Fecha trámite de pago		Número de Pago	2
Valor de pago solicitado	$ 6.800.000		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 001-115-2022	
Nombre o Razón Social del Contratista	PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ	
Identificación	NIT o C.C: 93.338.938 de Alpujarra (Tolima)	SAP (acreedor) : 80005250
Objeto del Contrato	"CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROCESO DE PLANIFICACION DEL ABASTECIMIENTO DEL AREA FUNCIONAL DE ERRADICACION MANUAL DE CULTIVOS ILICITOS."	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300007634	
Expediente Orfeo	No. 20221300101308000 89E	
Registro Presupuestal	No. 157422 del 19 de julio de 2022	
	☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)34.000.000,00
	+ Valor Adiciones	($) 0
	- Valor Reducciones	($) 0
	Valor Total del Contrato	($)34.000.000,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	18 DE JULIO DE 2022	
Fecha de Finalización del contrato	15 DE DICIEMBRE DE 2022	
Porcentaje de ejecución del contrato	40 %	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*Sr. Contratista informa cambio de Banco. Entrega documentos originales el 22 de septiembre de 2022.*	

Garantías	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de expedición	Vigente Hasta
Póliza de cumplimiento	21-44-101388255	$3.400.000	18/07/2022	15/06/2023
Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A	N/A	N/A	N/A

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: DAVIVIENDA		
	N° 0550488434288509	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☒Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ☒ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR ☒ CUENTA DE COBRO ☐ ELECTRÓNICA		

		CUMPLE	**NO CUMPLE**
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°9439127732	
	IBC (Ingreso base de cotización) (SI APLICA)	$2.720.000	
	Periodo Salud	08-2022	
	Periodo Pensión	08-2022	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO:

El supervisor verificará el cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	☒ Si ☐ No
	Olimpia (cuando sea Electrónica)	☐ Si ☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Cuadro Control de Pagos GF-FO-35	21/09/2022	**$ 6.800.000,00**	1
2.	CUENTA DE COBRO No. 02	16/09/2022	**$ 6.800.000,00**	2
3.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION CT-FO-01	20/09/2022	**$ 6.800.000,00**	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	21/09/2022	N/A	4-7

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/o orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No.001-115-2022, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo.

Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma secop II Registro de Identificación Tributaría-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI		NO	
Cargar en la plataforma secop II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI		NO	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Cuadro Control de Pagos GF-FO-35	X	21/09/2022	1
2.	CUENTA DE COBRO No. 02	X	16/09/2022	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	20/09/2022	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	N/A

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra).	X	21/09/2022	4-7
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	21-09-2022	8
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	24/08/2022	9
9.	Informe de supervisión No.	X	23/09/2022	10-31
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	16/09/2022	32-34
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	N/A
13.	Formato del Registro único Tributario (RUT).	X	03/11/2020	35
14.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual			

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre JUAN CARLOS MORALES GONZÁLEZ					
	Cargo/Dependencia PD /DOAS		Extensión 1905			
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO-GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI X	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre					
	Cargo / Dependencia:		Extensión:			
	Firma:					
	Nombre: Con. Pub. RICARDO ANDRÉS RODRÍGUEZ SOTELO					

V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Cargo: ~~DIRECTOR~~ DE OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS Firma

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO	CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35		
			Versión No. 01	Página: 1 de 1	
			Fecha:	11 8 2020	

Contrato No. 001-115-2022 No. Registro Presupuestal/Fecha 157422 del 19 de julio de 2022

Nombre Contratista: PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ CDP 41022 de 13 de julio de 2022

Presupuesto con cargo a ALFM SI ☑ NO ☑

Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras Plazo de Ejecución: 15/12/22

Celebrado(s) con:

