



ARMADA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

GESTION CONTRACTUAL

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL

Versión: 3.0

Fecha :25-06-2013

Acta N° 001 Correspondiente al mes de Noviembre de 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	30/11/2024
Contrato, Orden o convenio N°	OD 135692
Contratista	LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRALES SAS
Identificación (Cedula o Nit)	900213759
Objeto	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE CAFETERÍA PARA EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ.
Valor Total del Contrato	\$2.494.575,00
Plazo de Ejecución	15/11/2024
Forma y Condiciones de Pago	TOTAL
Número de la factura	LR3-1710870
Valor de la Factura	\$2.494.575,00
Saldo del contrato	\$0,00 100% EJECUTADO
No CDP	24124 26/06/2024
No RP	30624 05/11/2024

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
1	CAFE BISTRO 500G 24UN	155	BISTRO	01	\$2.164.575
2	AZUCAR INCAUCA REFINADO SOBRE PAPEL 5G	27	INCAUCA	01	\$223.398,00
3	AROMATICA HINDU MANZANILLA 18GR X 20SOBRES	09	HINDU	01	\$ 33.957,00
4	-AROMATICA HINDU HIERBABUENA 18GR X 20SOBRES	12	HINDU	01	\$ 38.688,00
5	AROMATICA HINDU CIDRON 18GR X 20SOBRES	09	HINDU	01	\$ 33.957,00
ESM	DISPENSAIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. OD 135692, manifiesta que el contratista LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRALES SAS, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				



ARMADA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

GESTION CONTRACTUAL

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL

Versión: 3.0

Fecha :25-06-2013

**CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO**

<b>Descripción</b>	Especifique el servicio prestado y el número de la orden de servicio.
<b>Observaciones</b>	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____, manifiesta que el contratista _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de  
Fecha 08/11/2024

*Jorge Eliecer Patiño*

S1 CANDANOZA PATIÑO JORGE ELIECER  
CC. 1.140.816.639



ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL  
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 1 de 5

CONTRATO O CONVENIO No.	OD 135692
FECHA FIRMA CONTRATO	31/10/2024
CONTRATISTA:	LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRALES SAS
NIT:	9002133759
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	30/11/2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	NOVIEMBRE

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE CAFETERÍA PARA EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ.
-----------------------------------	---

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ÍTEM INCLUIDO IVA
01	CAFE BISTRO 500G 24UN	155	\$13.266,75	\$698,25	\$2.164.575,00
02	AZUCAR INCAUCA REFINADO SOBRE PAPEL 5G	27	\$7.860,03	\$413,13	\$223.398
03	AROMATICA HINDU MANZANILLA 18GR X 20SOBRES	09	\$3.056,13	\$716,87	\$33.957
04	-AROMATICA HINDU HIERBABUENA 18GR X 20SOBRES	12	\$2.611,44	\$612,56	\$38.688
05	AROMATICA HINDU CIDRON 18GR X 20SOBRES	09	\$3.056,13	\$716,87	\$33.957
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>\$2.494.575</b>

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	\$2.494.575
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	\$0,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	\$2.494.575

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN \$
ORDEN DE COMPRA	\$2.494.575

\*2022021795110\* REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL  
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 2 de 5

3.2. OBSERVACIONES

N/A

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2024	24124	26/06/2024	\$2.495.000	30624	05/11/2024	\$2.494.575

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA S.A	AHORRO	24598097271

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	15/11/2024
PLAZO DE DURACIÓN	16 DIAS
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	-
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	15/11/2024

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
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	N/A	N/A

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No.	N/A
---	-----



ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL  
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 3 de 5

FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR \$	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO

\*2022021795110\* REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL  
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 4 de 5

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	\$24.494.575,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$24.494.575,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$0,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$24.494.575,00
SALDO POR LIBERAR	\$0,00

