

O.P. 28811 9023
F.P. 31/08/2023

1482



Orden de pago Presupuestal de gastos

Comprobante

Usuario Solicitante

Unidad o Subunidad

Ejecutera Solicitante

Fecha y Hora Sistema:

MHpenaa

16-01-01-L1

2023-09-04 9:05 p. m.

JEAN PIERRE PENA ACOSTA

DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	288119023	Fecha Registro:	2023-08-29	Unidad o Subunidad	16-01-01-L1 DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Relatora:					
Fecha Máxima Pago:	2023-08-31	Código de Referencia:		Nro Obligación:	252223	Comprobante Contable de la Generación:			
Valor Bruto:	672.964,00	Valor Deducciones:		04500052500288119023	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
				5.413,00	Valor Neto:	657.551,00	Saldo x Pagar:	0,00	

VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	672.964,00	Valor Deducciones	5.413,00	Valor Neto	667.551,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números						No Recauda:			
Bruto Reintegrado Pesos:			0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:			0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:			0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:			0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO									
Identificación:	860037013	Razón Social:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.						
TERCERO BENEFICIARIO DEL PAGO									
Identificación:	900531292	Razón Social:	PATRIMONIOS AUTONOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A						
CUENTA BANCARIA									
Número:	10629098	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ S.A.						
TESORERIA									
13-01-01-01 - DIRECCION TESORO NACION DGOPTN	Número: 014F5980499 Tipo: FACTURA Fecha: 2023-08-29								
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final									

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTOS									
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES	
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	USO DE PROYECTO	VALOR MONEDA
L1P1 AREA ADMINISTRATIVA / A-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS	Nación	16	SSF	672.964,00	0,00	672.964,00			
								Pesos	0,00

DEDUCCIONES									
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA		VALOR		VALOR REINTEGRADO	
2-01-05-01-01-04	INTERVENCIÓN DE PROYECTOS INDUSTRIALES Y MUNICIPALES - ICA	869999061	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	1,254 %		5.413,00			

LINEAS DE PAGO VINCULADA									
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA		VALOR		ESTADO	
L1 - FONAL BIENESTAR SOCIAL		4.2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-08-18			672.964,00		Pago	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

180

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS					
AMORTIZACION SOAT SISTEMA SILOG	CENTRO DE COSTO	D	50	1905010181	
OBLIGACION	SIIF 252223	7L10009301	H	40	5111250100

SEGURO		VIGENCIA	19/07/2023	AL	18/06/2024
672.964,00	360		1.869,34		
primera liquidac	11		20.563	20.562,79	20.562,79
segunda liquidac	330		616.884	616.883,67	616.883,67
tercera liquidaci	19		35.518	35.517,54	35.517,54
	970.234		672.964		
ago-23	57.949,68	579.496,80	11 REGISTROS POR \$57.949,68 C/U	19 DE JULIO 2023 AL 18 DE JUNIO DE 2024	
sep-23	57.949,68				
oct-23	57.949,68				
nov-23	57.949,68				
dic-23	57.949,68				
ene-24	57.949,68				
feb-24	57.949,68				
mar-24	57.949,68				
abr-24	57.949,68				
may-24	57.949,68				
jun-24	57.949,68				
		35.517,52	1 REGISTRO POR 19 DIAS POR VALOR DE \$35.517,51		
jul-24	35.517,52				
	672.964,00				

SAP

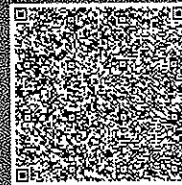
11 REGISTRO	\$	57.949,68
01 REGISTRO	\$	35.517,52

9100000007

9100000008



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



COMPANHIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860037013-6
Dirección CALLE 33 NO 6B-24 PISO 1, Bogota D.C., Colombia

014F5980499
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL	NIT 830042321-0	Teléfono 5189559	Contacto POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL
Dirección CALE 44 NRO 50-51 ED SEGURIDAD SOCIAL 4 PISO	Ciudad Bogota D.C., Colombia	Correo Electrónico juan.avila6160@correo.policia.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura 18.07.2023 00:00:00	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN 19.07.2023 03:27:43-05:00	Forma De Pago Contado	Medio De Pago Transferencia Débito Interbancario
--------------------------------------	-------------------	--	--------------------------	---

