Nº **001918** / MDN-CGFM-COEJC-JEMOP-DIV06-CBR12-GGCAQ-S4- 29-10

Florencia, Caquetá 06 julio 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. 07 del Contrato No. 014 de (2018)
Mensual X ó 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. DÍAZ CASTRO LUIS EDUARDO
Dependencia	GAULA MILITAR CAQUETÁ
Cargo	JEFE UNIDAD DE INTELIGENCIA
Apoyo a la supervisión	901.081.252-4

2. Datos del contrato

Número y fecha de suscripción del Contrato	014- 15/ ENERO/ 2018
Contratista	INGECOL HS T CIA S EN C
Cedula de Ciudadanía o Nit.	901.081.252-4
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 del Contrato		36.000.000	
Plazo de ejecución		12 Meses.	
Modificatorio No. 001			
Adición	Prorroga	Suspensión	Otros : Cesión
Objeto del modificatorio: Cesión de contrato de arrendamiento no. 014 de fecha 15 de enero de 2018, celebrado entre el señor Jarlinson Hurtado Salas (cedente) y la firma Ingecol Hs y Cía S en C representada legalmente por el señor Hurtado Nelson (cesionario), aceptado por el ministerio de defensa nacional- comando general de las fuerzas militares – Dirección Nacional GAULA Militares			

3. 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
1	El contratista está cumpliendo con las obligaciones del contrato	X		
2	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 todos los accesorios en perfectas condiciones, junto con sus servicios públicos, los cuales deben encontrarse a paz y salvo por todo concepto; previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes y recibido por el supervisor del Contrato	X		Acta de entrega del Inmueble
3	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		
4	Librar a la Entidad de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.	X		
5	Presentar en el plazo establecido la factura o documento equivalente del canon de arrendamiento.	X		Factura N°4.
6	Efectuar el pago de impuestos, tasas o contribuciones o cualquier otro pago que pueda recaer sobre el inmueble.	X		

7	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
8	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
9	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		
10	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		
11	Recibir el canon de arrendamiento, dentro del periodo y condiciones determinadas en el contrato.	X		
12	Recibir el inmueble al término de la duración del presente contrato.	X		
13	Permitir el uso del inmueble según objeto del contrato.	X		
14	Las demás obligaciones que por Ley corresponden.	X		

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

Que la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes N° 13203008, con fecha de pago 29 de JUNIO de 2018, evidencian el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, la cual es anexada al presente informe.

Que mediante certificación de fecha 04 de julio de 2018, suscrita por el señor Jorge Hernán Roa Bustamante, revisor fiscal con TP. No170111, de la empresa INGECOL HS Y CIA S EN C, 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). 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.

5. Aspectos Financieros

Valor Inicial del Contrato Incluido IVA:	$36,000.000.00
Que al contrato no se le efectuó una adición	$0
Valor Total del Contrato es de:	$36,000.000.00

Que se tramitaron las siguientes facturas con cargo al contrato supervisado:

No Factura	Fecha	Valor de la Factura
0516	26 enero 2018	$ 1.499.999.96
0518	13 febrero 2018	$3.136.363,63
0520	02 marzo 2018	$3.136.363,63
0521	04 abril 2018	$3.136.363,63
0524	11 mayo 2018	$3.136.363,63
3	12 junio 2018	$3.136.363,63
4	04 julio 2018	$3.136.363,63
Valor Facturado		$20.318.181,74
Saldo por Facturar		$15.681.818,26
Valor de Reintegro		$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. Observaciones relevantes del supervisor:

_____

_____

_____

7. Documentos anexos:

Relacione los documentos anexos conforme al clausulado del contrato y el anexo técnico. (Garantías, Actas, Cronogramas, Informes, Registros Fotográficos y Medios Magnéticos, etc.)