OBSERVACIONES

Se recibe factura por valor a pagar de \$2.494.655 por error en facturación, por lo cual el contratista emite nota débito y nota crédito, para un total a pagar de \$2.494.575,00 de acuerdo a lo estipulado en presupuesto.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
1070280	CAFE BISTRO 500G 24UN	155	BISTRO	01	\$2.164.575
2001257	AZUCAR INCAUCA REFINADO SOBRE PAPEL 5G	27	INCAUCA	01	\$223.398,00
2004552	AROMATICA HINDU MANZANILLA 18GR X 20SOBRES	09	HINDU	01	\$ 33.957,00
2004555	-AROMATICA HINDU HIERBABUENA 18GR X 20SOBRES	12	HINDU	01	\$ 38.688,00
2004556	AROMATICA HINDU CIDRON 18GR X 20SOBRES	09	HINDU	01	\$ 33.957,00

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se reciben los bienes de acuerdo a la orden de compra.

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa certificado de pago de fecha 08/11/2024 y planillas del mes de noviembre.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

Se recibe los bienes de acuerdo a orden de compra.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

\*2022021795110\* REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL  
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 5 de 5

Se ejecuta en 100%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se recibe factura por valor a pagar de \$2.494.655 por error en facturación, por lo cual el contratista emite nota débito y nota crédito, para un total a pagar de \$2.494.575,00 de acuerdo a lo estipulado en presupuesto.

18. ANEXOS

- Lista de chequeo
- 01 acta a satisfacción parcial
- 01 informe de supervisión
- 01 factura
- 01 nota crédito
- 01 nota debito
- 01 orden de suministro
- 01 certificado de pago parafiscales
- 01 parafiscales noviembre

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A

*Jorge Eliecer Patiño*

S1 CANDANOZA PATIÑO JORGE ELIECER  
SUPERVISOR ORDEN DE COMPRA 135692  
SERVICIOS GENERALES



**ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL  
PROCESO CADENA SUMINISTRO  
ORDEN DE SUMINISTRO**

Página 1 de 2

VERSIÓN: 3.0

FECHA: 09/09/2022

LR3-1710870

3. No. PEDIDO

OD 135692

1. CONTRATO N

2. CONTRATISTA LA RECETTA SOLUCIONES

4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUIDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
1	1	CAFÉ	BISTRO	500G	155	2.164.575	
2	3	AZUCAR	INCAUCA	TUBIPAK PAPEL X 5G	27	223.398	Nota crédito \$80,00
3	5	AROMATICA	HINDU	180 GR X 20 S	9	34.047	
4	6	AROMATICA	HINDU	180 GR X 20 S	12	38.684	
5	7	AROMATCA	HINDU	180 GR X 20 S	9	33.951	
<b>TOTAL</b>						<b>\$2.494.655</b>	
<b>TOTAL CON NOTA CREDITO</b>						<b>\$2.494.575</b>	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: DMBOG

13. FECHA PEDIDO: 14 NOVIEMBRE 2024

14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): S1 BLANCO GUALDRON CARLOS

15. NUMERO CONTACTO: 3212325716

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO: CARRERA 27 # 43-39

17. AUTORIZA (Nombre Completo y Grado Supervisor): S1 CANDANOZA PATIÑO JORGE ELIECER

18. ALMACENISTA QUE RECIBE: S1 BLANCO GUALDRON CARLOS


(Nombre Completo y Grado)

19. FECHA RECIBIDO: 15/11/2024

20. FIRMA DEL ALMACENISTA:

21. FIRMA DEL SUPERVISOR:



DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ENTRADA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
ESM CEMED CENT MED NAVAL  
NIT : 830.039.870-5

Entradas de bienes por concepto de : ENTRADA COMPRA CAFETERIA	N° de Documento 5003524083	Clase de Documento: 101	Descripción: Entrada de mercancías de orden a almacén	Almacén: SA01
ESM: CEMED CENT MED NAVAL	Código: SA56	Proveedor: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS		NIT: 900213759
N° Contrato: 3700116110 / SA562024013	Factura: CONT CAFET DMBOG	Consecutivo: 0000000405	Doc. Referencia: 3500464835	Fecha: 04.12.2024

