

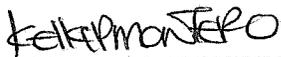
MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	33937
Número de orden de compra a modificar:	26755
Entidad compradora:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ARAUCA
Nombre del solicitante:	Yesid ROJAS CEPEDA
Proveedor:	Sparta Shoes S.A.S
Mecanismo de agregación de demanda:	Dotaciones de Vestuario II
Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2018-09-17 14:16:06

Detalle o justificación

Recibido a satisfacción la Dotación y pagada



Firma ordenador del gasto

Nombre: **KELLY PATRICIA MONTERO AVILA**

Documento: **52712199**



Firma de proveedor

Nombre: **Adolfo Leon Nuneval**

Documento: **86 260.198**



**INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL
ARAUCA**

N.I.T. 899999239

ORDEN DE COMPRA

81-073-2018

Sparta Shoes S.A.S
N.I.T. 900315346-0
Diagonal 17 C Sur No. 25 - 26
Bogotá,
Atte: Edgar Huertas García
spartashoes@hotmail.com
Teléfono: +57 1 2782458

Número de Orden 26755
No de Instrumento
Instrumento agregación **Dotaciones de Vestuario II**
Fecha de Emisión **21/03/18**
Fecha de Vencimiento **15/06/18**
Comprador **Obsalides Florinda Martinez**

26 ABR 2018

Acosta
Ordenador del gasto **Kelly Patricia Montero Avila**
Supervisor **Obsalides Florinda Martinez**

Acosta
Teléfono **3202354353**

Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación

**Contratar suministro de dotacion
primera entrega de calzado y vestido labor -Damas
y caballeros- para los servidores publicos de planta
de la Regional Arauca y sus C,Z. que se contratara
a traves del Acuerdo Marco de precios para la
adquisicion de dotaciones No. CCE-456-1AMP -2016
suscrito por Colombia Compra Eficiente**

Enviar a

INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ARAUCA
cARRERA 21 No. 1 -24 Barrio
Fundadores- Arauca
8851826 - 8851827
Arauca

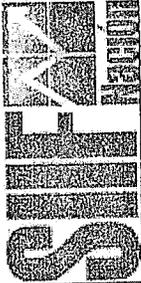
Facturar a

INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ARAUCA
cARRERA 21 No. 1 -24 Barrio
Fundadores- Arauca
8851826 - 8851827
Arauca ,

33937

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 16918	dte02--Categoría 3 - Calzado Caballero - Calzado caballero diseño clásico y de moda	1.0	Unidad	70.267,27	70.267,27
2	CDP 16918	dte02--IVA	1.0	Unidad	13.350,78	13.350,78
						83.618,05 COP

1D - 26923



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MH-medavila NIDA ALEXANDRA DAVILA MEDINA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-081 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ARAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2018-04-26-10:01 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

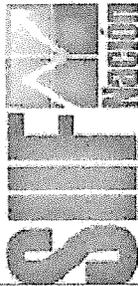
Con base en el CDP No: 16918 de fecha 2018-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	120118	Fecha Registro:	2018-04-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	41-06-00-081 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ARAUCA	Tasa de Cambio:	0.00		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Monteda:	COP-Pesos	Saldo x Obligar:	83.618,05		
Valor Inicial:	83.618,05	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	83.618,05	Saldo x Obligar:	83.618,05		
Identificación: NIT	900315346	Razon Social:	SPARTA SHOES SAS	TERCERO ORIGINAL					
Numero:	89517547522	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	CUENTA BANCARIA					
Identificación:	52712199	Nombre:	KELLY PATRICIA MONTERO AVILA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL	Estado:	Activa		
Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	073	Fecha:	2018-04-26		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
41-06-00-081 ICBF DIRECCION REGIONAL ARAUCA	A-2-0-4-4-2 DOTACION	Propios	27	CSF		83.618,05		83.618,05	
Total:						83.618,05		83.618,05	83.618,05

Objeto: CONTRATAR SUMINISTRO DE DOTACION PRIMERA ENTREGA DE CALZADO Y VESTIDO LABOR DAMAS Y CABALLEROS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE PLANTA DE LA REGIONAL ARAUCA Y SUS CZ

PLAN DE PAGOS			
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR
ICBF DIRECCION REGIONAL ARAUCA	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2018-12-30	83.618,05
			SALDO POR OBLIGAR
			83.618,05
			NINGUNO
			LINEA DE PAGO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: YEISON ALIRIO AGUILERA GARCIA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ARAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2018-09-03 9:31 a. m.

