



# FUENTES

## ORDEN DE PAGO

No. : 437

 Usuario Dilig. : DASC.MANGULO  
 Fecha de Impresión : 10-05-2017  
 Estado : 111111010

 Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL - DASCOD  
 Código: 125 Unidad Ej.: 01 Fecha de Diligenciamiento: MAYO 4 de 2017

### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

 Nombre: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S  
 Dirección: AV 45 192 18 Teléfono y Fax: 6684300  
 C.C o NIT: 900059238 Banco/Sucursal: BANCOLOMBIA S A Cuenta No/Clase: 03124683241 C

### 2. DATOS DEL COMPROMISO

 Compromiso a Pagar: ORDEN DE COMPRA No.: 79 Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio  
 Acta de Recibo No.: Nombre del Interventor:

### Detalle

COMPRA DE PUNTOS ECOLOGICOS, ESTACIONES DE RECLICLAJE PARA EL DASCOD.FRA 02CO-19759218.IE 835

### RESERVA PRESUPUESTAL

Tipo de Orden de Pago

### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación			IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Rubro	Fuente Detalle	Valor	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
3-1-2-01-04-00-0000-00	01 12	\$938,912.00	167	3.1.2.01.04.00.0000.00	254	Materiales y Suministros	\$938,912.00
<b>VR BRUTO</b>							<b>NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS</b>
<b>Fuente</b>							<b>01 Recursos del Distrito</b>
<b>Detalle</b>							<b>12 Otras Distrito</b>

VR BRUTO NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS

\$938,912.00

### 4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Bases de Retención	Código Contable	VALORES
RETEICA 11.04 X MIL	1.104	\$809,407.00	2-4-36-27	\$8,936.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$809,407.00	2-4-36-90-002	\$4,047.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO J	1	\$809,407.00	2-4-36-90-001	\$8,094.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$809,407.00	2-4-36-90-003	\$16,188.00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>\$37,265.00</b>
<b>VALOR NETO a Girar</b>				<b>NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS</b>
				<b>\$901,647.00</b>
				Código Contable
				24010102