Atentamente,

TE. DIAZ CASTRO LUIS EDUARDO

Supervisor: LUIS EDUARDO DIAZ CASTRO
Coorreo electrónico *ggcag@outlook.com*
No. de contacto 3184634111

INGECOL HS Y CIA S EN C

Nit. 901.081.252 - 4 RÉGIMEN COMÚN

Calle 15 No. 21 - 75 Tel 434 0120 Barrio La Consolata

Florencia Caquetá

FECHA EXPEDICIÓN			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA DE VENTA Nº 4
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
04	07	2018				

Apellido y Nombre Min. de Defensa Dirección 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
	Arrendamiento del bien inmueble según Cto Nº 014 de 2018 y modificatorio Nº 01 correspondiente al periodo del 01-Julio-2018 al 31-Julio-2018.		

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

Subtotal $	2'635599,69
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 18762006584129 Fecha 2018-01-24 Autoriza del 1 al 100 Vigencia de 18 Meses

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	INGECOL HS Y CIA S EN C
IDENTIFICACION:	NI-901081252
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-06-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-07-13
FECHA DE PAGO:	2018-06-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-06
PERIODO SALUD:	2018-07
NUMERO PLANILLA:	13203008
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13203008
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.800	$ 208.800
CCF13	891190047	COMFACA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 120.000
PASENA	899999034	SENA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 60.000
PAICBF	899999239	ICBF	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.000	$ 90.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.333.800	$ 1.333.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2018

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 13203008
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2018-06-29

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INGECOL HS Y CIA S EN C	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901081252	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 5 No 21 75	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	ingecolhs@gmail.com	TELÉFONO	4340120
FAX	4340120	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	17069007	PRIMER APELLIDO	HURTADO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	NELSON	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2018	Mes: 06	Año: 2018	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$500		13203008

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1018435020	1	No	No	No	18	1	Salario	MEDINA AMEZQUITA PAOLA ANDREA	$2.000.000
CC-17691284	1	No	No	No	18	1	Salario	PARDO BURGOS GUSTAVO	$1.000.000

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 - 1018435020																													0		
CC - 17691284																													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 - 1018435020	PROTECCION	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0
CC - 17691284	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$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 - 1018435020	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.000.000	0.1250000	$250.000	$0		$0		$0	30	$2.000.000	1	0.0696000	$139.200
CC - 17691284	MEDIMAS EPS	30	$1.000.000	0.1250000	$125.000	$0		$0		$0	30	$1.000.000	1	0.0696000	$69.600

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-1018435020	COMFACA	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	0.0200000	$40.000	0.0300000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-17691284	COMFACA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0200000	$20.000	0.0300000	$30.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$375.000
PENSIONES	2	$480.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$208.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$120.000
SENA	1	$60.000
ICBF	1	$90.000
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.333.800

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 06											
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	$160.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$160.000
PROTECCION	1	$320.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$320.000

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	$125.000	$0	0	$0	0	$0	$125.000	0	$0	$0	$125.000	$0	0	$0	$0	$125.000	$0	$15.000	$125.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$250.000	$0	0	$0	0	$0	$250.000	0	$0	$0	$250.000	$0	0	$0	$0	$250.000	$0	$30.000	$250.000

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	2	$208.800	0	$0	$0	$208.800	0	$0	$208.800	0	$0	$2.088	$208.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACA	2	N/A	$120.000	0	$0	$120.000
SENA	2	01	$60.000	0	$0	$60.000
ICBF	2	01	$90.000	0	$0	$90.000
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

FECHA EN QUE SE EXPIDE	04 DE JULIO 2018
ENTIDAD CONTRATANTE	DIRECCION NACIONAL GAULAS MILITARES

YO, NELSON HURTADO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 17.069.007 de Bogotá, ACTUANDO EN REPRESENTACION DE INGECOL HS Y CIA S EN C con NIT 901.081.252-4, manifiesto bajo la gravedad de juramento que INGECOL HS Y CIA S EN C ha cumplido durante todos los anteriores meses a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro me encuentro a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud, EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales –ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-y servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

DIRECCION	Carrera 15 No 21-75	EMAIL	ingecolhs@gmail.com
NUMERO DE TELEFONO	0984340120	CELULAR	3134881070
NUMERO DE FAX	0984340120	RUT No.	901.081.252-4

NELSON HURTADO
CC 17.069.007 de Bogotá
Represente legal

JORGE HERNANDO BUSTAMENTE
Tarjeta Profesional No 170111.T.P -T
Contador

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7833C78AB6A7EA72

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 **JORGE HERNAN ROA BUSTAMANTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6805125 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 170111-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 12 días del mes de Abril de 2018 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


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
170111-T
JORGE HERNAN
ROA BUSTAMANTE
C.C. 6805125
RESOLUCION INSCRIPCION 305
FECHA 30/08/2012
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
180372


FIRMA DEL TITULAR
97760
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

COMANDO GENERAL	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS	Doc. Material 5001876911-2018 MOVIMIENTO: ML81N

...DAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Direccion Nal Gaulas Miltares	900457470-5	DGAU		12.07.2018	Bogota

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
INGECOL HS Y CIA S EN C	901081252		4500295248	

TRAZABILIDAD: 014/2018 / PAGOP MES JULIO/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 Onofra Cortes Preciado
SAP- COMPRAS

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:	2018-08-08-9:43 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	220736018	**Fecha Registro:**	2018-07-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-02-003 DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	36118	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2018-07-24	**Código de Referencia:**		04500081100220736018	**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:	901081252	**Razón Social:**	INGECOL HS Y CIA S EN C	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	500886742	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	4	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2018-07-19

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	2018-07-27	3.136.363,63	05 NINGUNO	Pagada

CIF: 751470

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHwfernand	WILSON FERNANDO FERNANDEZ BEDOYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-003	DIRECCION NACIONAL DE GAULAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	2018-07-18-9:54 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	36118	**Fecha Registro:**	2018-07-18	**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:**	557431

TERCERO

Identificacion:	901081252	**Razon Social:**	INGECOL HS Y CIA S EN C	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	500886742	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	29218	**Tipo:**	Arrendamiento Bienes Inmuebles	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	4	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2018-07-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIO	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:	PAGO ARRENDAMIENTO BIEN INMUEBLE CONTRATO 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	2018-07-27	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 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	500.764,00	15,000 %	75.115,00	75.115,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
DIRECCION NACIONAL GRUPOS DE ACCIÓN UNIFICADA
POR LA LIBERTAD PERSONAL GAULA MILITARES

FECHA 10 JUL 2018	HORA DE LLEGADO
REGISTRO No. fe + 1508	HORA DE ENTREGA

RESUMEN Informe supervision, factura y otros documentos contrato 014 118 66CAQ

RADICADO A

SUBDIRECCION	X	SECCION INTELIGENCIA	
SECCION ADMINISTRATIVA	X	ESTADISTICAS	
CONTADURIA		SECCION PLANES	
SALA TECNICA		INSTRUCCION	
PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO		PREVENCION	
TRANSPORTES		COMITE	
TESORERO		JURIDICA	
ALMACEN		PLANEACION	
RECURSO HUMANO		AYUDANTIA	
LOGISTICA		CONTRAINTELIGENCIA	
GESTION DOCUMENTAL			

	OPERACIÓN INMEDIATA		RESPUESTA CON MI FIRMA
	ACUSE RECIBO		RESPUESTA CON FIRMA SR. MDN
X	LO DE SU CARGO		TRATAR REUNION DE ESTADO MAYOR
	DE CUMPLIMIENTO		COORDINE CON
	RESUELVA E INFORME		TRAIGA ANTECEDENTES
	ESTUDIE Y RECOMIENDE		PARA SU CONTROL
	DE RESPUESTA		FAVOR ASISTIR
	TRATE CONMIGO		ARCHIVO
	AUTORIZADO		SEGUIMIENTO

OBSERVACIONES My Moreno - CT Diaz
verificar y dar tramite

PLAZO:

FIRMA:

OBSERVACIONES SUBDIRECCIÓN CT Diaz 11-07-18.
* Verificar documentos, información y trazabilidad
* Dar trámite que corresponda

FIRMA:

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
DIRECCION NACIONAL GRUPOS DE ACCION UNIFICADA
POR LA LIBERTAD PERSONAL GAULA MILITARES

FECHA	HORA DE LLEGADO
NUMERO	HORA DE ENTREGA

RADICADO A

DIRECCION	X	SECCION INTELIGENCIA	
SECCION ADMINISTRATIVA		ESTADISTICAS	
CONTADURIA		SECCION PLANES	
SALA TECNICA		INSTRUCCION	
SEGURIDAD, CLAVES Y EQUIPO		PREVENCION	
TRANSPORTES		COMITE	
TESORERO		JURIDICA	
ARCHIVO		PLANEACION	
RECURSO HUMANO		AYUDANTIA	
LOGISTICA		CONTRAINTELIGENCIA	
GESTION DOCUMENTAL			

DAR RESPUESTA INMEDIATA		RESPUESTA CON MI FIRMA	
ACUSE DE RECIBO		RESPUESTA CON FIRMA SR. MAYOR	
LO TENGO EN CARGO		TRATAR REUNION DE EQUIPO MAYOR	
TOMAR CONOCIMIENTO		COORDINE CON	
RESOLUCION E INFORME		TRAICA ANTECEDENTES	
RESOLUCION Y RECOMIENDE		PARA SU CONTROL	
DE RESPUESTA		FAVOR ARCHIVAR	
TRAMITE COMERCIO		ARCHIVO	
CUMPLIR ORDENES		SEGUIMIENTO	

OBSERVACIONES

FIRMA:

OBSERVACIONES SUPERVISOR

FIRMA:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN NACIONAL GAULA MILITARES.	DOCUMENTACION ENTREGADA PARA TRAMITE DE PAGO	**Página:** 1 de 1
		Código: MDN-CGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-31 V.09
	SGI	**Vigente a partir de:** 01-03-2018

CONTRATO N°	**014**			
RECURSO	**10**			
RUBRO PRESUPUESTAL	**A-2-0-4-10-2 ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES**			
CONTRATISTA	**INGECOL HS Y CIA S EN C**			
CONCEPTO	**CANON ARRENDAMIENTO JULIO**			
VALOR	**$ 3.136.363,63**			
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)				
TIPO DE DOCUMENTO:	ORIGINAL	COPIA	**CANTIDAD**	**DESCRIPCIÓN**
CONTRATO				
MODIFICATORIOS AL CONTRATO PRINCIPAL				
CDP. INICIAL				
CDP. ADICIONADO				
REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO	1518			
POLIZA INICIAL POR CUMPLIMIENTO				
POLIZA INICIAL POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
POLIZAS MODIFICADAS POR CONTRATOS MODIFICATORIOS				
APROBACION POLIZA INICIAL POR CUMPLIMIENTO				
APROBACION POLIZA INICIAL POR RESPONSABILIDAD CILVIL				
APROBACION POLIZAS MODIFICADAS POR MODIFICATORIOS				
POLIZA POR EXTENSIÓN DEL AMPARO DE CALIDAD				
APROBACION POLIZA MODIFICADA POR EAC.				
FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)	X		2	007
FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)				
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X		1	4
FORMATO PARA TRAMITE DE PAGOS	X		1	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)				
ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN				
PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)	X		5	13203008
CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)	X		2	
OTROS DOCUMENTOS :				
OFICIO REMISORIO				
TOTAL FOLIOS			**11**	

Tn. Adriana Conteras Jimenez Jefe Area Contabilidad _____

Fecha y hora de recibido _____

Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual _____

Fecha y hora de recibido _____

DILIGENCIADO POR:

TE. DIAZ CASTRO LUIS EDUARDO
SUPERVISOR CONTRATO