno de iguales o superiores características. En el evento que no sea posible la restitucion autorizo expresamente para que se deduzca de mi nomina, liquidacion, cesantias y/o prestaciones sociales el valor actualizado del bien, de conformidad con el articulo 12 del Decreto 3135 de 1968

GLORIA RINCON RANGEL
BIENES Y SUMINISTROS


DORIS CORREA BOTINA
C.O. 52,482,674
Cuentadante que Recibe

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES

Yo, **EDGAR MILCIADES ARGUELLO MESA**, identificado con c.c. 79.130.113 de Bogotá portador de la TP Numero 72645-T, en calidad de **Revisor Fiscal de la sociedad IMCOLMEDICA S. A. NIT. 860.070.078-3**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, CERTIFICO, que he verificado el pago por concepto de aportes a los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario, encontrándose a paz y salvo por todo concepto hasta el mes de enero de 2023.

Dada en Bogotá a los tres (03) días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).



EDGAR MILCIADES ARGUELLO MESA
REVISOR FISCAL
C.C.79.130.113
T.P.72645-T

PANTALLAZO SECOP II

EVIDENCIA DE FACTURA CONTRATO IMCOLMEDICA S.A. - MIN HACIENDA

JS

JOHN SEBASTIAN PARRA DELGADILLO <representante4@imcolmedica.com.co>

Para

Jaime Alexander Rodriguez Mayorga

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Buen día Jaime,

Cordial saludo, anexo me permito compartir pantallazo requerido

contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000728

Ayuda ?

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	FVT609979	18/11/2022 4:57:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	9.314.459 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>