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1309551		1514080010	AROMATICA X 25 BOLSAS ( ENTRADA SUMINISTRO REPUESTOS CONT CAFETERIA DMB		CAFE/24	05.12.2025	BX		12,00	3.224,00	38.688,00
1309551		1514080010	AROMATICA X 25 BOLSAS ( ENTRADA SUMINISTRO REPUESTOS CONT CAFETERIA DMB		CAFE/24	05.12.2025	BX		9,00	3.773,00	33.957,00
1309551		1514080010	AROMATICA X 25 BOLSAS ( ENTRADA SUMINISTRO REPUESTOS CONT CAFETERIA DMB		CAFE/24	05.12.2025	BX		9,00	3.773,00	33.957,00
1322160		1514080010	CAFE MOLIDO POR 500 GRS ( ENTRADA SUMINISTRO REPUESTOS CONT CAFETERIA DMB		CAFE/24	05.12.2025	CIU		155,00	13.965,00	2.164.575,00
1322280		1514080010	AZUCAR EN SOBRES PAQ X 100 UNID ( ENTRADA SUMINISTRO REPUESTOS CONT CAFETERIA DMB		CAFE/24	05.12.2025	PK		27,00	8.274,00	223.398,00

TOTAL: 2.494.575,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C CON CERO CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514080010	2.494.575,00	0,00
2401010020	0,00	2.494.575,00
TOTAL SUMA	2.494.575,00	2.494.575,00

RECIBI

NOMBRE:

*Si Blanco Carlos*

1045602644

Miércoles 04 de Diciembre de 2024

# ORDEN DE COMPRA 135692

## Dirección

## Información general

Dirección CR 58 N 9-67  
BOGOTÁ Cundinamarca 57  
Colombia  
A la atención de: 3212034280

Estado Emitido  
Fecha de la orden 31/10/2024  
Solicitud n.º 227310

## Proveedor

Solicitante Brian Kelly Velez Guarinzo  
Enviar Al Usuario Brian Kelly Velez Guarinzo

Nombre La Recetta Soluciones Gastronomicas Integradas S.A.S.

Entidad DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ  
N.I.T. 901541302

Dirección Principal Carrera 16 No. 85 - 70 Edificio Asbora, Barrio Chico

Justificación ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE CAFETERÍA PARA EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ

Km. 1.5 vía siberia - Cota Parque industrial potrero chico Robles II bodegas 5 y 8

Instrumento de Agregación de Demanda

Bogotá, D.C  
Colombia

Teléfono (Del Trabajo) +57 (320) 9566686

Supervisor de la Orden CANDAÑOZA PATIÑO JOEGE ELIECER de Compra

Teléfono (Celular) +57 (1) 8020203

Teléfono Supervisor 3186803433

Fecha de vencimiento 15/11/2024 (Orden de compra)

Especificaciones adicionales de Entrega Ninguno

Gravámenes adicionales Ninguno

## Artículos

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
1	gsf01-Azucar Incauca refinado sobre papel 5gr	27.00	Bolsa	8.274,00	223.388,00
2	gsf01-Aromatica Hindu Hierbabuena 18gr x 20sobres	12.00	Caja	3.224,00	38.688,00
3	gsf01- Café BISTRO 500 Gramos x 24 unidades	155.00	Unidad	13.965,00	2.164.575,00
4	gsf01-Aromatica Hindu Citron 18gr x 20sobres	9.00	Caja	3.773,00	33.957,00
5	gsf01-Aromatica Hindu Manzana 18gr x 20sobres	9.00	Caja	3.773,00	33.957,00
	<b>Total</b>				<b>2.494.575,00</b>



01 8000 52 6767

CUFE: 620887dcb01e6a7b2dc3095b57cb97337bed18ef4d23889502fed68b125681c3c43042518913831665917d8e88cc9e7f1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** LRS-1710870  
 NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA CREDITO**