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	DESCUENTOS / CARGOS		IMPUESTO		TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1		POLIZA SEGURO OBLIGATORIO 607559770 ANEXO 0, CERTIFICADO 1267803861, PLACA NDS02B, FORMULARIO 86758481	1	94	431.664					431.664
2	5	TASA RUNT - NIT 830053700	1	94	2.100					2.100
3	5	CONTRIBUCION - NIT 801037916	1	94	239.200					239.200

Total Línea Detalles: 3

OBSERVACIONES DE LA FACTURA	SUBTOTAL	672.964
Esta factura causará intereses de mora a la tasa máxima permitida a partir de su fecha de vencimiento, Art. 884 del Código de Comercio.	TOTAL OPERACIÓN COP	672.964
	TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	672.964

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764042968141 con vigencia del 2023-01-18 al 2024-07-16, Numeración habilitada del 014F4500001 al 014F6500000
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511.
RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022
AGENTE RETENEDOR DE IVA SEGÚN ESTATUTO TRIBUTARIO ARTICULO 437-2 NUMERAL 2
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ SEGÚN RESOLUCIÓN No. DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016.
A LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SE LES PRACTICA RETENCIÓN SEGÚN ART. 17 DECRETO 2609 DE 1985.
CUFE : e433ef0ab49dec16c724a2481d2d5782a0021b1c6c0e2f144a243e74d07c1ec6c4be28e32133d7c8c77c900e0e653b4d
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

152

ASEGURADORA

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO MES DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA	AÑO MES DÍA
2023 7 18	2023 7 19	2024 7 18



seguros mundial®
tu compañía siempre

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
85758481 - 607559770	NDS02B	MOTOCICLETA	OFICIAL	650	2008

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	SUZUKI	
LÍNEA VEHÍCULO	DR 650	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
P409135702	9FSSP48A18C104442	NA	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TÉLEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
POLICIA NACIONAL DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL	3507071485	NIT	830042321	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	85758481	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
13	\$ 431.664	\$ 239.200	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
FIRMA AUTORIZADA						

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro
Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en www.segurosmondial.com.co/legislacion, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que, la información otorgada es veraz, completa, exacta y actualizada.

Topes de cobertura gastos médicos

¹ Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

² Para las demás tarifas no citadas en (1).

¡AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera limitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. registro.tubeneficiomundial.com

Solo debes que registrarte y en el enlace recibirás el código de acceso y haz click en el botón **MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
Date: 2023.07.18 14:31:09 -05:00



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

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100
Fax +57 (601) 623 3823

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2023-20941

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

NIT. 860.037.013-6

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con el resultado de mis procedimientos de auditoría y con base en la información contenida en las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes – Mi Planilla, correspondientes a los últimos seis (6) meses contados desde el 1 de enero de 2023 al 30 de junio de 2023, la información relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización, ha sido tomada de los registros y soportes contables, observando que la Compañía se encuentra al día por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Aportes Parafiscales y Aportes a la Administradora de Riesgos Laborales durante este período.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

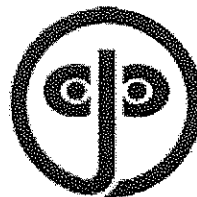
La presente certificación se expide a los doce (12) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), a solicitud de la administración de Compañía Mundial de Seguros S.A., de acuerdo con lo establecido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

Julián Camilo Carrillo Olmos
Revisor Fiscal de Compañía Mundial de Seguros S.A.
T.P. 230271-T
Miembro de KPMG S.A.S.

154

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4026A4A9A740E24A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JULIAN CAMILO CARRILLO OLMOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121902063 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 230271-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

155

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.902.063**

APELLIDOS
CARRILLO OLMOS

NOMBRES
JULIAN CAMILO

FECHA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1993**

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

29-JUL-2011 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARELLANO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00453169-M-1121902063-20130730

0034233725A 1

40156693

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

230271-T

**JULIAN CAMILO
CARRILLO OLMOS**
C.C. 1121902063
RES. INSCRIPCION 545 DEL 17/07/2017
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

235185 251325

Identificación Pábrica S.A. 170014/0112

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

Información básica de la planilla

Empresa: COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL SA
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 69768836
Fecha de vencimiento: 03/08/2023
Fecha de Pago: 03/08/2023

NIT: 860037013
Periodo liquidación Pensiones: julio 2023
Periodo liquidación Salud: agosto 2023
Total a pagar: \$911,800,600
Total de empleados: 699
Número de Administradoras: 34

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 82698194

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	691		\$0	\$17,752,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	168		\$0	\$101,134,400
230301	800224808	Porvenir	217		\$0	\$121,839,800
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	25		\$0	\$38,104,300
231001	800227940	Colfondos	128		\$0	\$99,384,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	137		\$0	\$155,086,100
CCF04	8909000841	Comfama Caja de Compensacion Filar	42		\$0	\$7,371,900
CCF05	890102044	Cajacopl Atlantico Caja de Compensacion Filar	17		\$0	\$3,425,200
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	8		\$0	\$1,895,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Filar	3		\$0	\$283,000
CCF14	891500182	Comfauca Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$146,800
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Filar	573		\$0	\$107,337,000
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$143,600
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	1		\$0	\$113,700
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	3		\$0	\$258,700
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Narifto	1		\$0	\$172,000
CCF39	890200106	Cajasas Caja de Compensacion Filar	3		\$0	\$339,600

157
✓

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C, 09 de agosto de 2023 /																
Unidad:	DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA – GRUPO LOGÍSTICO /																
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra	X	Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios		Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																
Orden de compra	X																
Contrato de obra																	
Contrato de consultoría																	
Contrato de prestación de servicios																	
Contrato de compraventa																	
Contrato de suministro																	
Contrato interadministrativo																	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	104428																
Constancia de recibido No.	3																
Contratista:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS /																
NIT del contratista:	860037013-6																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT) PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA DE LA POLICÍA NACIONAL /																
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	SOAT III																
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL (\$55.896.693,00) EXCLUIDO DE IVA.																
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución es hasta el 31 de diciembre de 2023.																
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	31/12/2023 /																
Lugar de entrega o lugar de prestación del servicio	Las pólizas de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT), deberán ser entregadas de forma física en las instalaciones de la Dirección de Bienestar																

TURNO 218 6655F
SISCO 481860
S... 247222

NO. 4200309251
N.C. 5003174017

H.E. 1001932955

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

	Social y Familia piso 4, oficina Grupo Logístico – Movilidad, ubicado en la Calle 44 # 50-51, edificio Seguridad Social de la Ciudad de Bogotá D.C, o en forma digital al correo electrónico <u>dibie.grupo-mov@policia.gov.co</u> .														
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X	N/A														
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	INTENDENTE JUAN CARLOS ÁVILA CARO / RESPONSABLE MOVILIDAD DIBIE														
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 21/06/2023 Al: 18/07/2023 /														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	<table><tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr><tr><td>L1P1</td><td>16</td><td>Adquisiciones de seguros obligatorios de accidentes de tránsito (SOAT)</td><td>\$ 672.964,00</td><td>\$ 672.964,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 672.964,00</td></tr></table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar	L1P1	16	Adquisiciones de seguros obligatorios de accidentes de tránsito (SOAT)	\$ 672.964,00	\$ 672.964,00	\$ 0,00	\$ 672.964,00
Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar									
L1P1	16	Adquisiciones de seguros obligatorios de accidentes de tránsito (SOAT)	\$ 672.964,00	\$ 672.964,00	\$ 0,00	\$ 672.964,00									
Acta de recepción de bienes	N/A														

No.	PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO	SERVICIO	FECHA DE INICIO SOAT	VALOR SOAT
1	NDS02B	SUZUKI	DR 650	2008	OFICIALES	19/07/2023	\$ 672.964,00
TOTAL							\$ 672.964,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
014F5980499 /	18/07/2023 /	\$ 672.964,00 /		\$ 672.964,00 /
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 672.964,00		\$ 672.964,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La entrega fue dentro del plazo establecido y según las características y especificaciones técnicas dadas dentro de la orden de compra No. 104428, unidad de afectación L1P1, rubro 02-02-02-007-001, mediante el registro presupuestal 17623 recurso 16, certificado de disponibilidad presupuestal 3723 y de acuerdo con la factura No. 014F5980499 se deja constancia que se ejecuta el valor de \$ 672.964,00. /

Las especificaciones técnicas mínimas obligatorias son las estipuladas en el numeral IV, literal C Especificaciones técnicas del SOAT del pliego de condiciones indicadas en el proceso contractual N° CCENEG-034-01-2020, Acuerdo Marco de Precios N° CCE-284-IAD-2020 para la adquisición de SOAT por parte de las Entidades Compradoras, celebrado entre Colombia Compra Eficiente y (i) Compañía Mundial De Seguros S.A.; (ii) Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A.; (iii) La Previsora S.A. Compañía De Seguros, el cual es relacionado a continuación:

158

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Por medio de la presente constancia de recibido a satisfacción y en mi condición de supervisor acreditado el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica		CUMPLIO SI No	Observaciones y Evidencias
1	SISTEMA DE ATENCIÓN AL CLIENTE	El Proveedor debe contar con un sistema de atención al cliente para la recepción y gestión de incidentes de 7x24 (7 días a la semana, 24 horas del día). Sistema de grabación de llamadas al menos del 99,7% El tiempo de atención de llamada debe ser de por lo menos 90/20, es decir que el noventa por ciento (90%) de las llamadas sea atendido antes de veinte (20) segundos.	SI	La evidencia se ve reflejada en el Sistema de información SIGEA, donde queda registrada la póliza de Seguro SOAT.
2	SISTEMA DE AVISO DE VENCIMIENTO DE LAS PÓLIZAS	Los Proveedores deben contar con un sistema de aviso del vencimiento de las Pólizas expedidas al amparo del Acuerdo Marco que permita a la Entidad Compradora conocer el vencimiento de las mismas con una anticipación de dos (2) meses, sin perjuicio del vencimiento del Acuerdo Marco de Precios	SI	La evidencia se ve reflejada en el Sistema de información SIGEA, donde queda registrada la póliza de Seguro SOAT.
3	SIRRESTRALIDAD	Los Proveedores deben suministrar anualmente y en medio magnético un informe de siniestralidad con las siguientes especificaciones: número de siniestro, placa, marca, Tipo de Vehículo, número de chasis, sigla, ciudad de siniestro, fecha de siniestro, fecha aviso de siniestro, amparo afectado, reserva inicial, valor pagado y valor pendiente	SI	La evidencia se ve reflejada en el Sistema de información SIGEA, donde queda registrada la póliza de Seguro SOAT.

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.



Intendente, **JUAN CARLOS ÁVILA CARO**
Responsable Movilidad DIBIE

Página: 1 de 2 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	 POLICÍA NACIONAL
--	---	---

Radicado GECOP No. Intendente OSCAR JAVIER AVELLANEDA CABEZAS Responsable Central de Cuentas	GS-2023-	- DIBIE
---	-----------------	----------------

<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">No. SISCO:</td> <td style="width: 70%; text-align: center;"><u>481860</u></td> </tr> <tr> <td>No. CONTRATO:</td> <td style="text-align: center;"><u>104428</u></td> </tr> <tr> <td>VALOR PAGO:</td> <td style="text-align: center;"><u>\$ 672,964.00</u></td> </tr> <tr> <td>VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :</td> <td style="text-align: center;"><u>N/A</u></td> </tr> <tr> <td>No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO</td> <td style="text-align: center;"><u>FACTURA 014F5980499</u></td> </tr> </table>	No. SISCO:	<u>481860</u>	No. CONTRATO:	<u>104428</u>	VALOR PAGO:	<u>\$ 672,964.00</u>	VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	<u>N/A</u>	No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	<u>FACTURA 014F5980499</u>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> TURNO No. No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): FECHA DE RECIBIDO : NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: NIT DEL CONTRATISTA: </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <u>218 - R16 SSF - BIENES Y SERVICIOS</u> <u>N/A</u> <u>10-ago-23</u> <u>247223</u> COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS <u>860037013</u> </td> </tr> </table>	TURNO No. No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): FECHA DE RECIBIDO : NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: NIT DEL CONTRATISTA:	<u>218 - R16 SSF - BIENES Y SERVICIOS</u> <u>N/A</u> <u>10-ago-23</u> <u>247223</u> COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS <u>860037013</u>
No. SISCO:	<u>481860</u>												
No. CONTRATO:	<u>104428</u>												
VALOR PAGO:	<u>\$ 672,964.00</u>												
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	<u>N/A</u>												
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	<u>FACTURA 014F5980499</u>												
TURNO No. No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): FECHA DE RECIBIDO : NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: NIT DEL CONTRATISTA:	<u>218 - R16 SSF - BIENES Y SERVICIOS</u> <u>N/A</u> <u>10-ago-23</u> <u>247223</u> COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS <u>860037013</u>												

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS
--

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI <u>X</u>	NO _____
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI <u>X</u>	NO _____
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI <u>X</u>	NO _____

ENDOSADA A: PATRIMONIOS AUONOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA SA	CUENTA BANCARIA: <u>00106829088</u>
--	-------------------------------------

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	<u>17623</u>
---	--------------

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	☐ SI
6. FACTURA ORIGINAL:	☐ SI
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	☐ SI

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>4200309251</u>
--	-------------------

8.1 NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	<u>N/A</u>
---	------------

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	☐ SI
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	☐ SI
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	☐ N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	☐ N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	☐ N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,	☐ N/A

OBSERVACIONES :	
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF	SI <u>X</u> NO _____


 CPS. JUAN CARLOS RIANO CONTRERAS
 CONTRATISTA GRUPO - DIBIE

15 AGO 2023
 15:00

Página: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
FIRMA _____		
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Notificación proveedores

DIBIE GRUTE <DIBIE.GRUTE@policia.gov.co>

Mié 06/09/2023 10:45

Para:IMPUESTOSMUNDIAL@SEGUROSMUNDIAL.COM.CO <IMPUESTOSMUNDIAL@SEGUROSMUNDIAL.COM.CO>

 2 archivos adjuntos (279 KB)

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS.xlsx; COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS.pdf;

Señores

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Bogotá.

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012, **artículo 16. Pago a beneficiario final**, por medio del cual establece que las entidades y órganos ejecutores del SIIF Nación (Sistema Integrado de Información Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público) deberán efectuar el pago de las obligaciones a los beneficiarios finales directamente a través de dicho aplicativo con abono a una cuenta bancaria, previamente registrada y validada en el mismo; me permito comunicar que esta Tesorería efectuó el pago de las obligaciones contraídas con su empresa, tal y como se puede evidenciar en la orden de pago anexa al presente correo.

Es de anotar, que la orden de pago fue exportada directamente del aplicativo y discrimina los descuentos por impuestos que fueron afectados en la obligación (concepto y valor), en cumplimiento al Decreto 019 de 2012 **"ARTÍCULO 28. COMPROBANTES DE DESCUENTOS Y RETENCIONES:** Las entidades públicas y las privadas que cumplan funciones administrativas o presten servicios públicos que paguen o abonen en cuenta a favor de cualquier persona una obligación a su cargo deberán certificar los descuentos o las retenciones que le hayan sido practicados al beneficiario con indicación precisa de la norma legal con que se haya procedido. Para tal efecto, podrán enviar la certificación a la dirección electrónica que haya registrado el beneficiario e implementar en su página Web, un mecanismo para que exclusivamente los beneficiarios puedan consultar y descargar los comprobantes de pago con la discriminación de los descuentos y retenciones que le fueron practicados."

Cualquier inquietud relacionada con el detalle de la orden de pago, podrá ser consultada con los números telefónicos 5189559 EXT 34219 de la Tesorería Bienestar Social.

Atentamente,

**Dios y Patria**

Teniente

JEAN PIERRE PEÑA ACOSTA

Tesorero

Teléfono: 5189559 ext. 34219

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICÍA NACIONAL

Dirección de Bienestar Social y Familia

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

