

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	338219
Número de orden de compra a modificar:	51033
Entidad compradora:	Unidad Administrativa Especial Migración Colombia
Nombre del solicitante:	Belisa Amparo OVIEDO DIAZ
Proveedor:	Soluciones de Impresion Corporativa S.A.S.
Mecanismo de agregación de demanda:	Consumibles de Impresión
Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2022-10-18 15:15:29

Detalle o justificación

Solicitud No.20226270005183 de Fecha: 04-10-2022 del SUPERVISOR DEL CONTRATO. Solicitud Liquidación OC51033-2020 En mi calidad de supervisor del asunto en referencia, solicito la liquidación del OC51033-2020, para el efecto certifico que el CONTRATISTA (SOLUCIONES DE IMPRESION CORPORATIVA S.A.S_ con NIT/C.C. 900251584-0), cumplió a satisfacción con todas y cada una de las obligaciones pactadas en el contrato y cuyo objeto consistió en SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESION., adjunta balance económico e informe del proveedor y no existen saldos a favor de la entidad o facturas pendientes por cancelar al proveedor.

Marlen Rubiano
Firmado digitalmente por Marlen Rubiano
Fecha: 2022.10.21 20:40:26 -05'00'

Firma ordenador del gasto
Nombre: MARLEN RUBIANO AVELINO
Documento: 51670327

Firma de proveedor
Nombre: PAOLA CASTELL
Documento: 52421291.

Solicitud No. 
2 0 2 2 6 2 7 0 0 0 5 1 8 3

Fecha: 04-10-2022

PARA : RUBIANO AVELINO MARLEN
ORDENADOR DEL GASTO

DE : MORALES ALFONSO LUZ ELENA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

ASUNTO : Solicitud Liquidación OC51033-2020

En mi calidad de supervisor del asunto en referencia, solicito la liquidación del OC51033-2020, para el efecto certifico que el CONTRATISTA (SOLUCIONES DE IMPRESION CORPORATIVA S.A.S_ con NIT/C.C. 900251584-0), cumplió a satisfacción con todas y cada una de las obligaciones pactadas en el contrato y cuyo objeto consistió en SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESION..

Adicionalmente certificó que el expediente en el sistema documental Orfeo se encuentra con la totalidad de la documentación relacionada a la ejecución del contrato como entre otros: Acta de inicio, informe de actividades, certificación de recibo a satisfacción, certificación de las obligaciones a los Sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, o soporte de pago salud pensión y riesgos labores, Ingreso al Almacén si a ello hubiere lugar, facturas, Ordenes pagos, solicitud de modificaciones al contrato si los hubiere, solicitud de liquidación etc.

De acuerdo con lo señalado, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó la certificación, del pago de sus obligaciones a los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Laborales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA,, durante la ejecución del contrato que se liquida , los cuales fueron efectuados de acuerdo a la normatividad aplicable y vigente en la materia.

Por otra parte presento el siguiente balance económico así:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO - No. Registro Presupuestal 170220	\$2,124,150.00
ADICIONAL - No. Registro Presupuestal	\$0.00
REDUCCION - No. Registro Presupuestal	\$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$2,124,150.00
LIBERACION - No. Registro Presupuestal	\$
VALOR EJECUTADO	\$2,124,150.00
SALDO A FAVOR DE UAEMC.(VIGENCIA)	\$0.00
SALDO A FAVOR DE UAEMC.(RESERVA)	\$
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA.	\$0.00

OBSERVACIONES:

El suscrito Coordinador Financiero Certifica que en documento adjunto generado por el SIF, se evidencia la relación de pagos realizados por Migración Colombia al contratista anteriormente mencionado a la fecha de emisión del presente Balance Financiero.