Fecha Factura: NOV-14-2024 05:53:49 | Vence Factura: DIC-29-2024  
 Orden Compra Nro.: 135692 | Fecha O. de C.: NOV-13-2024  
 Oficina de Ventas: R Cota | Pedido Sistema: ZIN2-7200240405  
 Vendedor: JULITH ALEXANDRA SEGURA | Entrega No.: 9205043114

Nombre Cliente: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | N. Documento: 9015413029  
 Establecimiento: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Código: 10916451  
 Dir. Entrega Mercancía: CR 33 9 67 | Barrio: BOGOTA DC  
 Telfax/Móvil: 3006619120 | Municipio: Bogotá  
 Dir. Entrega Factura: CR 38 9 67 | Dpto: BOGOTÁ

Software de factura electrónica sap colombia s.a.s erp nit 900320612-5, proveedor tecnológico de facturación electrónica cadena s.a (elactura) nit 890930534-0, el documento puede ser consultado en http://legruponutresa.com.

POS	COD. ITER	DESCRIPCION	UNID. PRESENT.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	VALOR UNITARIO	TOTAL	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	1070280	CAFE BISTRO 500G 24UN	UN	11	6	155	13.300	0,00	5	103.075
2	2001257	AZUCAR INCAUCA REFIN. TUBIPAK PAPEL X6GR	UN	7	2	27	7.880	0,00	5	10.638
3	2004552	AROMATICA HINDU MANZANILLA 18GR X 20S	UN	9	9	9	3.179	0,00	19	5.436
4	2004555	AROMATICA HINDU HIERBABUENA 18GR X 20S	UN	12	12	12	2.709	0,00	19	5.178
5	2004556	AROMATICA HINDU CIDRON 18GR X 20S	UN	9	9	9	3.170	0,00	19	5.421
<b>Observaciones:</b> Manifiesto de carga 651643449										
<b>NIVEL DE SERVICIO EN:</b> 100%										
<b>Información Adicional</b>										
Iva19% 17.033										
Iva5% 113.713										
Firma, Sello CC										
Fecha de Recibido										
Forma de pago										
Pago Neto a 45 días										
Medio de pago: Otro										
Total M3: 0,471   Cajas/Cnts (Originales): 8,00   Total Cajas/Cnts: 8,00										
Total Pallets:   Cajas/Cnts Reemp.: 0,00   Total Unidades: 212,00										
<b>VALOR BRUTO</b> 2.363.909										
<b>TOTAL DESCUENTO</b> 0										
<b>VALOR NETO</b> 2.363.909										
<b>FLETES/RECARGOS/OTROS</b> 130.746										
<b>VALOR A PAGAR COP</b> 2.494.655										
<b>DCTO PAGO A FECHA</b> 0										

Total Lineas: 5



Pag. 1 de 1.

RES AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764081865346 DE FECHA: 2024/10/21 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRÓNICA - DESDE LRS-1688900 HASTA LRS-9999999 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 000165 DE 01-11-2023 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTÁ-COLOMBIA TEL: (1)6020203

Más Formas de Pago

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 032127030171087010916451	\$2.494.655
Cliente: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	Código: 10916451



(415)7700161000026(6020)0321270301710870(9300)0000002494655

<b>Total Efectivo</b>	
-----------------------	--

Oficinas Bancos BANCOLOMBIA



PAGOS GRUPO NUTRESA  
HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM



Corresponsales Bancarios con Cupón Factura BANCOLOMBIA

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

- EFECTIVO -

\* PAGO SOLO EN EFECTIVO \*



Servicio al cliente:  
01 8000 52 6767

Señores: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA  
Dirección: CR 58 9 67  
Establecimiento: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA  
N. Documento: 901541302 Cód. Cliente: 10916451  
Tel. / Fax: 3006619120 Municipio: Bogotá/BOGOTÁ

CUDE: 94a579599571ac22ab770f6b85eae403c3b716c8e6c0302c540f8c454b3a8cc05en2d5fca868d139df85595d57528d