(Objeto del contrato)	Codigo de Uso Pptal	Fecha	Valor anticipo acuerdo porcentaje del contrato	Saldo por amortizar del anticipo	Valor Facturado	Valor a pagar	Saldo por Ejecutar
Valor de Contrato						$ 34.000.000,00	$ 34.000.000,00
Valor Ejecutado 2019					$ 0,00	$ 0,00	$ 34.000.000,00
Pago anticipo(si aplica)							
Número de trámite de pago #1							
Cuenta de Cobro No. 01							
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS	A-05-01-02-008-003-09	22-ago-22			$ 6.800.000,00	$ 6.800.000,00	$ 27.200.000,00
Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado)					$ 0,00	$ 0,00	$ 27.200.000,00
Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado)					$ 0,00	$ 0,00	$ 27.200.000,00
Subtotal (por usos)	A-05-01-02-008-003-09					$ 6.800.000,00	
Subtotal (por usos)						$ 0,00	
TOTAL TRAMITE						$ 6.800.000,00	
Número de trámite de pago #2							
Cuenta de Cobro No. 02							
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS	A-05-01-02-008-003-09	16-sep-22			$ 6.800.000,00	$ 6.800.000,00	$ 20.400.000,00
Subtotal (por usos)	A-05-01-02-008-003-09					$ 6.800.000,00	
TOTAL TRAMITE						$ 6.800.000,00	
Adicion RP Fecha (si aplica)en caso de no tener adiciones hacer caso omiso							
Factura No. XXXX							
Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado)							
Si se requiere inserte mas filas							
Subtotal (por usos)							
Total							

T.A.S.D. JUAN CARLOS MORALES GONZÁLEZ

V° PRESUPUESTO (RP, CTA BANCARIA)

Bogotá D.C., Septiembre 16 de 2022.

CONSECUTIVO: 02

AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES,

Establecimiento Público del Orden Nacional, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional

NIT: 899.999.162-4

DEBE A:

PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ

C.C. No. 93338938 de Alpujarra (Tolima)

POR CONCEPTO DE: Segundo pago por cumplimiento a los compromisos establecidos en el contrato No.001- 115-2022 el cual tiene por objeto "Contratar los servicios profesionales como apoyo al proceso planificación del abastecimiento, área funcional de erradicación manual de cultivos", correspondiente al periodo comprendido entre 18 de agosto al 17 de septiembre de 2022.

LA SUMA DE: ($6.800.000) Seis Millones ochocientos mil Pesos M/Cte.

PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ

CC.93338938 de Alpujarra (Tolima)

DIRECCIÓN CRA. 8 # 10-07 CASA. B-14 CONJUNTO RESIDENCIAL ALCAPARROS II

CELULAR 3138726217

BANCO DAVIVIENDA - CUENTA AHORROS DAMAS No. 0550488434288509

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATAC+A2:M54					
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: CT-FO-01			
		Versión No. 01	Página 1 de 2		
		Fecha	12	2	2020

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 001-115-2022	FECHA DEL CONTRATO: 18 JUL 2022

OBJETO CONTRACTUAL:
"CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROCESO DE PLANIFICACION DEL ABASTECIMIENTO DEL AREA FUNCIONAL DE ERRADICACION MANUAL DE CULTIVOS ILICITOS."

CONTRATISTA: PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ

NIT/CC/CE: 93.338.938 de Alpujarra (Tolima)

DATOS DE LA ENTREGA TOTAL DEL SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA TOTAL QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA: 20/09/2022	HORA: 11:30:00	ENTREGA PARCIAL X	N° 2 ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCION :	Calle 95 # 13-08 (Bogotá)

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ	PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ	CONTRATISTA	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	JUAN CARLOS MORALES GONZÁLEZ	T.A.S.D.	SUPERVISOR DEL CONTRATO

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.: N/A

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROCESO DE PLANIFICACION DEL ABASTECIMIENTO DEL AREA FUNCIONAL DE ERRADICACION MANUAL DE CULTIVOS ILICITOS."	1	$ 6.800.000,00	$ -	$ 6.800.000,00
				6800000	$ 6.800.000,00
				VALOR I.V.A (_0_)%	$ -
				VALOR TOTAL	$ 6.800.000,00

