SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHfbohorqu	FAIBER IVAN BOHORQUEZ CARVAJAL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-003	DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	2018-04-30-8:53 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	112730318	Fecha Registro:	2018-04-23	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-02-003 DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	18018	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2018-04-25	Código de Referencia:		04500081100112730318	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	3.136.363,63	Valor Deducciones:		167.361,00	Valor Neto:	2.969.002,63	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	3.136.363,63	Valor Deducciones	167.361,00	Valor Neto	2.969.002,63	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
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:	80229441	Razón Social:	JARLINSON HURTADO SALAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	500066493	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	0521	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2018-04-23

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
003 DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES / A-2-0-4-10-2 ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES												
	Nación	10	CSF	3.136.363,63	0,00	3.136.363,63				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	92.246,00	92.246,00	
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	75.115,00	75.115,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
003 - DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2018-04-30	3.136.363,63	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

P.

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdvargas	DANIEL ALFONSO VARGAS MONTES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-003	DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	2018-04-23-11:47 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	18018	**Fecha Registro:**	2018-04-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-02-003 DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.136.363,63	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.136.363,63	**Saldo x Ordenar:**	3.136.363,63
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	167.361,00	**Valor Neto:**	2.969.002,63			**Nro. Compromiso:**	1518	**Nro. Cdp:**	1618
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	272378

TERCERO

Identificacion:	80229441	**Razon Social:**	JARLINSON HURTADO SALAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	500066493	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	14218	**Tipo:**	Arrendamiento Bienes Inmuebles	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	0521	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2018-04-23

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
003 DIRECCION NACIONAL DE GAULAS	A-2-0-4-10-2 ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	Nación	10	CSF					
					Total:	3.136.363,63	0,00	3.136.363,63	3.136.363,63

Objeto:	ARRENDAMIENTO ABRIL CTT 014/2018

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
003 DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2018-04-30	Generada	3.136.363,63

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-08 RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.635.600,00	3,500 %	92.246,00	92.246,00
2-01-04-02-01-04 RETEIVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	500.763,94	15,000 %	75.115,00	75.115,00

CIF: 751208

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Radicado Nº 000570 / MDN-CGFM-JEMC-CGDGM -GGCAQ-S4- 17-5

Florencia Caquetá, 07 de abril de 2018.

Señor Coronel
SAMUEL SALINAS VALENCIA.
Director Nacional De Gaulas Militares.
Carrera 68h #23 – 21 Sur Barrio Villa Adriana.
Ciudad. -Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No 004 del Contrato No. 014 de 2018
Mensual X o Final _____

Respetuosamente, me dirijo al señor Coronel Director Nacional De Gaulas Militares, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del presente contrato, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

Nombre del supervisor	TE. DIAZ CASTRO LUIS EDUARDO
Dependencia o jefatura	GAULA MILITAR CAQUETÁ
Cargo	JEFE UNIDAD DE INTELIGENCIA

2. Datos del contrato supervisado

Numero de contrato	014
Fecha de contrato	15/ ENERO/ 2018
Contratista	JARLINSON HURTADO SALAS
Cedula de Ciudadanía o nit	80.229.441
Objeto	El arrendador se obliga a entregar en arrendamiento al MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCION NACIONAL DE GAULA MILITARES, el inmueble ubicado en la ciudad de Florencia-Caquetá, en la siguiente Dirección CARRERA 10 # 6-69, descrito en la escritura No 3.665 del 24 de noviembre del 2010 de la

	Notaría primera del circulo de Florencia-Caquetá, con la Matrícula Inmobiliaria No 420-25935 de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de la ciudad de Florencia y con los siguientes linderos: por el oriente: con predios de LA ESTRELLA, en extensión de 20.00 metros; por el occidente: con propiedad de GREGORIO RAMIREZ, en extensión de 20.00 metros; por el norte: con la carrera 10, en extensión de 8.00 metros; por el sur : con propiedad del señor MIGUEL GUERRERO, en extensión de 8.000 metros y encierra. A pesar de la descripción de la cabida y los linderos, el inmueble objeto del presente contrato se arrienda como cuerpo cierto.		
Valor incluido IVA		36.000.000	
Plazo de ejecución		12 Meses.	
Fecha acta de inicio		15/ENERO /2018	
Fecha terminación del contrato		31/DICIEMBRE/2018	
Modificatorio No. NO APLICA			
Adición	Prorroga	Suspensión	Otros
Objeto del modificatorio: N/A			

3. Seguimiento Contractual

El contratista está cumpliendo con las obligaciones del contrato	Si	X	No		Cumplimiento Parcial	

4. Descripción del desarrollo de las actividades contractuales

Número	Obligación especificas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	Cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
	Entregar a la Entidad Estatal, el inmueble dado en arrendamiento, en buen estado de servicio, seguridad y sanidad, y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos con			