**NOTA DEBITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

NDLR7219  
NIT: 900.219.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE -  
AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

Fecha: NOV-28-2024 17:25:38

Motivo de la Nota:

Diferencia en precios

Vendedor: JULITH ALEXANDRA SEGURA



Factura No.	Fecha de Fac.	Ruta	Pedido No.	Pedido Day No.	Of. Ventas	Orden C No.	DIF \$ AUT. Caludia C	NOV-13-2024	R Cota	R Cota	DIF \$ AUT. Caludia C	NOV-13-2024	R10000
LR31710870	NOV-28-2024	RGENTT	7200240405	7200240405	7200240405								

CUFE: 620887dcb01e6a7b2dc3095b57cbe7337bed18ef4d23889502fed68bf25681c3c4304251891383f6e5917d8e88cc9e7f

Total Lineas: 2

ROS	COD ITEM	DESCRIPCION	UM	CANT	VALOR BRUTO UNITARIO	TOTAL DESCUENTOS %	IVA %	VALOR TOTAL COP	
1	2004555	AROMATICA HINDU HIERBABUENA 18GR X 20S	UN	1,131	3 0,00	19	1	4	
2	2004556	AROMATICA HINDU CIDRON 18GR X 20S	UN	1,536	3 0,00	19	1	6	
<b>OBSERVACIONES:</b>									
					Información Adicional		TOTAL VALOR BRUTO		8
					Pago Neto a 45 días		TOTAL DESCUENTOS		8
					IVA 19%		VALOR NETO		8
							TOTAL IMPUESTOS		2
							IMPUESTO A LA BOLSA		
							VALOR TOTAL COP		10

Firma Autorizada

Nota Débito impresa por LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRADAS S A S Nit: 900213759-0 nutresa



Servicio al cliente:  
01 8000 52 6767

Señores: **DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA**  
Dirección: **CR 58 9 67**  
Establecimiento: **DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA**  
N. Documento: **901541302** Cód. Cliente: **10916451**  
Tel. / Fax: **3006619120** Municipio: **Bogotá/BOGOTÁ**

CUDE: 5699847d96c81d4b71187d409913b77e3f0021cdd66fb105d26c13d9d0a169f4521278af51beca6955688cce2ee0632

**NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**  
NLR276766  
NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE -  
AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA  
Fecha: **NOV-29-2024 08:47:03**  
Motivo de la Nota:  
**Diferencia en precios**  
Vendedor: **JULITH ALEXANDRA SEGURA**



Factura Rel. No.	Fecha de Fact.	Ruta	Pedido No.	Pedido Dev. No.	Of. Ventas	Orden C.No	Fecha de Pago	Valor Total
LR31710870	NOV-29-2024	RGENTT	7200240405	7200240405	R Cota	DIF SAUT.-JHON FREDDY	NOV-13-2024	R10000

CUFE: 620887dcb01e6a7b2dc3095b57cbe7337bed18ef4d23889502fed8bf25681c3c4304251891383f6e5917dbe88cc9e7f

Total Lineas: 1

POS	COD ITEM	DESCRIPCIÓN	UM	CANT	VALOR BRUTO UNITARIO	TOTAL BRUTO	IVA %	TOTAL DESCUENTO %	VALOR NETO	VALOR TOTAL
1	2004552	AROMATICA HINDU MANZANILLA 18GR X 20S	UN	1	76	0.00	19	14	90	
<b>OBSERVACIONES:</b>										
					<b>Información Adicional</b>					
					Pago Neto a 45 días					
					IVA 19%		14			
					Firma Autorizada					
					<b>TOTAL VALOR BRUTO</b>		76		76	
					<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		76		76	
					<b>VALOR NETO</b>		76		14	
					<b>TOTAL IMPUESTOS</b>		14		14	
					<b>IMPUESTO A LA BOLSA</b>		90		90	
					<b>VALOR TOTAL COP</b>		90		90	

Nota Crédito impresa por LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS INTEGRADAS S A S Nit: 900213759-0





## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S. A. S.

8 de noviembre de 2024

En mi calidad de Revisora Fiscal de La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S. A. S., identificada con NIT 900.213.759-0, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de junio de 2024 y el mes de noviembre de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de junio de 2024 y el mes de noviembre de 2024.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de junio de 2024 y el mes de noviembre de 2024, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).



**A la Administración de La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S. A. S.**

8 de noviembre de 2024

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marisol Saavedra Páez', written over a horizontal line.

Marisol Saavedra Páez  
Revisora Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 82558-T



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	90989104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-01, 12:06:55 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS SA
NIT	NI 900213759
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74000961
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1020249822
Banco	(1097) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 290.703.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	63	\$ 34.336.600	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	104	\$ 70.687.400	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	46	\$ 50.396.700	\$ 0
N800227940	231001	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	15	\$ 7.989.900	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4	\$ 8.185.700	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 1.357.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	62	\$ 22.786.100	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	17	\$ 2.562.700	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA LUD	2	\$ 401.000	\$ 0
N890303093	EPS012	COMPENALCO VALLE EPS	6	\$ 802.900	\$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	\$ 283.200	\$ 0
N800130807	EPS002	SALUD TOTAL EPS	34	\$ 6.486.200	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 38.000	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	\$ 281.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	88	\$ 16.754.800	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	23	\$ 6.752.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	245	\$ 7.316.400	\$ 0
N890480023	CCF08	COMPENALCO CARTAGENA	3	\$ 567.500	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	22	\$ 3.117.800	\$ 0
N880200106	CCF39	CAJASAN	9	\$ 1.552.600	\$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	\$ 116.200	\$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 117.200	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	43	\$ 6.843.100	\$ 0
N890500516	CCF37	CCF DE CUCUTA COMFANORTE	2	\$ 242.700	\$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	1	\$ 60.500	\$ 0
N892303208	CCF57	COMFANDI	23	\$ 5.410.300	\$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	1	\$ 94.500	\$ 0
N891460290	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	7	\$ 1.145.000	\$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	2	\$ 296.100	\$ 0
N891780093	CCF43	CCF DEL MAGDALENA	3	\$ 290.000	\$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	106	\$ 23.604.900	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 139.400	\$ 0
N890000381	CCF43	COMPENALCO QUINDIO	1	\$ 103.000	\$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	1	\$ 97.900	\$ 0
N892400320	CCF64	CAJASAI	1	\$ 220.700	\$ 0
N892200016	CCF41	CCF DE SUCRE	1	\$ 94.500	\$ 0

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	5	\$ 899.800	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	10	\$ 6.148.000	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 290.703.700	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 290.703.700

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**


**82558-T**

MARISOL  
SAAVEDRA PAEZ  
C.C. 21184960  
RESOLUCION INSCRIPCION 113  
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 21/12/01

91708

PRESENTE *Jose Saavedra*  
JOSE A. SAAVEDRA




*Marisol Saavedra Paez*

FIRMA DEL TITULAR 000773

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentra esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
CEDULA DE CIUDADANIA No. 52.154.960

DE Santafé de Bogotá, D.C.

APELLIDOS SAAVEDRA PAEZ

NOMBRES Marisol

NACIDO 22-May-1974-Bogotá, D.C.

ESTATURA 1-55 COLOR PIEL


SEÑALES Ninguna

FECHA 14-Jul-92

*Marisol Saavedra Paez*  
Firma del Ciudadano

REGISTRACION NACIONAL DEL CIUDADANO

Indice Derecho




REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**52154960**

APELLIDOS  
**SAAVEDRA PAEZ**

NOMBRE  
**MARISOL**

FIRMA  
*Marisol Saavedra Paez*



FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1974**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.55** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**14-JUL-1992 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500108-45100021-F-0052154960-20020812 0003102221M 02 112579384

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **MARISOL SAAVEDRA PAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52154960 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 82558-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado