



Hospital Militar Central
N.I.T. 830040256
ORDEN DE COMPRA

FERRICENTROS
I.T. 8002374121
caracas 74-25
gota, Cundinamarca
e: Yeferson Camilo Calderón Ramos
taciones2@ferricentro.com
léfono: +57 1 6511212 516


Número de Orden 131698
No de Instrumento CCE-GS-2019-4
Instrumento agregación Grandes Superficies
Fecha de Emisión 06/08/24
Fecha de Vencimiento 06/10/24
Comprador Miguel Angel Obando Castillo
Ordenador del gasto PIF 4Coupa
Supervisor Rengifo Anacona Manuel
Teléfono 3486868
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación **ADQUISICION DE LLANTAS NUEVAS PARA EL PARQUE**

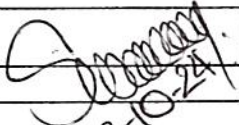
AUTOMOTOR

Enviar a
Hospital Militar Central
TRANSVERSAL 3C N° 49-02
BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Atte: Miguel Angel Obando
Castillo

Facturar a
Hospital Militar Central
TRANSVERSAL 3C N° 49-02
BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C.
Atte: Miguel Angel Obando
Castillo

nea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	LLA 139224	gsf01-Llanta 185/60 RIN14 FERRI-AVSOLU-00628	4.0	Unidad	249.900,00	999.600,00
2	LLA 139224	gsf01-Llanta 195/55 RIN15 FERRI-AVSOLU-00631	1.0	Unidad	419.900,00	419.900,00
						1.419.500,00 COP

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO					CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05					
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS					FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024					
		MANUAL: CONTRATACION					VERSIÓN: 10					
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES					PAGINA 1 DE 2					
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI												
Fecha:	8/10/2024	INFORME DE SUPERVISOR	ACUERDO MARCO	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	OCTUBRE					
No. de Contrato:	131698	VALOR			1.419.500							
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	014-2024											
Objeto	ADQUISICION DE LLANTAS NUEVAS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.											
Nombre de Contratista	FERRICENTROS SAS	NIT/ CC		800237412-1								
Clase de Contrato	ORDEN DE COMPRA	Modalidad de Contratación		ACUERDO MARCO								
Cuenta Bancaria No.	5074384015	Banco:	COLPATRIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente					
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	N/A	Asegurador a (Si aplica):	N/A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	N/A							
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL												
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACEN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN	
2024	139224	01/30/2024	3060	6/08/2024	302824	6/08/2024	01CR-671922	8/10/2024	BE3370	ALMACEN 1	\$ 1.419.500,00	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 1.419.500,00	
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:UN MILLON CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE												
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)							
2024	1419500			\$ 1.419.500,00								
TOTAL CONTRATO	\$ 1.419.500,00	\$ -	\$ -	\$ 1.419.500,00	\$ 0,00							
Nombre del Supervisor JEL RENGIFO ANACONA					Fecha de notificación: 22/02/2024							
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACION							
		4/06/2024			31/12/2024							
Vigencia del Contrato:		2024										
Prorrogas:		En tiempo										
		1-										
		2-										
		3-										
<p>NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/09/04 y riesgos profesionales 2024/09/04 Planilla N° 9472714600- correspondiente al mes de Septiembre en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (Septiembre); así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION</p> <p>NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.</p> <p>NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:</p>												


 23-10-24

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL

Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

CODIGO: VERSIÓN 10
Página: 2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SS. MANUEL RENGIFO ANACONA

NÚMERO DE CEDULA:

1061700931

CELULAR: 3235043326

CORREO: mrengifo@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 23171

Estado : Confirmado

Fecha : 15/10/2024

Tercero: 800237412 FERRICENTROS S.A.S.

Documento: 01CR671922

Detalle : OC. 131698-2024

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1392	3060	02 02 01 003 006	PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLASTICO	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 1.419.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.419.500,00
Total Obligacion :						\$ 1.419.500,00			\$ 1.419.500,00

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Fecha Actual : miércoles, 16 octubre 2024

1/1

Telefono: 3486868

Comprobante de Entrada

BE000000003370

BOGOTA D.C.