2	Mantener en el inmueble los bienes y usos conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido en el Contrato y garantizar durante la ejecución del contrato el uso y goce exclusivo y pacífico del inmueble por parte de la Entidad Estatal.	X		
3	Librar a la Entidad de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.	X		
4	Presentar en el plazo establecido la factura o documento equivalente del canon de arrendamiento.	X		Factura No 0521.
5	Efectuar el pago de impuestos, tasas o contribuciones o cualquier otro pago que pueda recaer sobre el inmueble.	X		
6	Pagar el valor de los servicios públicos a que haya lugar, de acuerdo a las facturas de cobro de los mismos, realizada por las empresas de servicios públicos de la ciudad.	X		Recibos de cobro emitidos por las empresas de servicios públicos de la ciudad.
7	Pagar el valor de la administración a que haya lugar, de acuerdo a las facturas de cobro de la misma, realizada por la empresa encargada de la administración en donde se ubica el inmueble.	N/A		N/A
8	Realizar las reparaciones necesarias que requiere el inmueble asignado. Esto implica que toda mejora que sea necesaria para el uso normal del bien corre a cargo del arrendador; lo anterior significa que, durante el tiempo que dure el arrendamiento, el arrendador debe hacer todas las obras, actividades y reparaciones necesarias que le permitan al arrendatario el uso satisfactorio del bien y asegure su conservación.	X		

9	Permitir que el ARRENDATARIO instale los avisos necesarios para la identificación de las instalaciones que funcionarán en el inmueble, así como de las campañas, promociones o actos que el ARRENDATARIO considere necesarios para cumplir con su misión y objetivos.	X		
10	Recibir el canon de arrendamiento, dentro del periodo y condiciones determinadas en el contrato.	X		
11	Recibir el inmueble al término de la duración del presente contrato.	X		
12	Permitir el uso del inmueble según objeto del contrato.	X		
13	Las demás obligaciones que por Ley corresponden.	X		

5. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, sena e instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

NOTA: El certificado de aportes parafiscales lo puede firmar el representante legal cuando en cámara de comercio no reporta revisor fiscal, cuando el contratista tiene revisor fiscal este es el único competente para firmar las certificaciones de paz y salvo de seguridad social y parafiscal.

Que mediante planilla de pago de fecha 04 de abril de 2018, allegada por el señor Jarlinson Hurtado Salas, con identificación N° 80.229.441. Estipula encontrarse al día en el pago al Sistema de Seguridad Social en Pensiones y en Salud, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Ítem	No de planilla	Periodo de pago *año – mes*	Fecha de pago *año – mes – día*
Pensión	12873331	2018-04	2018-04-04
Salud	12873331	2018-04	2018-04-04
Riesgos profesionales	12873331	2018-04	2018-04-04
Parafiscales	Certificado		

6. Aspectos Financieros

Valor Inicial del Contrato Incluido IVA	$36,000.000.00
Valor Total del Contrato es de	$ 36,000.000.00

Que las facturas tramitadas para pago con cargo al Contrato No. 014 de 2018 suman el valor de $3.136.363,63 como se relacionan a continuación:

No Factura	Fecha	Valor Factura	Valor del contrato
0516	26 enero 2018	$ 1.499.999.96	$ 36,000.000.00
0518	13 febrero 2018	$3.136.363,63	
0520	02 marzo 2018	$3.136.363,63	
0521	04 abril 2018	$3.136.363,63	
Valor Ejecutado		$10.909.090,85	
Saldo por Ejecutar		$ 25.090.909,15	
Valor de Reintegro		0,0	
Valor Total del Contrato		$ 36,000.000.00	

Nota: En el anterior cuadro se deberán relacionar todas las facturas que se hayan tramitado para pago durante la ejecución del contrato.

6. Otras observaciones relevantes del supervisor:

SIN OBSERVACIONES.

7. Documentos anexos:

Anexo	Descripción del anexo	No. de paginas
Certificado de aportes parafiscales	Anexo Certificado de aportes parafiscales	01
Planilla de pagos al sistema de seguridad social	Anexo Soporte Planilla de pagos Nº 12873331	04
Cronograma de actividades	NO APLICA	
Informe de gestión del contratista	NO APLICA	
Acta de inicio	NO APLICA	
Acta de reunión	NO APLICA	
Acta de entrada de bienes al almacén	NO APLICA	
Lista de asistencia	NO APLICA	
Lista de envió	NO APLICA	
Lista de viajes	NO APLICA	
Lista de minutos	NO APLICA	
Registro fotográfico	X	SOPORTES EN EL ACTA DE

		INICIO.
Medios magnéticos	NO APLICA	
Muestras	NO APLICA	
Certificaciones		
Diseños, pre-diseños	NO APLICA	
Procedimientos	NO APLICA	
Otros cuál?	NO APLICA	

Atentamente,

TE. DIAZ CASTRO LUIS EDUARDO
FIRMA DEL SUPERVISOR

TE. DIAZ CASTRO LUIS EDUARDO
Supervisor
Correo electrónico **ggcaq@outlook.com**
No. de contacto 3184634111

JARLINSON HURTADO SALAS

Nit. 80. 229. 441 - 0 RÉGIMEN COMÚN

Cra. 15 No. 21 - 75 Barrio La Consolata Tel: 4340120 Florencia Cqtá

FECHA EXPEDICIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	04	2018			

FACTURA DE VENTA Nº 0521

Apellido y Nombre: Min de Defensa - Direccion Nacional de Gaulas Militares

C.C. ó NIT: 900.457.470-5 Dirección: AV. Dorada CAN Cra 54 Nº 26-65.

Esta factura de venta constituye titulo valor conforme a la ley 1231 del 17 de Julio de 2008

CANT.	DECRIPCION	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL
	Cuarto pago del contrato de arrendamiento del bien inmueble Nº 014 de 2018 de Fecha 15-Ene-2018 del Periodo correspondiente del 01-Abril al 30-Abril-2018.		

SON: Tres millones ciento treinta y seis mil trecientos sesenta y tres pesos con sesenta y tres centavos

Subtotal $	2'635.599,69
IVA. $	500.763,94
TOTAL $	3'136.363,63

Firma: _____ Aceptada: _____ C.C. _____ de _____

MUNDO IMPRESOS CAQUETA NIT 40 779 038 - 9 MARULAEIDA ORTIZ

Numeración de Facturación DIAN 18762005389616 Fecha 2017-10-25 Autoriza del 501 al 600



FACTURA DE VENTA

FECHA EXPEDICIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	04	2018			

Apellido y Nombre: Mundo de Juguetes - Sucursal Plaza de Cayalá Multiservicios

C C o NIT: 900.153.450-5 Dirección: Avenida Reforma 3-45, Zona 10

Esta factura de venta constituye título valor conforme a la ley 1231 del 17 de Julio de 2008

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL
	Cuarto pago del contrato de arrendamiento del local comercial ubicado en la 5ta. Avenida 15-60, Zona 10, Edificio Plaza Corporativa Cayalá, Nivel 2, Ala Norte.		

SON: Tres millones cuatro treinta y cinco mil trescientos setenta y un quetzales con cero centavos M.N.	Subtotal $	2,635,371.01
	IVA $	527,074.20
	TOTAL $	3,162,445.21

Firma: _____ Aceptada _____ de _____

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Florencia, 04 de abril de 2018

Señores
DIRECCION NACIONAL DE GAULA MILITARES
Ciudad

El suscrito contador público del Ingeniero Civil JARLINSON HURTADO SALAS, certifica que se encuentra a PAZ Y SALVO durante los últimos seis (06) meses, por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar, y que de conformidad a lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, se encuentra exonerado del pago de aportes parafiscales a SENA e ICBF.

JORGE HERNAN ROA BUSTAMANTE
TP 170111-T
CONTADOR

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	Jarlinson Hurtado Salas
IDENTIFICACION:	NI-80229441
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-04-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-04-10
FECHA DE PAGO:	2018-04-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-04
PERIODO SALUD:	2018-04
NUMERO PLANILLA:	12873331
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	12873331
TIPO DE PLANILLA:	Y

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 345.000	$ 345.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 441.600	$ 441.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 192.100	$ 192.100
		Total a pagar		$ 0	$ 978.700	$ 978.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/05/2018

PAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 12873331
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2018-04-04

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	Jarlinson Hurtado Salas	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	80229441	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 15 21 75 BR POPULAR	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4530	CORREO ELECTRÓNICO	jarlinsonhur@gmail.com	TELÉFONO	4340120
FAX	4347766	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	80229441	PRIMER APELLIDO	Hurtado	SEGUNDO APELLIDO	Salas
PRIMER NOMBRE	Jarlinson	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2018	Mes: 04	Año: 2018	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$2.760.000		12873331

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-80229441	59	No	No	No	18	1	Salario	HURTADO SALAS JARLINSON	$2.760.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 80229441																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 80229441	PORVENIR	30	$2.760.000	0.1600000	$441.600	$0	$0	$441.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 80229441	MEDIMAS EPS	30	$2.760.000	0.1250000	$345.000	$0		$0		$0	30	$2.760.000	8022941	0.0696000	$192.100

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-80229441	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$441.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$441.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	$345.000	$0	0	$0	0	$0	$345.000	0	$0	$0	$345.000	$0	0	$0	$0	$345.000	$0	$41.400	$345.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$192.100	0	$0	$0	$192.100	0	$0	$192.100	0	$0	$1.921	$192.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	N/A	$0	0	$0	$0
SENA	0	01	$0	0	$0	$0
ICBF	0	01	$0	0	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$345.000
PENSIONES	1	$441.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$192.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$978.700

COMANDO GENERAL

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5001828092-2018
MOVIMIENTO: ML81N

...DAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Direccion Nal Gaulas Miltares	900457470-5	DGAU		30.04.2018	Bogota

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
JARLINSON HURTADO SALAS	80229441		4500288285	

TRAZABILIDAD: 014/2018 / PAGO MES DE ABRIL/2018 / ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y OFICINAS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				ARRIENDO CASA GAULA MILITAR		1,00	UN	3.136.363,63	3.136.363,63

TOTALES 3.136.363,63

MONTO: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON- SESENTA Y TRES /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

Onoera Cortes Prociado
SAP- COMPRAS