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: *MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN*

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO [ ] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS [ ]

NORMA TECNICA: [ ] **CUAL? :**

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE :*MARQUE CON UNA X A LOS Q DE APLIQUEN*

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Entrega herramienta en excel para realizar verificación de requisitos y condiciones técnicas de manera automatizada.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO	X		

DATOS DEL RECIBO TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: *MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

COMITÉ TECNICO : [ ] SUPERVISOR : [X]

OBSERVACIONES GENERALES :

SE RECIBE PRIMER INFORME ASESORIA DOAS-ALFM FINAL A SATISFACCIÓN DE ACUERDO A LA REVISIÓN REALIZADA DEL MISMO.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ	PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ	CONTRATISTA	CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	JUAN CARLOS MORALES GONZÁLEZ	T.A.S.D.	SUPERVISOR DEL CONTRATO	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., 21/09/2022
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ con Cédula de Ciudadanía número 93338938

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488434288509**
Fecha de apertura	**21/09/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Bogotá. D.C, septiembre 21 de 2022.

Señor

HECTOR VARGAS RODRIGUEZ

Subdirector General de contratación

Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Cordial Saludo

Me permito solicitar su gentil colaboración en la realización del trámite respectivo para que a partir de la fecha se realicen las consignaciones correspondientes a los pagos relacionados al contrato 001-115-2022 suscrito entre la Agencia de Logística de las Fuerzas Militares y Pablo Gustavo Lozano Hernandez, a la cuenta de ahorros del **Banco Davivienda DAMAS No.0550488434288509** cuya certificación se adjunta a la presente solicitud, en virtud a que tuve que cancelar la cuenta registrada ante la entidad AV.Villas Ahorros No. 430797113.

Se adjuntan:

Formulario No. 3 SIIF Cancelación cuenta ahorros AvVillas

Formulario No. 3 SIIF Apertura cuenta ahorros Daviviend

Certificación cuenta ahorros Davivienda No. **DAMAS No.0550488434288509**

Agradezco su gentil colaboración;

PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ

CC. 93.338.938

Contrato 001-115-2022

FORMULARIO. No.3
FORMATO APERTURA – CANCELACION
DATOS TERCERO-CUENTAS BANCARIAS SIIF NACION II

CIUDAD__Bogotá, D.C., FECHA _Septiembre 21 de 2022_

21 09 2022

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad. –
ATTE: HECTOR VARGAS RODRIGUEZ
Subdirector General de contratación
Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Me permito certificar la siguiente información respecto de la:

Apertura ☐ o Cancelación ☒ en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - **Persona Natural**

Nombre: PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ CC. No 93.338.938 de Alpujarra Tolima
Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía septiembre 30 de 1993

Dirección: cra. 8 #10-08 Teléfono: 3138726217 Fax: _____

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☒

Entidad Bancaria_AVVILLAS_No._ 430797113 Ciudad: Neiva (Huila)

Departamento: Huila Municipio: Neiva Email: pablogustavo.lozano@gmail.com

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - **Persona Jurídica**

Razón Social: _____ NIT: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☐

Entidad Bancaria_____ No._____

Ciudad: _____ Departamento: _____ Municipio: _____

Email: _____

Nombre Representante Legal: _____ C.C. No _____

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía_____

NOTA: LA INFORMACION RELACIONADA DE LA CUENTA BANCARIA (No. Tipo y Entidad) DEBE COINCIDIR CON LA CERTIFICACION BANCARIA.

cc 93338938

FORMULARIO. No.3
FORMATO APERTURA – CANCELACION
DATOS TERCERO-CUENTAS BANCARIAS SIIF NACION II

CIUDAD: Bogotá, D.C., FECHA: Septiembre 21 de 2022_

21 09 2022

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad. –
ATTE: HECTOR VARGAS RODRIGUEZ
Subdirector General de contratación
Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Me permito certificar la siguiente información respecto de la:

Apertura ☒ Cancelación ☐ en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - **Persona Natural**

Nombre: PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ CC. No 93.338.938 de Alpujarra Tolima
Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía septiembre 30 de 1993

Dirección: cra. 8 #10-08 Alcaparros II Madrid (Cund) Teléfono: 3138726217 Fax:

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☒

Entidad: DAVIVIENDA _No._ **0550488434288509** Ciudad: Madrid

Departamento: CUNDINAMARCA: Madrid Email: pablogustavo.lozano@gmail.com

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). **- Persona Jurídica**

Razón Social: NIT:

Dirección: Teléfono: Fax:

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☐

Entidad Bancaria No.

Ciudad: Departamento: Municipio:

Email:

Nombre Representante Legal: C.C. No

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía

NOTA: LA INFORMACION RELACIONADA DE LA CUENTA BANCARIA (No. Tipo y Entidad) DEBE COINCIDIR CON LA CERTIFICACION BANCARIA.

C.93338938

Bogotá, D.C. 21 de septiembre de 2022

Señores
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Bogotá D.C.

Yo, PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ identificadO con la Cedula de Ciudadanía No. 93.338.938 de la ciudad de Alpujarra (Tolima), mediante el presente escrito me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que en cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 001-115-2022 suscrito con la AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, me encuentro al día en el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, y Riesgos Laborales) correspondientes al mes de AGOSTO de 2022, así:

DESCRIPCION	No. PLANILLA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD
Salud	9439127732	$340,000	Sanitas
Pensión	9439127732	$435,200	Porvenir
ARL	9439127732	$28,400	Colpatria

Firma:
Nombre: Pablo Gustavo Lozano Hernández
Documento de Identificación: 93.338.938 de Alpujarra (Tolima)
Dirección Residencia: Cra. 8 # 10-07 Casa B-14 Conjunto Residencial Alcaparros II
Correo Electrónico: pablogustavo.lozano@gmail.com
Teléfono: 3138726217

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93338938		LOZANO HERNANDEZ PABLO GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 8 No. 10-07	MADRID-CUNDINAMARCA	3138726217	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1616983754	9439127732	I	2022/09/09	2022/08/24	BANCO DE BOGOTA	0	$803,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	93338938	LOZANO HERNANDEZ PABLO GUSTAVO	230301	30	$2,720,000	$435,200	EPS005	30	$2,720,000	$340,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,720,000	$28,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000	$28,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$435,200	$0	$0	$435,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$435,200	$0	$0	$435,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,400	$0	$0	$28,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,400	$0	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$340,000	$0	$0	$340,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**1**	**$803,600**	**$0**	**$0**	**$803,600**

2022/08/26 08:24 AM

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02

Bogotá D.C. 23 de septiembre de 2022

AL: Señor Administrador de Empresas
Hector Vargas Rodríguez
Subdirector General de Contratación

Con toda atención me permito enviar al señor Subdirector General de Contratación, el informe de supervisión No. 2 del contrato No. 001-115-2022 Correspondiente al período del 19 de agosto al 16 de septiembre de 2022, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 001-115-2022

CONTRATISTA: PABLO GUSTAVO LOZANO HERNANDEZ

OBJETO: ***CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROCESO DE PLANIFICACION DEL ABASTECIMIENTO DEL ÁREA FUNCIONAL DE ERRADICACIÓN MANUAL DE CULTIVOS ILÍCITOS.***

VALOR DEL CONTRATO: $34.000.000.oo M/CTE, No discrimina IVA por pertenecer al Régimen Simplificado.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 15 de diciembre 2022

MODIFICACIONES: SI _____ NO _X_

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

DESCRIPCIÓN			
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**AGO/SEP**
10.1.1.	Afiliarse antes de iniciar la ejecución de su contrato al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013 y sus	PLANILLA ARL	CUMPLE