### MOVIMIENTO DE TESORERIA

### Observaciones

 ELABORO: MAQ  
 REVISOR: RUBIELA OCHOA  
 REVISOR: YASMIN GUTIERREZ

### Acreditador (Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)

Nombre

Cédula

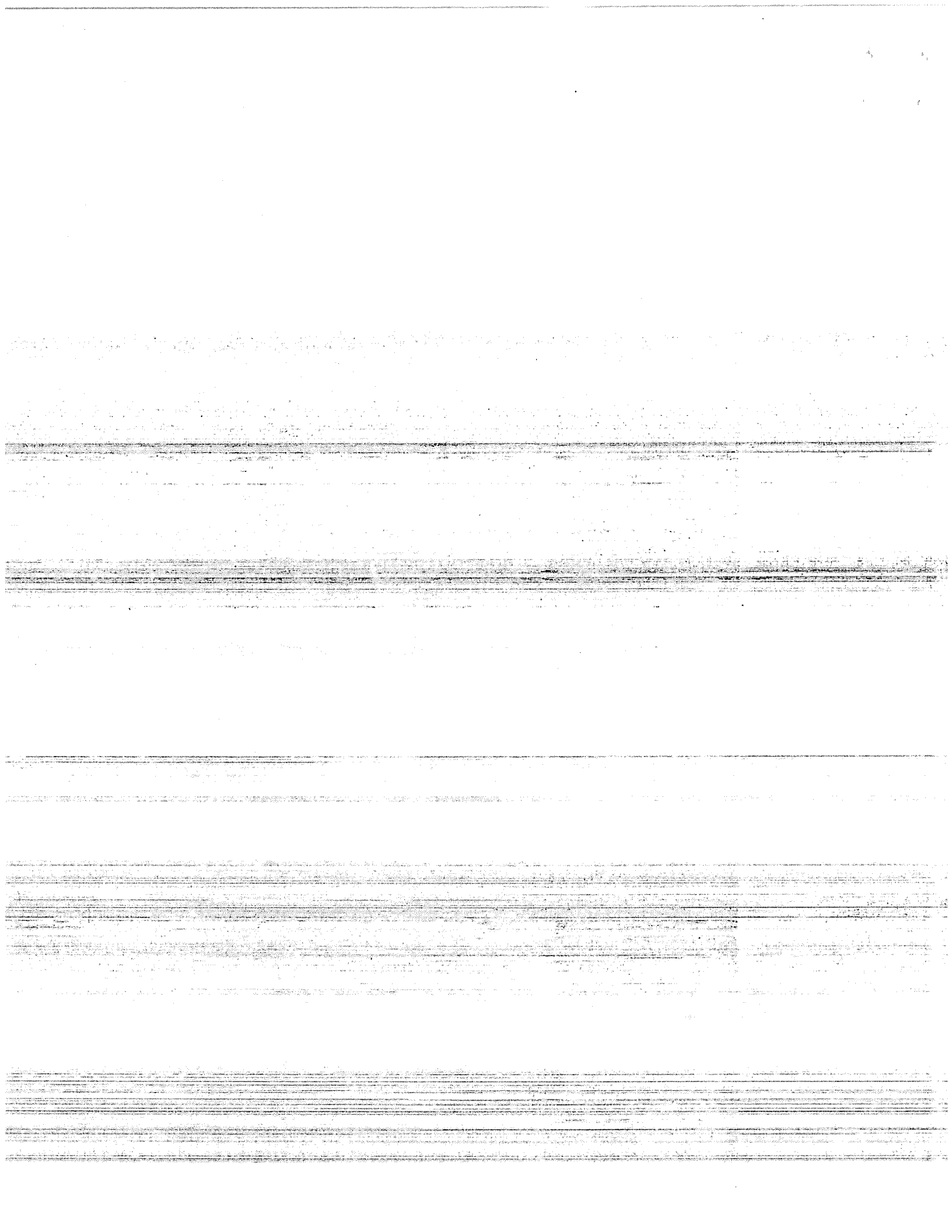
Firma

Ordenador del Gasto

 Firmado Digitalmente por:  
 Nidia Rocío Vargas  
 Lunes, Mayo 8 de 2017 06:22 PM  
 Planilla No.121

Responsable Presupuesto

 Firmado Digitalmente por:  
 Jose Agustín Hortua Mora  
 Lunes, Mayo 8 de 2017 03:12 PM  
 Planilla No.121





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
GESTIÓN PÚBLICA

Departamento Administrativo del Servicio

DEP.ADM. SERVICIO CIVIL DISTRITAL 04-05-2017 11:35:13

Al Contestar Cite Este Nr.:2017IE835 O 1 Fol:1 Anex:8

ORIGEN: Sd:313 - SUBDIRECCION DE GESTION CORPORATIVA Y CONT  
DESTINO: SUBDIRECCION DE GESTION CORPORATIVA Y CONTROL/OC  
ASUNTO: RESPUESTA AL RADICADO 2017ER1193/ RADICACION FACTU  
OBS: N/A

**MEMORANDO**

SGC

Bogotá, D.C.

**PARA:** Dra. Rubiela Ochoa Ávila  
Profesional Especializado - Presupuesto

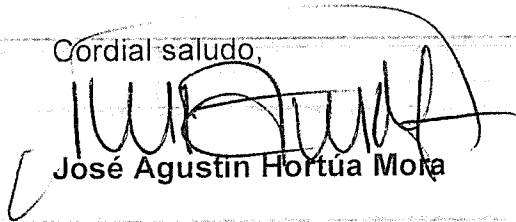
**DE:** Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario

**ASUNTO:** Respuesta al radicado **2017/ER-1193** radicación factura

Atentamente remito documentos correspondientes para el pago de la factura del contratista MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S así:

- Formato informe de supervisión y de Gestión Financiera diligenciado
- Radicado **2017/ER-1193** con factura 02CO-19759218 por valor de \$938.912.00.
- Formulario de Registro Único Tributario
- Certificación Revisor Fiscal de Aportes Parafiscales.
- Certificación cuenta Bancaria


Cordial saludo,



**José Agustín Hortúa Mora**

*OK ABOGADO*  
*2017/ER-1193*  
*02-05-2017*

Anexo: Ocho (8) folios

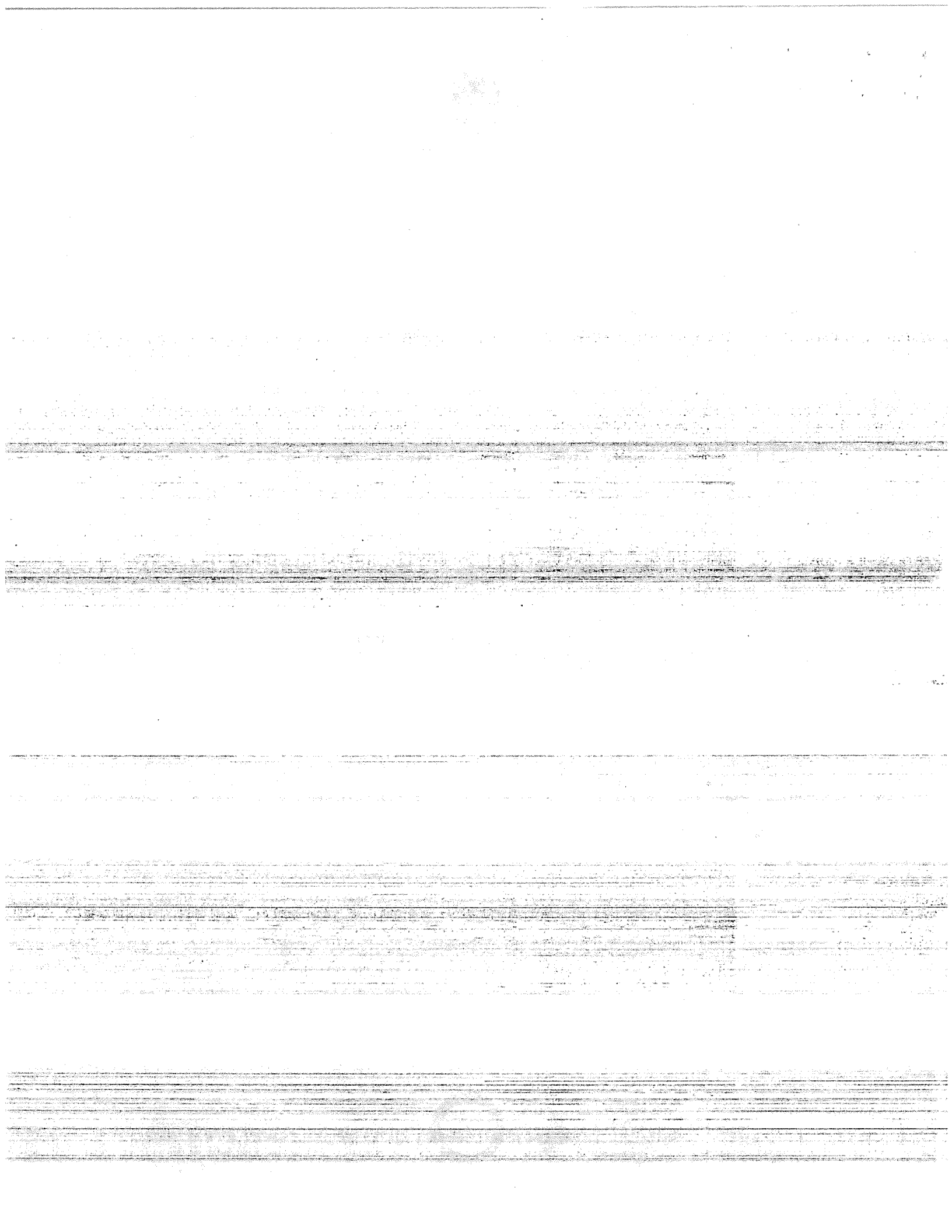
ACCION	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectado por:	Humberto Torres Cuellar	Profesional Especializado		

*Declaro que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma del Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital (DASCD).*

Carrera 30 No 25 - 90,  
Piso 9 Costado Oriental.  
Tel: 3 68 00 38  
Código Postal: 111311  
www.serviciocivil.gov.co



**BOGOTÁ**  
MEJOR PARA TODOS



1. DATOS GENERALES					
CONTRATO No:	079 de de 2016 OC-13204	FECHA DEL CONTRATO:	26/12/2016		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	José Agustín Hortúa Mora	Nº CEDULA:	79790562		
CARGO DEL SUPERVISOR:	Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S	CEDULA/NIT:	900,059,238-5		
OBJETO:	Compra de puntos ecológicos, estaciones de reciclaje para el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital.				
VALOR INICIAL:	\$				938.912,00
VALOR ADICIÓN (Si Aplica):	\$				-
VALOR TOTAL:	\$				938.912,00
PLAZO:	1,0	MESES		DIAS	
PRORROGA (Si Aplica):	No aplica		ADICIÓN	No aplica	
SUSPENSIONES (Fecha Inicial-Final):	00/00/0000	a	00/00/0000	00/00/0000	a 00/00/0000
FECHA DE ACTA DE INICIO:	26/12/2016				
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:	26/01/2017				
FECHA INFORME	20/04/2017				
PERIODO INFORME	No aplica		a	No aplica	
% AVANCE CONTRATO	100,0%	Avance físico acumulado del contrato			

2. FUENTE DE FINANCIACIÓN					
<b>TIPO DE INFORME:</b>					
PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/>	PERSONA JURIDICA	<input checked="" type="checkbox"/>		
MENSUAL	<input type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Proceso al que pertenece (marcar con una x) se puede marcar mas de uno si se requiere:					
		Gerencia Estratégica		Organización del Trabajo	
		Sistemas de Gestión		Gestión y Desarrollo del CH	
		Gestión de la Comunicación		Gestión del Talento Humano	
		Gestión del Conocimiento		Gestión de Recursos Físicos y Amb.	<input checked="" type="checkbox"/>
		Atención al Ciudadano		Gestión de las TIC	
				Gestión Documental	
				Gestión Financiera	
				Gestión Contractual	
				Gestión Jurídica	
				Control y Seguimiento	
* Si aplica			"Especifique el código del Proyecto"		
Código del proyecto de inversión que financia:					
* Si aplica - Cuando es con recursos de inversión					

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 938.912,00
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$ -
FALTANTE POR PAGAR	\$ 938.912,00
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	\$ 938.912,00
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR	1

### 4. GESTIÓN DEL CONTRATISTA

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.*



\* ¿El contratista debe hacer entrega de productos? SI  NO

Si la respuesta es afirmativa por favor detalle a continuación los productos que deben ser entregados por el contratista y los mismos fueron entregados a satisfacción, de lo contrario diligencia los campos relacionados con las obligaciones en el contrato.

**ENTREGA A SATISFACCIÓN**

N°	PRODUCTO	%AVANCI	SI	NO
1	"Por favor ajustar el tamaño de la fila antes de imprimir, para que se pueda verificar toda la información contenida"			

\* Si alguno de los productos no es entregado a satisfacción, por favor especifique en el campo de observaciones el motivo.

OBLIGACIONES		
N°	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN
1	Suministrar los elementos descritos en las especificaciones técnicas señaladas en el presente estudio.	El contratista suministró 4 estaciones de puntos ecológicos Vanyplas, que cumplen con las especificaciones técnicas exigidas por el DASCD.
2	Entregar elementos adquiridos dentro del plazo de ejecución del contrato, en el Almacén del Departamento Administrativo ubicado en la Carrera 30 No. 25-90 piso 9 Costado Oriental o donde se llegue a ubicar el DASCD, de acuerdo con las instrucciones que le imparta el Supervisor del Contrato por parte del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital	El contratista entregó los cuatro puntos ecológicos dentro del plazo de ejecución, en el Almacén del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital ubicado en la carrera 30 No. 25-90 piso 9 costado oriental.

¿Adjunta Anexo?	CD	Documento	x
-----------------	----	-----------	---

**5. DETALLE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LA PLANILLA Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

	NOMBRE ADMINISTRADORA	N° DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MES DE APORTE
PAGO APORTES SALUD			00/00/0000	
PAGO APORTES PENSIÓN			00/00/0000	
PAGO APORTE ARL			00/00/0000	

PERIODO CERTIFICADO				PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	ARL
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS CERTIFICADOS	VALOR MENSUAL	FECHA DE PAGO	FECHA DE PAGO	FECHA DE PAGO
		0		00/00/0000	00/00/0000	00/00/0000
				12,5%	16,0%	0,52%
				0	0	0

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.



# PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

## Informe del Contratista - Supervisor

CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 6.0

VIGENCIA: Marzo del 2017



\* Recuerde que la planilla puede registrar un valor superior por razones de mora.

SMLMV \$ 737.717,00 Valor Fondo solidaridad

Fondo de solidaridad NO (1% del valor base a cotizar en seguridad social cuando supera los 4 smimv)

### 6. SOPORTES DOCUMENTALES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

N°	DOCUMENTO	ENTREGA	
		SI	NO
1	Formato gestión financiera del contrato de prestación de servicios	X	
2	Adjunta CD de las evidencias de las actividades desarrolladas en el periodo		X
3	Adjunta documentos impresos de las evidencias de las actividades desarrolladas en el periodo		X
4	Adjunta copia de la planilla de aportes a seguridad social por concepto del pago de (pensión, salud y ARL).		X
5	Se encuentra(n) vigente(s) la(s) garantía(s) suscrita(s) entre el contratista y el DASCD.		
6	En el caso de personas jurídicas anexa la certificación de pago de seguridad social y parafiscales por revisor fiscal y/o representante legal.	X	

\* El supervisor debe validar la información de la planilla con el siguiente campo.

### 7. NOVEDADES, SITUACIONES O INCONVENIENTES

\* ¿Sucedio alguna novedad, situación o inconveniente durante la ejecución del contrato?

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa por favor detalle las novedades, situaciones o inconvenientes suscitados en el campos observaciones del presente numeral.

### OBSERVACIONES

En contratista anexa los siguientes documentos:

- Factura de venta 02CO-19759218 por valor de \$938,912,00
- formulario de Registro Unico Tributario RUT
- Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales, emitida por el revisor fiscal.
- Referencia Bancaria.

### 8. FIRMAS

#### DATOS DEL SUPERVISOR(A)

NOMBRE: José Agustín Hortúa Mora

CEDULA: 79790562

CARGO: Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario

#### FIRMA

DECLARACIÓN : Como supervisor certifico que el contratista cumplio con las obligaciones pactadas en el contrato a satisfacción y las mismas, cumplieron los fines perseguidos con la contratación, por lo cual debe procederse al pago.

#### DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S

CEDULA: 900,059,238-5

#### FIRMA

NOTA: Firmar el formato solo en el caso de personas naturales.

SE REVISÓ EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PROCEDIMIENTO A-FIN-PR-009

NOMBRE: Pedro N. Campos V.B.

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.



1. DATOS GENERALES			
CONTRATO No.	079 de de 2016 OC-13204	FECHA DE CONTRATO	26/12/2016
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	José Agustín Hortúa Mora	Nº CEDULA	79790562
CARGO DEL SUPERVISOR:	Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S	CEDULA/NIT:	900,059,238-5
OBJETO:	Compra de puntos ecológicos, estaciones de reciclaje para el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital.		
FECHA DE ACTA DE INICIO:	26/12/2016		
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:	26/01/2017		
FECHA CERTIFICACIÓN	20/04/2017		
PERIODO CERTIFICACIÓN	No aplica a No aplica		
No. DEL PROYECTO	"Especifique el código del Proyecto"		

**2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO	\$		938.912,00
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$		-
FALTANTE POR PAGAR	\$		938.912,00
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	\$		938.912,00
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR		1	

**3. CONTRATISTA**

Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito con el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital, manifiesta bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios citado en el apartado 1 del presente documento, materia de pago sujeto a retención de acuerdo a la siguiente información:

	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nº DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MES DE APORTE
PAGO APORTES SALUD			00/00/0000	
PAGO APORTES PENSIÓN			00/00/0000	
PAGO APORTE ARP			00/00/0000	

**DETALLE DEL PAGO POR CONCEPTO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL**

PERIODO CERTIFICADO						ARL
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS CERTIFICADOS	VALOR MENSUAL(\$)	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	Clase de Riesgo
		0		12,5%	16,0%	1
				0	0	0,52%

\* Recuerde que la planilla puede registrar un valor superior (por lo anterior no es necesario solicitar corrección del formato).

SMMLMV	\$ 737.717,00	Valor Fondo solidaridad	
Fondo de solidaridad	NO	(1% del valor base a cotizar en seguridad social cuando supera los 4 smmv)	

De acuerdo con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 y las modificaciones al Estatuto Tributario, para efectos de la liquidación de la tarifa de retención en

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.*





**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**  
**Gestión financiera del contrato de**  
**prestación de servicios**  
**CODIGO: A-FIN-FM-016 VERSION: 6.0**  
**VIGENCIA: Marzo del 2017**

**DASCD** Servicio Civil Distrital

la fuente, las personas naturales que prestan sus servicios como contratistas en la entidad, proceden a certificar:

SI	NO	CERTIFICA
		Pertenezco al régimen Simplificado del Impuesto Sobre las ventas
		Pertenezco al régimen Común del Impuesto Sobre las ventas
		Soy Declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementarios
		Poseo a la fecha una cuenta AFC (Ahorro fomento a la Construcción) con un ahorro de \$ -
		Efectúo aportes Voluntarios a Pensiones a la presente fecha con un aporte de \$ -
		Pague intereses en préstamo para la adquisición de vivienda (o el costo financiero de un contrato de leasing) valor pagado año 2016: \$ - No. De meses según certificación: 0 valor mensual \$ -
		Certifiqué que pague un contrato de medicina prepagada por un valor pagado año 2016 \$ - No. de meses según certificación 0 valor mensual \$ -
		Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente. La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias. Nombres y apellidos documento de identidad fecha de nacimiento calidad de dependencia
		A la fecha he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

El contratista mediante el presente formato declara bajo la gravedad del juramento que la información contenida en el presente documento es veraz y se puede comprobar en cualquier momento, para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

**4. SUPERVISOR**

Al firmar el presente formato, el supervisor del contrato CERTIFICA la aprobación del informe presentado, cumpliendo a satisfacción con el Contrato de Prestación de Servicios del objeto citado en el apartado 1, razón por la cual el supervisor procede a certificar:

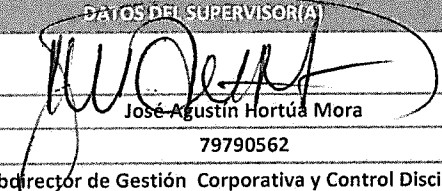
SI	NO	CERTIFICA
		Se debe pagar al contratista en el presente mes un monto de: \$ 938.912,00