RELACION DE PAGOS			
Unidad / Sub-Unitad:	41-06-00-081 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ARAUCA	Número de Compromiso:	120118
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900315246
Valor Total:		83.618.05	Saldo por pagar:
Tercero:		SPARTA SHOES SAS	
DOCUMENTO SOPORTE			
Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Número:	073
Fecha:		26/04/2018 0:00:00	
OBJETO			
CONTRATAR SUMINISTRO DE DOTACION PRIMERA ENTREGA DE CALZADO Y VESTIDO LABOR DAMAS Y CABALLEROS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE PLANTA DE LA REGIONAL ARAUCA Y SUS CZ			

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 CONCEDIDOS AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO			MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA		CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO			VALOR	IVA	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	
2018-06-14	31418	83.618.05	13.350.76	18180918	2018-06-20	83.616.05	2.003.00	81.615.05	8951754752	BANCOLOMBIA S.A		ORDEN DE COMPRA	073	13-01-01-DT	CONTRATAR SUMINISTRO DE DOTACION DE CALZADO Y VESTIDO DE DAMA Y CABALLERO

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



FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 073/2018
INFORME PERIODICO O FINAL (SI ES PERIODICO, INDICAR NÚMERO DE INFORME)

I.- Datos Generales

Fecha Informe	28/11/2018	Número de Contrato	073/2018 Con OC N° 26755
Tipo de Contrato	ORDEN DE COMPRA	Fecha Suscripción Contrato	21/03/2018
Valor Inicial del Contrato	\$83.618,05	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo)	15/06/2018
Objeto	Suministro de dotacion primera entrega de calzado y vestido labor de dama y caballero para los servidores publicos de planta de la sede Regional Arauca y sus centro Zonales que se contrataran a traves del acuerdo macro de precios para la adquisicion de Dotacion CCE-456-1AMP-2016 suscrito por Colombia compra.		

Alcance del Objeto (Si aplica) N/A

II.- Datos Supervisor

Cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato)	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y GESTION HUMANA	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato)	YESID ROJAS CEPEDA
Fecha memorando de designación de supervisión	N/A	Cargo y Nombre del Supervisor designado mediante memorando	N/A
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	YESID ROJAS CEPEDA	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A

Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

III.- Datos Contratista

Nombre Contratista	SPARTA SHOES SAS	Cédula o NIT	900315346-0
Dirección	DIAGONAL 17 C SUR N 25-26	Correo electrónico	SPARTASHOES@HOTMAIL.COM
Representante Legal que suscribió el contrato	EDGAR HUERTAS GARCIA	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i)	EDGAR HUERTAS GARCIA

Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i)

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

IV.- Plazo de Duración del Contrato

Desde cuándo	21/03/2018	Hasta cuándo	15/06/2018
Fecha aprobación pólizas	N/A	Fecha expedición R.P.	26/04/2018
Fecha acta de inicio (si aplica)	N/A	Fecha inicio del contrato	N/A
Fecha documento de Prorroga	N/A	Prorrogado hasta cuándo	N/A
Fecha aprobación póliza de la prorroga	N/A	Fecha de terminación	N/A

Incluir todas la prórrogas

Aporte ICBF	N/A		
Aporte Cooperante	N/A		
No. de CDP	16918	Valor de CDP	\$83.618,05
Fecha CDP	25/01/2018		
No. de RP	120118	Valor de RP	\$83.618,05
Fecha RP	26/04/2018		
Fecha Documento Adición	N/A	Valor Adición	N/A
No. de CDP Adición	N/A	Valor de CDP Adición	N/A
Fecha CDP Adición	N/A		