N° Contrato

Usuario: 53154367

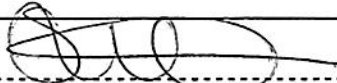
N° Orden de Compra

PROVEEDOR: FERRICENTROS S.A.S. **NIT:** 800237412 **FECHA:** 15/10/2024 04:11 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AV. CARACAS NO 74-25 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: 01CR671922 **% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 08/10/2024 12:00 a. m.
ALMACEN: ALMACEN BIENES DE CONSUMO **FAX:**

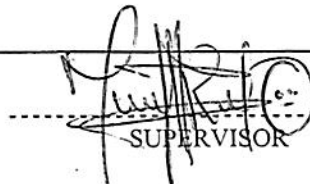
Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
1121090035	LLANTA 185/60R14	NO APLICA	UNIDAD	4	\$ 210.000,00	0	840000	19,0
1123267416	LLANTAS 195/55 R15	NO APLICA	UNIDAD	1	\$ 352.857,14	0	352857,14	19,0

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE	OC. 131698-2024	SUBTOTAL:	\$ 1.192.857,00
		DESCUENTO:	\$ 0,00
		IMPUESTO:	\$ 226.643,00
		FLETES:	\$ 0,00
		IMP FLETES:	\$ 0,00
		RETE IVA:	\$ 333.996,00
		RETE ICA:	\$ 0,00
		RETE FUENTE:	\$ 0,00
		OTRAS RETE:	\$ 0,00
		OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
		IMP DISTRI:	\$ 0,00
		AJUSTE RED:	\$ 0,00
		AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
		TOTAL COMPR:	\$ 1.385.504,00



 JEFE ALMACEN



 SUPERVISOR


 RESPONSABLE DE AGRUPACION

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Ferricentro®

FERRICENTROS S.A.S
NIT: 800237412-1

73121



SOMOS AUTORETENEDORES RES.09434 DE 14/08/2007,REGIMEN COMUN, NO SOMOS RETENEDORES DE IVA. GRANDES CONTRIBUYENTES ICA SHD - DI BOGOTA RES.DDI-032117 DE 25/10/2019.n RESPONSABLE IVA. RAD.10-016-20 EN CASO DE MORA EN EL PAGO SE CAUSARAN INTERESES A LA TASA MAXIMA LEGAL, ARTS 65 LEY 45 / 90 Y 884 C. DE CO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO Y ES UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO DE 2008 Y CORRESPONDE A UNA VENTA EFECTIVA DE MERCANCIAS ENTREGADAS REAL Y MATERIALMENTE
AL COMPRADOR, AUTORIZO A SER REPORTADO A CUALQUIER BASE DE DATOS PUBLICA O PRIVADA AL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTA OBLIGACION

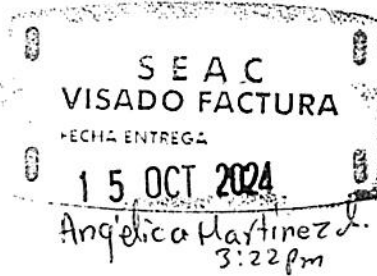
FECHA VALIDACION DIAN: 2024-10-08 12:31:37

CUFE: c444819e928eb1e0ef5df980b6a2cc52dd6cd598ba3a3a96e08d2dfb78b393c329ef41503e07b2fba62a7d241bfb8bc7

PÁGINAS: 1 de 1

SEÑOR(ES):: HOSPITAL MILITAR CENTRAL				FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 01CR-671922					
NIT: 830040256 SEDE: 1 TEL: 3486868				DIRECCION: TV 3C # 49-02 CIUDAD: 11001BOGOTA PAÍS: COLOMBIA					
FECHA FACTURA	FECHA	PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICIONES	GUÍA	VEND.	REMISIÓN (ES)		
2024-10-08	2024-11-07	328377	131698	CREDITO	.	brjc	.		
Dirección entrega: TV 3C # 49-02				Datos de despacho: Peso: 0.01,Puerto: ., Bultos: null					
Nº	CANT.	UN	CODIGO	DESCRIPCION	REFERENCIA	MARCA	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	4.00	UND	XX004454	LLANTA 185/60 RIN14 <i>1121090035</i>	185TE301	TRIAN NEX	19	210,000.00	840,000.00
2	1.00	UND	XX004457	LLANTA 195/55 RIN15 <i>112 3267416</i>	195TE301	TRIAN NEX	19	352,857.14	352,857.00

Saldo 240



Total items: 2

Observaciones: #S15-19-00;Contrato131698/2024;jchavez@homil.gov.co#\$	En mi calidad de comprador y/o beneficiario de servicio, o encargado de éste, acepto el contenido de esta factura de venta y declaro que he recibido a satisfacción la totalidad de los bienes y/o servicios prestados relacionados con el cuerpo de la presente Como constancia suscribo la presente el día:	DESCUENTO \$ 0.00
Favor consignar a la cuenta corriente: BANCOLOMBIA 62300000303		SUBTOTAL \$ 1,192,857.00
Resolución: No.18764063704404 del 01CR-651424 al 01CR-700000 2024-01-13 Habilita-Vig 24 meses		FLETES \$ 0.00
Condiciones de pago:		SEGURO \$ 0.00
Términos: .		VALOR NETO \$ 1,192,857.00
Moneda: COP TRM: 1.0		IVA \$ 226,643.00
Forma pago:Crédito Medio 2024-11-07		RETEIVA -\$ 0.00
FIRMA AUTORIZADA	Nombre: _____ Firma: _____ C.C.: _____	TOTAL \$ 1,419,500.00
		Hora y fecha de grabación: 2024-10-08 12: Impreso por: FERRICENTROS S.A.S Nit: 800237412-1 Nombre del Software: Jaivaná Fabricante del Software: Jaivaná S.A.S Nit: 816003448-1



Bogotá, D.C.,

Señor

SS. Rengifo Anacona Manuel

Suboficial en Comisión Administrativa
Permanente en la Administración Pública
Área de Transportes
Supervisor del Contrato

ASUNTO: Comunicación Designación de Supervisión Orden de Compra No. 131698 de 2024

Con toda atención, el debido respeto y con el fin de dar alcance a la instrucción del señor Subdirector Administrativo del Hospital Militar Central me permito comunicarle que le fue asignada la supervisión correspondiente a la orden de compra No 131698 de 2024, cuyo objeto es: **"ADQUISICION DE LLANTAS NUEVAS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR"**, el cual fue adjudicado, así:

No. PROCESO	GRANDES SUPERFICIES	014-2024
No. Orden de Compra	ADQUISICION	131698 - 2024
CONTRATISTA	FERRICENTROS SAS	
VALOR CONTRATO	\$1.419.500,00	
NUMERO DE CDP Y FECHA	139224	01/30/2024
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL SIIF Y FECHA	302824	06/08/2024
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DINAMICA Y FECHA	3060	06/08/2024
FECHA SUSCRIPCION ORDEN DE COMPRA.	06/08/2024	
TERMINO DE EJECUCIÓN	06/10/2024	
CUENTA BANCARIA	NUMERO: 5074384015 AHORROS X	COLPATRIA MULTIBANCA

Hospital Militar Central
Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6868

Página 1 de 2

CA-CORE-PR-01-FT-01 V5



GARANTIAS	COMPAÑÍA ASEGURADORA	FECHA DE APROBACION
N/A	N/A	N/A

Lo anterior para su conocimiento y fines que usted estime pertinentes
Atentamente,

Profesional de Defensa. **Luis Orlando Albarracín Duarte**
Área de Ejecución, Seguimiento y Apoyo Contractual
Hospital Militar Central

Proyectó: Jorge Enrique Garzón
Auxiliar de Apoyo Seguridad y Defensa
Área Gestión Contratos

BM&A-DA:2036:2024

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE

FERRICENTROS S.A.S

NIT. 800.237.412-1

CERTIFICA QUE

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la Norma de Aseguramiento ISAE 3000 "Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría" aceptada en Colombia; una vez verificados los recibos de pago mensual de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de nómina; la sociedad **FERRICENTROS S.A.S** ha cumplido con efectuar los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los últimos seis meses anteriores a la fecha de este documento (marzo 2024 - agosto 2024), del personal vinculado por nómina, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Esta certificación se emite en relación con el **cumplimiento del pago**, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

La presente se expide a solicitud de la Administración, en Bogotá D.C., a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,



JENNY LIZETH CALDAS MATTA
C.P Revisora Fiscal con T.P. 186-250-T
En representación de NEXIA M&A S.A.S.

Elaborado por: JALT
Aprobado por: AYLM
Impreso por: CDVB

Bogotá:
Calle NEXIA N°7 - 18
Edificio Access Centro Empresarial
Teléfono: (57) (1) 7454117

Montes e.s.
Calle 57 N°234A-33
Teléfono: (57) (5) 8014663

Medellín:
Carrera 43 N°5 Sur-51
Edificio VITAL Centros de negocios
Teléfono: (57) (4) 4210312



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Bogotá D.C. diciembre de 2019

Señor(a)
FERRICENTROS SAS
NIT 800237412
AK 14 74 25
BOGOTA(BOGOTA)

Asunto: Resolución Gran Contribuyente Dirección de Impuestos de Bogotá

Apreciado(a) contribuyente:

Le comunicamos que mediante Resolución *DDI-032117 del 25 de octubre de 2019*, **FERRICENTROS SAS** ha sido calificado como Gran Contribuyente de la Dirección de Impuestos de Bogotá, razón por la cual le extendemos un saludo de agradecimiento y reconocimiento por el valioso aporte que le viene haciendo a la ciudad.

Debido a esta calidad, la ciudad cuenta con su apoyo para el ejercicio de su condición de agente retenedor del impuesto de Industria y Comercio, en las condiciones señaladas en la *Resolución DDI-052377 de junio 28 de 2016*.

Seguimos trabajando para que cada día sea más fácil cumplirle a Bogotá, por eso el próximo año la Administración Distrital dispondrá de una nueva solución tecnológica - BogData- que permitirá agilizar, actualizar y mejorar los procesos con nuestros contribuyentes. Así mismo estamos ampliando nuestros canales de recaudo y servicio.

Por favor tenga en cuenta que mediante la Oficina Virtual puede liquidar, presentar y pagar electrónicamente sus declaraciones tributarias de los impuestos ICA, RetelCA, Predial y Vehicular; también podrá revisar y actualizar su información tributaria como declaraciones, pagos, estado de sus obligaciones por sus distintos impuestos, administrar, y pagar por PSE a través de los bancos autorizados, con las garantías de seguridad y confidencialidad de la información.

Y contar con la seguridad de autenticidad de las firmas tanto del representante legal como del revisor fiscal en sus declaraciones y contará con la orientación permanente de todos los trámites y servicios que requiera a través del teléfono 3385772 o del correo electrónico grandescontribuyentes@shd.gov.co

Nuestra ciudad cuenta con usted para que en el 2020 sigamos construyendo una mejor Bogotá.

Cordialmente,

Orlando Valbuena Gómez
Director Distrital de Impuestos de Bogotá

Alcaldía de Bogotá

SCOTIABANK COLPATRIA
NIT 860.034.594-1

INFORMA:

Que nuestro cliente **FERRICENTROS SAS**, Identificado bajo el NIT. **8002374121**, se encuentra vinculado a nuestra entidad a través de la cuenta de ahorros Nro. **5074384015**, abierta el día 17 de mayo de 2018. la cual se encuentra activa a la fecha.

El presente certificado se expide en Bogotá a los 20 días del mes de marzo del 2024.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria y sin que ello signifique garantía ni responsabilidad de nuestra parte.

Cordialmente,



Servicio al Cliente Banca Empresarial

Scotiabank Colpatria
Incidente 240319-000998
Elaborado por: AR



Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616
Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta: 4365966 -
Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 016000 522222



www.scotiabankcolpatria.com



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800237412	1	FERRICENTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FERRICENTROS SAS	AV CARACAS 74 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6511212	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	891043179	9472714600	C	2024/09/04	2024/09/04	BANCOLOMBIA	0	\$77,436,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	14	\$6,335,400	\$0	\$0	\$6,335,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	24	\$12,025,900	\$0	\$0	\$12,025,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	48	\$23,799,800	\$0	\$0	\$23,799,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	\$6,203,700	\$0	\$0	\$6,203,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	102	\$1,479,800	\$0	\$0	\$1,479,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)									
CONFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$167,600	\$0	\$0	\$167,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	100	\$11,295,500	\$0	\$0	\$11,295,500	
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)									
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$80,700	\$0	\$0	\$80,700	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$218,600	\$0	\$0	\$218,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	31	\$4,042,200	\$0	\$0	\$4,042,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	\$1,304,800	\$0	\$0	\$1,304,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	17	\$1,534,200	\$0	\$0	\$1,534,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	\$659,900	\$0	\$0	\$659,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	15	\$1,724,600	\$0	\$0	\$1,724,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	26	\$5,379,700	\$0	\$0	\$5,379,700	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$585,700	\$0	\$0	\$585,700	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$390,500	\$0	\$0	\$390,500	
TOTAL				108	\$77,436,800	\$0	\$0	\$77,436,800	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764063704404



(415)7707212489984(8020) 001876406370440 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 0 0 2 3 7 4 1 2	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-------------------------------------------------------------------	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
FERRICENTROS S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód.
3 2

24. Dirección
AV CARACAS 74 25

25. País Colombia	26. Departamento Bogotá D.C.	27. Municipio Bogotá, D.C.
----------------------	---------------------------------	-------------------------------

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres **GIL QUINTERO JOSE GREGORIO**
 1002. Tipo documento **Cédula de Ciudadanía**
 1003. No. Identificación **79688923** 1004. DV **3**
 1005. Cod. Representación **Representante Legal Principal**
 1006. Organización **FERRICENTROS S.A.S**

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia **SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI**
 990. Lugar administrativo
 991. Organización **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION**
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización **2 0 2 4 -0 1 -1 3 /1 2 :5 9 :4 9**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 05/08/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 800237412

FERRICENTROS S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 14 74 25 Teléfonos: 6511212
 Dirección electrónica: contabilidad@ferricentro.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
 Fecha de Inscripción: 25/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 21/08/1996
 Matrícula Mercantil: 00609825 Fecha inicio de Actividades: 21/08/1996 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 47522 - Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados (excepto materiales de construcción)

Actividad 2: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 3: 47521 - Comercio al por menor de materiales de construcción

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
02/04/1997	00777393	FERRICENTROS	AV CARACAS 74 25	6511212

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
05/07/2022	C.C.	1018437673	JENNY LIZETH CALDAS MATTA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
05/10/2022	C.C.	1085635451	DANIELA CAROLINA CADENA BAEZ	REVISOR FISCAL SUPLENTE
13/07/2023	C.C.	79688923	JOSE GREGORIO GIL QUINTERO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
 Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



Hospital Militar Central
N.I.T. 830040256
ORDEN DE COMPRA

FERRICENTROS
T. 8002374121
caracas 74-25
Bogotá, Cundinamarca
Asesor: Yeferson Camilo Calderón Ramos
Email: yeferson2@ferricentro.com
Teléfono: +57 1 6511212 516


Número de Orden: 131698
No de Instrumento: CCE-GS-2019-4
Instrumento agregación: Grandes Superficies
Fecha de Emisión: 06/08/24
Fecha de Vencimiento: 06/10/24
Comprador: Miguel Angel Obando Castillo
Ordenador del gasto: PIF 4Coupa
Supervisor: Rengifo Anacona Manuel
Teléfono: 3486868
Detalle de Entrega:
Gravámenes adicionales:
Justificación: ADQUISICION DE LLANTAS NUEVAS PARA EL PARQUE

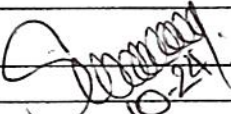
AUTOMOTOR

Enviar a
Hospital Militar Central
TRANSVERSAL 3C N° 49-02
BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Atte: Miguel Angel Obando
Castillo

Facturar a
Hospital Militar Central
TRANSVERSAL 3C N° 49-02
BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C.
Atte: Miguel Angel Obando
Castillo