**5. DATOS PARA EL GIRO**

<b>BANCO</b>	BANCOLOMBIA
<b>Nº DE CUENTA</b>	031-124683241
<b>TIPO DE CUENTA</b>	CUENTA CORRIENTE

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.*



6. FIRMAS	
DATOS DEL SUPERVISOR(A)	DATOS DEL CONTRATISTA
FIRMA:  Nombre: José Agustín Hortúa Mora Cédula: 79790562 Cargo: Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinari	FIRMA: Nombre: MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S Cédula: 900,059,238-5
NOTA: Firmar el formato solo en el caso de personas naturales.	

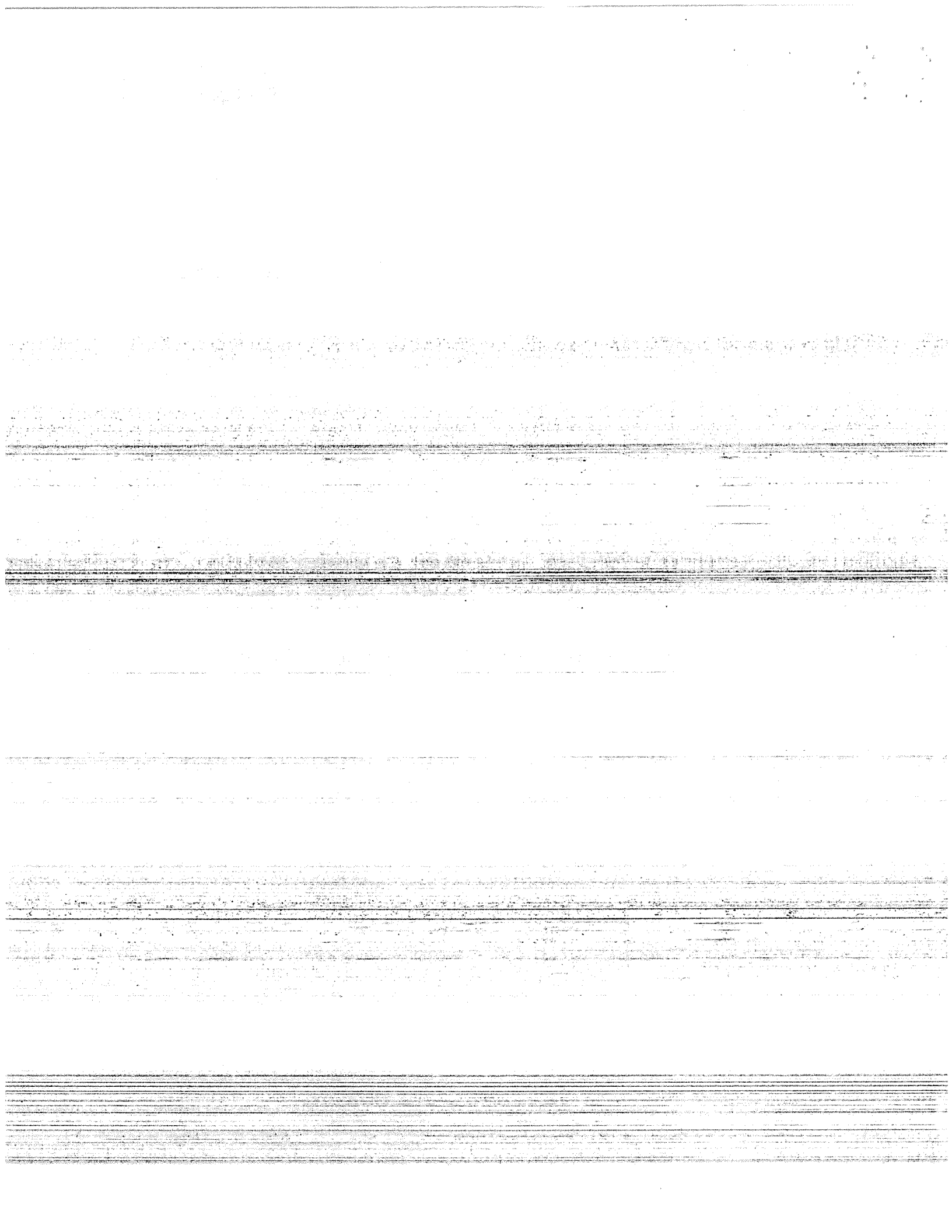
• Los suscritos Supervisor(a) y Contratista mediante este documentos dan fe de la información aquí suscrita.

OBSERVACIONES

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copias No Controladas". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.*











KPMG S.A.S.  
Calle 90 No. 19C - 74  
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000  
57 (1) 6188100  
Fax 57 (1) 2185490  
57 (1) 6233403  
www.kpmg.com.co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE SUPLENTE  
MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S.,  
NIT. 900.059.238-5,**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales número: 1006907136 la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 28 de febrero de 2017.
- Entidades Promotoras de Salud al 31 de marzo de 2017.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 15 días de marzo de 2017, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jenny Daniela Mons Calderon  
Revisor Fiscal Suplente de Makro Supermayorista S.A.S.  
T.P. 202298-T  
Miembro de KPMG S.A.S.  
C.007.17-AUDM&SBOG-CER2017-6909

# Referencia Bancaria

Jueves, 15 de Diciembre de 2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAKRO SUPERMAYORISTA SAS identificado(a) con NIT 900059238, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03124683241	2005/12/16	ACTIVA

\* Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 80 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 986 379 97 14.

Carolina Giraldo Giraldo  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VICILADO SUPERVISADO POR COMISIÓN NACIONAL FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. ESTABLECIMIENTO FINANCIERO

*le estamos poniendo el alma*



STATE OF  
NEW YORK

IN SENATE  
January 11, 1911.

REPORT  
OF THE  
COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE  
IN ANSWER TO A RESOLUTION  
PASSED BY THE SENATE  
MAY 17, 1909.

STATE OF  
NEW YORK



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA

Departamento Administrativo del Servicio Civil

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL  
ALMACEN - AREA DE RECURSOS FISICOS  
COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS**

1 de 1

Entidad: 125 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL Vigencia Ingreso: 2017 Numero Ingreso: 7 Interno: 183  
 Unidad Ejecutora: 01 UNIDAD 01 Tipo Ingreso: COMPRA\_NACIONAL Fecha Estado: 28/04/2017  
 Proyecto Almacen: 01 PROYECTO 01 Estado Ingreso: APROBADO Fecha Doc Soporte: 24/04/2017  
 Documento Soporte: CONTRATACION DIRECTA DE FACTURA Numero Doc Soporte: 769  
 Proveedor: NIT 900059238 MAKRO SUPERMAYORISTAS Numero Doc Remision: 0276 Transaccion Contable: 04/04/2016  
 Documento Remision: FACTURA  
 Encargado de Bodega: CC 1010183556 IVONE IRENE RODRIGUEZ SILVA  
 Dependencia Solicitante: 1100 SUBDIRECCION GESTION CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO  
 Observaciones: ingreso 7

Item	Elemento	Descripcion Elemento	Unidad Medida	Cantidad	Cuenta Débito	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	435	ESTACION VANY PLAS PUNT ECOLOG	UNIDAD	4	1-9-10-21-01	\$234,728.00	\$938,912.00
<b>TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO</b>							<b>\$938,912.00</b>

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Débito	Valor Crédito
1-9-10-21-01	Elementos de aseo	\$938,912.00	\$0.00
2-4-01-01-01	Bienes	\$0.00	\$938,912.00
<b>TOTALES:</b>		<b>\$938,912.00</b>	<b>\$938,912.00</b>

*[Firma]*  
IVONE IRENE RODRIGUEZ SILVA  
Encargado de bodega