No. de RP Adición	N/A	Valor de RP Adición	N/A
Fecha RP Adición	N/A		N/A
Fecha aprobación póliza de la adición	N/A		
Valor Total del Contrato	\$83.618,05		
Incluir todas la adiciones			
Valor Total del Contrato	\$83.618,05		
Valor Anticipo	N/A	Fecha Pago Anticipo	N/A
Porcentaje Amortización	N/A	Período Facturado	N/A

Forma de Pago **UNA VEZ RECIBIDO EL BIEN**

VI.- Información Relacionada con la Contratación Derivada (Si Aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. 073/2018 Con OC N° 26755, consistente en __ (cantidad) contratos, suscritos por SPARTA SHOES SAS (contratante), con el fin de _Suministro de dotacion calzado y vestido labor dama y caballero para los servidores publicos de planta de la sede Regional Arauca y sus centro Zonales que se contrataran a traves del acuerdo macro de precios para la adquisicion de Dotacion suscrito por Colombia compra_ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales, y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada, y se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

VII. Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
1 SUMISTRO	08/06/2018	\$83.618,05	

VIII. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor pagado o desembolsado	Fecha en que se hace efectivo el pago	Observaciones
1	\$83.618,05	20/06/2018	
TOTAL	\$83.618,05		

IX. Reducciones al Valor (si aplica)

Fecha Descuento o Reducción	Valor Descuento o Reducción	Concepto Descuento o Reducción
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
TOTAL	0	

Si se trata de un contrato en cuya ejecución se hayan practicado "descuentos", éstos deberán incluirse en este ítem.

X. Reintegros Efectuados (si aplica)

Fecha Reintegro	Valor Reintegro	Comprobante Reintegro	Concepto Reintegro
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

XI. Resumen Ejecución Presupuesta! (Sólo aplica para Informe Final)

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	\$83.618,05
Valor aporte ICBF	\$0,00
Valor aporte Operador	\$0,00
Valor total Adiciones	\$0,00
Valor total Reducciones	\$0,00
Valor Total del Contrato	\$83.618,05
Valor Total Ejecutado	\$83.618,05
Valor ejecutado aporte del ICBF	\$0,00
Valor ejecutado aporte del Operador	\$0,00
Valor Total Pagado	\$0,00
Saldo Liberado (Vigencia XXXXX)	\$0,00
Valor Reintegros por Conceptos de Rendimientos Financieros (Comprobante No. XXXXXX)	\$0,00
Saldo pendiente por pagar	\$0,00
Saldo pendiente por liberar	\$0,00
Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados)	\$0,00

* Nota: (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista) El saldo pendiente por liberar corresponde a

Fecha Estado de Cuenta

03/09/2018

XII. Garantías

Amparos	CIA aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde día/ mes/año	Hasta día/ mes/año
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A			N/A	N/A
N/A			N/A	N/A
N/A			N/A	N/A

XIII. Sanciones

Marque con una x el tipo de sanción que fue se le impuso al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)	Fecha del acto administrativo que resolvió el recurso	valor de la sanción impuesta
Multa	N/A	\$
Cláusula Penal	N/A	\$
Caducidad	N/A	\$
Ninguna		

XIV. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)	Observaciones (iv)
Incluir las celdas necesarias para relacionar las obligaciones del sistema Integrado de gestión que sean aplicables para el Contrato y/o Convenio	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)	Observaciones (iv)
Incluir las celdas necesarias para relacionar las obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)	Observaciones (iv)
Incluir las celdas necesarias para relacionar las obligaciones Especificas del Contrato y/o Convenio	N/A	N/A	N/A



(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente del contrato. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) El supervisor deberá revisar el numeral 4.1.4 de la presente Guía del supervisor de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF, con relación a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión, relacionar aquellas actividades que se relacionen con el Contrato en los componentes de Calidad, Seguridad y Salud Ocupacional, Ambiental y Seguridad de la Información y verificar el cumplimiento de las mismas.

(iii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iv) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas (de entrega a satisfacción, de reuniones), informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que prueba que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento.

(v) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

XV. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha Informe

28/11/2018

Firma

YESID ROJAS BEPEDA

Coordinador Administrativo y Gestión Humana