PADILLA GUSTAVO ALBERTO



Vo.Bo. Coordinador Grupo Financiero

Firma



MORALES ALFONSO LUZ ELENA
SUPERVISOR DEL CONTRATO



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdmelede DANIELA ALEJANDRA MELENDEZ RODRIGUEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
 Fecha y Hora Sistema: 2022-10-06-8:23 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA	Número de Compromiso:	170220	Valor Total:	2.124.150,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900251584	Tercero:	SOLUCIONES DE IMPRESION CORPORATIVA SAS		
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Número:	51033 DE 2020	Fecha:	25/06/2020 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN,						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS <small>CONCEDIDO/ AMORTIZADO</small>	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO	
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO		
2020-07-21	333520	2.124.150,00	339.150,00	329020		191626720	2020-07-24	2.124.150,00	115.203,00	2.008.947,00	227008158	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	FE 1317	13-01-01-DT	rad 20209990150682 OC 51033 2020 Suministro de tintas y toner y	
TOTAL								2.124.150,00	115.203,00	2.008.947,00									

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHdmelende
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 11-04-00
 Fecha y Hora Sistema: 2022-10-06-8:21 p. m.

DANIELA ALEJANDRA MELENDEZ
 RODRIGUEZ
 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
 MIGRACIÓN COLOMBIA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 37220 de fecha 2020-05-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	170220	Fecha Registro:	2020-06-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	2.124.150,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	2.124.150,00	Saldo x Obligar:	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900251584	Razón Social:	SOLUCIONES DE IMPRESION CORPORATIVA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	227008158	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51670327	Nombre:	MARLEN RUBIANO AVELINO	Cargo:	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
-----------------	----------	---------	------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	51033 DE 2020	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2020-06-25
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	---------------	-------	-----------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS	Propios	20	CSF		2.124.150,00	0,00		
Total:						2.124.150,00	0,00	2.124.150,00	0,00

Objeto:	SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN,
----------------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2020-12-31	2.124.150,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MIGRACIÓN				UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
PROCESO		Gestión Contractual		CÓDIGO		AGCF.33	
FORMATO		Evaluación a Proveedores		VERSIÓN		1	
INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR							
NOMBRE DEL PROVEEDOR		SOLUCIONES DE IMPRESIÓN CORPORATIVA SAS - IMCORPSA					
N° DE IDENTIFICACION (NIT O CC)		900.251.584-0					
CORREO ELECTRONICO DEL PROVEEDOR		n.martinez@imcorpsa.com					
DIRECCION DEL PROVEEDOR		AK 72 No. 95-51 BODEGA 6 - BOGOTÁ D.C.					
TELEFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR		7563120 Ext. 109					
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
NUMERO DEL CONTRATO		ORDEN DE COMPRA No. 50996					
OBJETO DEL CONTRATO		SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN					
FECHA DE INICIO Y TERMINACION		25/06/2020			31/12/2020		
INFORMACION GENERAL DE LA EVALUACION							
FECHA DE LA EVALUACION		12/10/2022					
PERIODO A EVALUAR		25/06/2020			31/12/2020		
ESTANDAR DE PUNTUACION		N/A		No aplica		2.5 Requirió Ajustes	
		0		No cumplió		5 Si cumplió	
ASPECTOS A EVALUAR		Aspecto		Descripcion del Aspecto		Peso porcentual en la calificacion	
		Calidad del bien o servicio.		El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato		25%	
		Cumplimiento		El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato.		25%	
		Oportunidad		Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor		50%	
METODO DE EVALUACION DEL PROVEEDOR		CALIFICACION		INTERVALO PORCENTUAL		FORMULA DE CALCULO DE EVALUACION	
		BUENO		66,7 % - 100%		$= \frac{\text{Total de puntos obtenidos}}{\text{Total de Puntos Posibles}} * 100$	
		REGULAR		33.4% - 66.6%			
		MALO		0% - 33.3%			
DESARROLLO DE LA EVALUACION DE SUPERVISION							
ASPECTOS A EVALUAR		DESCRIPCIÓN				CALIFICACION	
Calidad del bien o servicio.		El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato				5	
Cumplimiento		El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato.				5	
Oportunidad		Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor				5	
		TOTAL PUNTOS OBTENIDOS				5	
		TOTAL DE PUNTOS POSIBLES				5	
		PORCENTAJE OBTENIDO				100.0%	
		CALIFICACION OBTENIDA POR EL PROVEEDOR				BUENO	
 FIRMA DEL SUPERVISOR (firma Mecánica)		NOMBRE DEL SUPERVISOR		LUZ ELENA MORALES ALFONSO			
		CARGO DEL SUPERVISOR		Coordinador Grupo de Inventarios y Almacén			
Observaciones de la Calificacion:							