Item	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	LLA 139224	gsf01-Llanta 185/60 RIN14 FERRI-AVSOLU-00628	4.0	Unidad	249.900,00	999.600,00
2	LLA 139224	gsf01-Llanta 195/55 RIN15 FERRI-AVSOLU-00631	1.0	Unidad	419.900,00	419.900,00
						1.419.500,00 COP

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO					CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05				
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS					FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024				
		MANUAL: CONTRATACION					VERSIÓN: 10				
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES					PAGINA 1 DE 2				
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI											
Fecha:	8/10/2024	INFORME DE SUPERVISOR	ACUERDO MARCO	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	OCTUBRE				
No. de Contrato:	131698		VALOR		1.419.500						
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	014-2024										
Objeto	ADQUISICION DE LLANTAS NUEVAS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.										
Nombre de Contratista	FERRICENTROS SAS		NIT/ CC		800237412-1						
Clase de Contrato	ORDEN DE COMPRA		Modalidad de Contratación		ACUERDO MARCO						
Cuenta Bancaria No.	5074384015	Banco:	COLPATRIA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente			
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	N/A	Aseguradora (Si aplica):	N/A		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	N/A					
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL											
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
2024	139224	01/30/2024	3060	6/08/2024	302824	6/08/2024	01CR-671922	8/10/2024	BE3370	ALMACEN 1	\$ 1.419.500,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											
\$ 1.419.500,00											
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:UN MILLON CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINTENTOS PESOS M/CTE											
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)						
2024	1419500			\$ 1.419.500,00							
TOTAL CONTRATO	\$ 1.419.500,00	\$ -	\$ -	\$ 1.419.500,00	\$ 0,00						
Nombre del Supervisor JEL RENGIFO ANACONA					Fecha de notificación: 22/02/2024						
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACION					
		4/06/2024				31/12/2024					
Vigencia del Contrato:		2024									
Prorrogas:		En tiempo									
		1-									
		2-									
		3-									
<p>NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/09/04 y riesgos profesionales 2024/09/04 Planilla N° 9472714600- correspondiente al mes de Septiembre en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (Septiembre); así mismo certifico que el/la contratista presento el Informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION</p> <p>NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.</p> <p>NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro reacionado a continuación:</p>											


 23-10-24

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL										
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES		CODIGO:	VERSIÓN
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor		
										10
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO								Página:	2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SS. MANUEL RENGIFO ANACONA	
NÚMERO DE CEDULA:	1061700931
CELULAR : 3235043326	CORREO: mrengho@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 23171

Estado : Confirmado

Fecha : 15/10/2024

Tercero: 800237412 FERRICENTROS S.A.S.

Documento: 01CR671922

Detalle : OC. 131698-2024

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1392	3060	02 02 01 003 006	PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLASTICO	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 1.419.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.419.500,00
Total Obligacion :						\$ 1.419.500,00			\$ 1.419.500,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : miércoles, 16 octubre 2024 1/1
Comprobante de Entrada BE000000003370
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR: FERRICENTROS S.A.S. NIT: 800237412 FECHA: 15/10/2024 04:11 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmando
DIRECCION: AV. CARACAS NO 74-25 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 01CR671922 % ICA: 11,04 PLAZO: 60 FECHA FAC: 08/10/2024 12:00 a. m.
ALMACEN: ALMACEN BIENES DE CONSUMO FAX:

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
1121090035	LLANTA 185/60R14		NO APLICA UNIDAD	4	\$ 210.000,00	0	840000	19,0
1123267416	LLANTAS 195/55 R15		NO APLICA UNIDAD	1	\$ 352.857,14	0	352857,14	19,0

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE	
OC. 131698-2024	SUBTOTAL: \$ 1.192.857,00
	DESCUENTO: \$ 0,00
	IMPUESTO: \$ 226.643,00
	FLETES: \$ 0,00
	IMP FLETES: \$ 0,00
	RETE IVA: \$ 33.996,00
	RETE ICA: \$ 0,00
	RETE FUENTE: \$ 0,00
	OTRAS RETE: \$ 0,00
	OTRAS DEDUC: \$ 0,00
	IMP DISTRI: \$ 0,00
	AJUSTE RED: \$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
	TOTAL COMPR: \$ 1.385.504,00


JEFE ALMACEN


SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACION