PROCESO			
	GESTIÓN FINANCIERA		
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	Código: **GF-FO-36**	
	TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL	Versión No. **03**	Página 1 de 4
		Fecha: **01 03 2022**	

Fecha trámite de pago	26-06-2024	Número de Pago:	03
Valor de pago solicitado	$ 7.015.249		

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. J-004-013-2024		
Nombre o Razón Social del Contratista	**INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA**		
Identificación	NIT o C.C: 800155894-5	SAP (acreedor) : 80003641	
Objeto del Contrato	"Arrendamiento bodega carrera 22 No.9-53/55 barrio la Esperanza en San Jose del Guaviare departamento del Guaviare"		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 0800003004		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. 28624		
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 63.137.243	
	+ Valor Adiciones	($)	
	-Valor Reducciones	($)	
	Valor Total del Contrato	($) 63.137.243	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)			
Fecha de legalización del contrato	22 MARZO 2024		
Fecha de finalización del contrato	31-DICIEMBRE-2024		
Porcentaje de ejecución del contrato	33,33%		
Modificaciones del contrato	☐ Adición _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____		
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*		

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	N/A			
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A			

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 215-91875334	Tipo cta. bancaria	Ahorro x / Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA X 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 X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-Arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	SI	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI	
	3. Certificación de obligaciones laborales		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planillas	N.78140851	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		
	Periodo Salud	JUNIO	
	Periodo Pensión	MAYO	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y 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	X Si ☐ No
	Olimpia (cuando sea Electrónica)	X 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.	Control de pagos código GF-FO-35	26-06-2024	$7.015.249	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente FE No.SET-980000471	21-06-2024	$7.015.249	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	21-06-2024	$7.015.249	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	26-06-2024	$7.015.249	
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	N/A		

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General 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/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el Contrato No. J-004-013-2024 suscrito el 22 Marzo 2024, 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 General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control)

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 4649)	SI	X	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	X	NO	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	26-06-2024	
2.	Facturas, cuenta de cobro y/o documento equivalente FE No.SET-980000471	X	21-06-2024	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	21-06-2024	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	26-06-2024	
6.	Certificación Bancaria	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X		
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X		
9.	Informe de supervisión No. 03	X	26-06-2024	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	GN/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	
13.	Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X		

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 TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR					
	Cargo/Dependencia ADMINISTRADORA CAD S/JOSE				Extensión N/A	
	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 Y	NO
	Nombre FELIPE ALEJANDRO MORA CUBIDES					
	Cargo / Dependencia: GESTOR CONTRACTUAL- CONTRATACIÓN				Extensión:	
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO					
	Cargo COORDINADOR CONTRATACIÓN					
	Firma					

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03

San Jose del Guaviare, 26 junio del 2024

AL: Mayor (R) Abg. Julio Cesar Aponte Anacona.
Director Regional Llanos Orientales.
Agencia Logística de las Fuerzas Militares.

Con toda atención me permito enviar al señor Mayor (R) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA, Director de la Regional Llanos Orientales, el informe de supervisión No. 03 del contrato de arrendamiento No. J-004-013-2024 para el periodo del mes de junio 2024, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. J-004-013-2024

CONTRATISTA: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA

OBJETO: "Arrendamiento bodega carrera 22 No.9-53/55 barrio la Esperanza en San Jose del Guaviare departamento del Guaviare"

VALOR DEL CONTRATO: $ 63.137.243

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES: SI _____ NO _X_

TIPO	VALOR
N/A	N/A

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verificado lo correspondiente al contrato de arrendamiento No. J-004-013-2024, se procede a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el contratista y el	Acta de recibo a satisfacción						X						

	supervisor.													
2	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura						X						
3	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago						X						

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

N°	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Operacional	Falta de idoneidad del Personal	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Contratista	Mensual
2	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones laborales	Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales.	Contratista	Mensual
3	Operacional	Incumplimiento del programa de trabajo	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Contratista	Mensual
4	Operacional	Modificación de las especificaciones técnicas.	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Contratista	Mensual
5	Operacional	No suscripción del Contrato	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento	Contratista	Diario

			realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados		
6	Operacional	Deficiencia en la calidad del servicio	Garantía de la calidad del servicio	Contratista	Mensual
7	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones	Garantía de cumplimiento	Contratista	Mensual

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

- **SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO:**

Para el mes de mayo se presentó un siniestro (incendio) el día 27-05-2024 en la bodega.

- **SEGUIMIENTO JURIDICO**

Para el mes de junio de 2024 no se realiza ninguna modificación, adición, prorroga, cesión o suspensión al contrato.

- **SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL:**

Que para el mes junio de 2024 de acuerdo a la planilla de seguridad social No.78140851, el contratista como persona natural cumple con lo solicitado en el contrato, referente a los siguientes aspectos:

- ✓ Planilla integrada autoliquidación aportes Representante Legal de la empresa INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA.
- ✓ Certificación de pago de seguridad social suscrita por la Representante Legal de la empresa INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA.

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	**$ 63.137.243**			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Pago anticipo (si aplica)				
FE No.SET-980000460		$7.015.249	$ 56.121.997	
FE No.SET-980000461		$7.015.249	$49.106.748	
FE No.SET-980000471		$7.015.249	$42.091.499	
Subtotal A-02-02-02-007-002		**$ 21.045.747**	**$ 42.091.496**	

Se verifico que el contratista realizo el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance **33,33%** Demora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

N/A

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

N/A

9. RECOMENDACIONES

N/A

Cordialmente,

MARIA NELCY AMADO ALMANZAR
Supervisor del contrato No. J-004-013 -2024

GESTION FINANCIERA

TITULO	Código GF-FO-35		
CONTROL DE PAGOS	Versión No. 03	Página: 1 de 1	
	Fecha 5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No	J-004-013-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	"Arrendamiento bodega carrera 22 No 9-53/55 barrio la esperanza de San Jose del Guaviare departamento del Guaviare"	RP Actual No.	28624	Valor	63.137.243,00	Fecha	03-04-2024
Nombre Contratista:	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A

Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO		
Con cargo al (los) contrato(s) Interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			contrato (contrato inicial y	31/12/2024
Celebrado(s) con:	N/A				

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	63.137.243,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
63.137.243,00	A-02-02-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	ARR ARRENDAMIENTOS	63.137.243,00

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Valor total del contrato	63.137.243,00
Valor ejecutado presupuestal	21.045.747,00
Saldo por ejecutar	42.091.496,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FACTURA SET-980000460	22-may-24	A-05-01-02-007-002	A-05-01-02-007-002-01-1	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO CON O SIN OPCIÓN DE COMPRA RELATIVOS A BIENES INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS	ARR ARRENDAMIENTOS	7.015.249,00	7.015.249,00	7.015.249,00
TOTAL TRAMITE			7.015.249,00					
Saldo por Uso	7.015.249,00	A-05-01-02-007-002-01-1						
Saldo	56.121.994,00	A-05-01-02-007-002						

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

No. Documento - Factura:

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FACTURA SET-980000461	22-may-24	A-05-01-02-007-002	A-05-01-02-007-002-01-1	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO CON O SIN OPCIÓN DE COMPRA RELATIVOS A BIENES INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS	ARR ARRENDAMIENTOS	7.015.249,00	7.015.249,00	14.030.498,00
TOTAL TRAMITE			7.015.249,00					
Saldo por Uso	14.030.498,00	A-05-01-02-007-002-01-1						
Saldo	49.106.745,00	A-05-01-02-007-002						

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

No. Documento - Factura:

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FACTURA SET-980000471	21-jun-24	A-05-01-02-007-002	A-05-01-02-007-002-01-1	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO CON O SIN OPCIÓN DE COMPRA RELATIVOS A BIENES INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS	ARR ARRENDAMIENTOS	7.015.249,00	7.015.249,00	21.045.747,00
TOTAL TRAMITE			7.015.249,00					
Saldo por Uso	21.045.747,00	A-05-01-02-007-002-01-1						
Saldo	42.091.496,00	A-05-01-02-007-002						

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. 28624 DE FECHA 03-04-2024 Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)

Movimiento	Fecha		Valor
REDUCCIÓN	04/04/2024	REINTEGRO SALDO	3,00

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: _____ Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : _____

Nombre del Supervisor: TS. MARIA NELCY AMADO A Fecha en que se validan los saldos "RP": 26/06/24 Fecha: 26/06/24

Supervisor del Contrato No : J-004-013-2024 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

SIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante	MHnarenas	NORMA CONSTANZA ARENAS JIMENEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Solicitud	2024-06-26-4:10 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	76624	Fecha Registro:	2024-06-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Arrendamiento Bienes Inmuebles	Nro. Compromiso:	28624	Nro. Cdp:	4224	
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0.00	
Valor Antes del Iva:	5.895.167,23	Valor Iva:	1.120.081,77	Valor Total:	7.015.249,00	Valor Total Moneda Original:	0.00	

TERCERO

Identificación:	800155894	Razón Social:	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	980000471.-	Tipo	FACTURA	Fecha:	2024-06-26

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto..	POR CONCEPTO DE CANCELACION ARRENDAMIENTO BODEGA CAD SAN JOSE DEL GUAVIARE SEGUN FACTURA 980000471.-

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	Código: GF-FO-56			
	VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO REGIONALES	Versión No. 01	Página 1 de 1		
		Fecha:	17	3	2022

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA — **No. CONTRATO Y /O MEMORANDO: J-004-013-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ABASTECIMIENTOS

No. SAP ENTRADA: — **No. CxP SIIF**

No. SAP MIRO Y/O FB60: 5105676092 — **No. OBLIGACION SIIF** 78329

	No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	GIRO DE VIVERES	VIATICOS/ CESANTIAS	OTROS
PRESUPUESTO	1	Verificacion Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP			✓								
	2	Verificacion Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)			✓								
	3	Verificacion Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)			✓								
	4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)			✓								
CONTABILIDAD	5	Oficio - solicitud firmado (Gts Administrativos)											
	6	Solicitud de Giro Viveres Frescos con V° de Director Regional											
	7	Resolucion de Cesantias- Viaticos											
	8	Formato Trámite pago parcial y/o total			✓								
	9	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia											
	10	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro.											
	11	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.											
	12	Planilla de pago seguridad social y parafiscales.											
	13	Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)											
	14	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)			✓								
	15	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción			✓								
	16	Relación Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)			✓								
	17	Verificación Ordenador del Gasto											
	18	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,ect)			✓								

No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO
1	Endoso Factura			
2	Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos			
3	Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes			
4	Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional			

Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite

OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del trámite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestion en los procesos de pago

GRUPO	RECEPCION TRAMITE DE PAGO NOMBRE	HORA	FECHA	ENTREGA TRAMITE DE PAGO NOMBRE	HORA	FECHA
PRESUPUESTO (Validacion cuadro control de pagos, verificación de cuentas bancarias)	Janeth P.	16:20	26/Jun/24			
CONTABILIDAD (Verificación documentos tramite de pago y Obligacion SIIF Nación)						
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO						
TESORERIA (Verificación tramite de Pago - Generacion Orden de Pago)						

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES

TITULO

SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO

Código: GF-FO-31			
Versión No. 02		Página 1 de 1	
Fecha:	9	12	2021

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR Y LA PERSONA Y/O DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALI GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA TESORERÍA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Relacione las novedades que evidencia en el tramite de pago)	**VALIDACION DIRECCION FINANCIERA(Cada uno de los Grupos de la Dir. Financiera debe registrar las novedades que encuentre en el tr pago, en caso de no existir debe indicar que el tramite no tiene novedad y Firmar el formato)**									
	Revision del Tramite						**GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRAMITE DE PAGO**	**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRAMITE DE PAGO**	**FECHA DEVOLUCION DEL TRAMITE DE PAGO**	**NOMBRE Y FIRM RECIBE EL TF**
	1ra	**Fecha revisión**	**2da**	**Fecha revisión**	**3ra**	**Fecha revisión**				
Sin novedad	✓	26 Jun 24					Presupuesto			
Sin novedad	✓	26/06/24					Contabilidad			

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	Código: CT-FO-44			
		Versión No. 00	Página 1 de 1		
		Fecha:	30	6	2021

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: J-004-013-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ABASTECIMIENTOS

FECHA DE RECEPCIÓN: — **VALOR TRAMITE DE PAGO: $7.015.249** — **RADICADO N° 3**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: MARIA NELCY AMADO ALMANZAR

No.	DESCRIPCION	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)									
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)									
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)									
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)									
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.									
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.									
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)									
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					NA				
9	Corte parcial o final de obra									
10	Aval de pago Interventoria									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente									
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)									
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCION A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	Revisión del Trámite			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	Nombre Gestor	Firma
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRE Y APELLIDOS: Felipe Alejandro Mora Cubides

FIRMA:

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
66d4c4c4f9821b1846861f060bb01094bae4f4597e621b71bebfaadccb28f5d4d4f03884f15e054d3dc36e30aaec7f91

Número de Factura: SET-980000471
Fecha de Emisión: 21/06/2024
Fecha de Vencimiento: 21/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA
Nombre Comercial: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA
Nit del Emisor: 800155894
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6810

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 163 B 48 80
Teléfono / Móvil: 3147865924
Correo: ilcbodega@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800117180
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
Teléfono / Móvil: 3212133672
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	ARRENDAMIENTO AGENCIA LOGISTICA	NIU	1,00	$ 5.895.167,23	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.120.081,77	19.00			$ 5.895.167,23

Notas Finales

#$15-20-00-006;contrato J-004-013-2024;maria.amado@agencialogistica.gov.co#$
Linea de negocio:

96624

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-06-21 11:41:54
Documento generado el: 2024-06-21 11:41:53
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			5.895.167,23
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			5.895.167,23
IVA			1.120.081,77
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.120.081,77
Total neto factura (=)			7.015.249,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	7.015.249,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	206.330,85
Rete IVA	168.012,27
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764062428749 Rango desde: 980000407 Rango hasta: 980000700 Vigencia: 2024-12-21

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

No. DE CONTRATO. J-004-013-2024 | FECHA DEL CONTRATO 22 MARZO 2024

OBJETO DEL CONTRATO "ARRENDAMIENTO BODEGA CARRERA 22 No. 9 -53/55 BARRIO LA ESPERANZAEN SAN JOSE DEL GUAVIARE, DEPARTAMENTO GUAVIARE"

CONTRATISTA: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA

NIT/CC/CE 800155884-5

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

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

FECHA 21-06-2024	HORA 13:00 PM	ENTREGA PARCIAL	x	N° 03	ENTREGA TOTAL	Fact SET-980000471	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE - GUAVIARE	DIRECCION :	CRA 22 NO. 9 - 53/57 BARRIO LA ESPERANZA				

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADORA CAD S/JOSE	SUPERVISOR DEL CONTRATO
INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	ROBERTO FALLA MONTEALEGRE	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE

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/TOTAL
1	ARRENDAMIENTO MES DE JUNIO 2024, FACTURA ELECTRONICA No. SET-980000471	1	$ 5.895.167,23	$ 5.895.167,23
			VALOR SIN I V A	5.895.167,23
			VALOR I V A (19)%	1.120.081,77
			VALOR TOTAL	$ 7.015.249

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: *COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		CUMPLIO CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO		X	

DATOS DEL RECIBO PARCIAL 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: *COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

COMITÉ TECNICO : | SUPERVISOR : x

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES : Ninguna

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADORA CAD S/JOSE	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	ROBERTO FALLA MONTEALEGRE	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000694943
Fecha Documento	26.06.2024
Fecha Contabilización	26.06.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L102 CADS San Jose Del Guaviare
Proveedor No.	80003641
Nombre Proveedor	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTD
Orden de Compra	4300010413
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	004-013-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA SET-980000471

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		CADS S J Guav WM		ARRENDAMIENTO DEL INMUBLE QUE TRATA DE L	1	SRV	7.015.249,0000	7.015.249
							TOTAL	7.015.249

Emisor : SURIBE Firma :

Recibe : Firma :

INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA
NIT: 800.155.894-5

Bogotá D.C, 25 de Junio de 2024

Señores:
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOSORIENTALES
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMASEGURIDADSOCIAL Y PARAFISCALES:

Yo, **DIONICIO TELLEZ REY**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°: 17.385.790, expedida en la Ciudad de Puerto López (Meta), Tarjeta Profesional N°:48014-T actuando en mi condición de Revisor Fiscal de la Sociedad: **INVERSIONES LÓPEZ CADAVID Y CIA LTDA** con NIT. 800.155.894-5.

C E R T I F I C O:

Que durante los últimos Cinco (06) meses calendarios del año 2024, la Sociedad en mención, ha realizado el pago oportuno mensualmente de los Aportes al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales exigidos por la ley y que a la fecha de la expedición de la presente Certificación, la Sociedad se encuentraal día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Que el día 25 de Junio de 2024 se realizó el pago correspondiente al aporte de Salud del mes de Junio y Pensión mes de Mayo de 2024.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C., a los Veinticinco (25) días del mes de Junio de 2024.

DIONICIO TELLEZ REY
C.C.17.385.790 de Puerto López (Meta)
T.P. 48014-T(JCC)
Revisor Fiscal- Inversiones López Cadavid &Cía.
LtdaCel: 3124064382.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3961 6AED 5CB8 A31

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 **DIONICIO TELLEZ REY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17385790 de PUERTO LOPEZ (META) Y Tarjeta Profesional No 48014-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



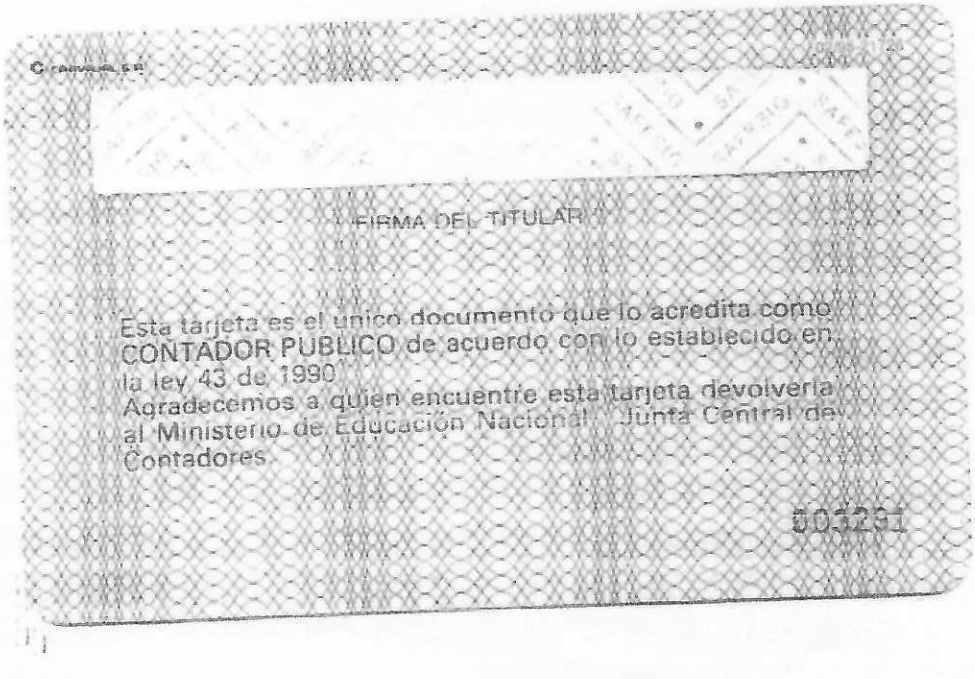
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49814-T

DIONICIO
TELLEZ REY
C.C. 17385796
RESOLUCION
UNIVERSIDAD DEL META

FECHA 27/06/96

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

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 encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

001231



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.385.790

TELLEZ REY
APELLIDOS

DIONICIO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1960
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

20-MAR-1979 PUERTO LOPEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMANSATINO GARCIA LOPEZ

INDICE DERECHO

A-5200100-00142201-M-0017385790-20000300 05637 00063A 02 191244255

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	A – Más de 200 co		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				41	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	25/06/2024	78140851	$21.112.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.231.600	3.231.600
Pensión	4	12.920.500	12.920.500
Riesgos Laborales	1	1.728.400	1.728.400
CCF	4	3.231.600	3.231.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	21.112.100	21.112.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA		CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 41 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-05	E	25/06/2024	78140851	$21.112.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Reconocido	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10002183	CEBALLOS QUINTERO WILMAR	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003622835	URREA REYES MILDREY YAKDIMA	1	0			S								X								23030I	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS041	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	1	10.900	CCF69	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
3	CC	1006702217	SALGADO VILLA JOSE REINALDO	1	0			S								X								23030I	2.002.830	320.500	0	0	0	0	EPS041	2.002.830	80.200	14-11	2.002.830	5	139.400	CCF68	2.002.830	80.200	0	0	0	0	0
4	CC	1010142722	MORALES MENDEZ MERY JOHANNA	1	0			S								X								23030I	1.333.000	213.300	0	0	0	0	EPS041	1.333.000	53.400	14-11	1.333.000	1	7.000	CCF68	1.333.000	53.400	0	0	0	0	0
5	CC	1016042867	BOHORQUEZ GOMEZ YESENIA YUDITH	1	0			S								X								23100I	1.333.000	213.300	0	0	0	0	EPS037	1.333.000	53.400	14-11	1.333.000	1	7.000	CCF68	1.333.000	53.400	0	0	0	0	0
6	CC	1057679743	GUTIERREZ HURTADO MARIA ELIZABETH	1	0			S								X								23030I	1.830.000	292.800	0	0	0	0	EPS037	1.830.000	73.200	14-11	1.830.000	1	9.600	CCF68	1.830.000	73.200	0	0	0	0	0
7	CC	1057679743	GUTIERREZ HURTADO MARIA ELIZABETH	1	0			S										X						23030I	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS005	390.000	15.600	14-11	390.000	1	0	CCF68	390.000	15.600	0	0	0	0	0
8	CC	1099363038	RODRIGUEZ OVALLOS NORIS YARITZA	1	0			S								X								23030I	3.202.500	512.400	0	0	0	0	EPS037	3.202.500	128.100	14-11	3.202.500	1	16.800	CCF68	3.202.500	128.100	0	0	0	0	0
9	CC	1090486338	JAIMES ARAQUE KATHERINE	1	0			S								X								23030I	1.920.080	307.300	0	0	0	0	EPSC25	1.920.080	76.800	14-11	1.920.080	1	10.100	CCF68	1.920.080	76.800	0	0	0	0	0
10	CC	1093756466	NARANJO NIÑO NAIDA MILDRED	1	0			S																23030I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1094280306	CORREA LADINO LEYDI YULIANA	1	0			S								X								25-14	1.751.085	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.751.085	70.100	14-11	1.751.085	1	9.200	CCF68	1.751.085	70.100	0	0	0	0	0
12	CC	1098406380	MARTINEZ BARRERA MIGUEL FERNANDO	1	0			S								X								23030I	2.499.236	399.900	0	0	0	0	EPS002	2.499.236	100.000	14-11	2.499.236	1	13.100	CCF69	2.499.236	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	1116992050	PEREZ DIAZ LEIDY YOHANA	1	0			S								X								23030I	1.579.767	252.800	0	0	0	0	EPS037	1.579.767	63.200	14-11	1.579.767	1	8.300	CCF69	1.579.767	63.200	0	0	0	0	0
14	CC	1118544122	MESA NIÑO HENRY BAUDILIO	1	0			S								X								23100I	3.330.334	532.900	0	0	0	0	EPS005	3.330.334	133.300	14-11	3.330.334	1	17.400	CCF69	3.330.334	133.300	0	0	0	0	0
15	CC	1118544122	MESA NIÑO HENRY BAUDILIO	1	0			S										X						23100I	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS005	346.667	13.900	14-11	346.667	1	0	CCF69	346.667	13.900	0	0	0	0	0
16	CC	1118544644	ASCANIO RAMOS CESAR LUIS	1	0			S								X								23100I	1.926.000	308.200	0	0	0	0	EPS037	1.926.000	77.100	14-11	1.926.000	1	10.100	CCF69	1.926.000	77.100	0	0	0	0	0
17	CC	1118548498	MARTINEZ RODRIGUEZ LEIDY VIVIANA	1	0			S								X								23030I	2.165.000	346.400	0	0	0	0	EPS037	2.165.000	86.600	14-11	2.165.000	1	11.400	CCF68	2.165.000	86.600	0	0	0	0	0
18	CC	1118556498	LAVERDE TORRES LYDDY MAYERLY	1	0			S								X								23030I	4.527.000	724.400	0	0	0	0	EPSC25	4.527.000	181.100	14-11	4.527.000	1	23.700	CCF69	4.527.000	181.100	0	0	0	0	0
19	CC	1069725347	BEDOYA HERNANDEZ DIANA MARCELA	1	0			S																23100I	2.282.000	365.200	0	0	0	0	EPS005	2.282.000	91.300	14-11	2.282.000	1	12.000	CCF24	2.282.000	91.300	0	0	0	0	0
20	CC	1120558161	RAMIREZ GARCIA FENIX ADELAIDA	1	0			S								X								23030I	1.346.830	215.500	0	0	0	0	EPS037	1.346.830	53.900	14-11	1.346.830	1	7.100	CCF68	1.346.830	53.900	0	0	0	0	0
21	CC	1120563458	VASQUEZ SUAREZ CHIARA KATHERINE	1	0			S								X								23030I	639.306	102.300	0	0	0	0	EPS041	639.306	25.600	14-11	639.306	5	44.500	CCF68	639.306	25.600	0	0	0	0	0
22	CC	1120563458	VASQUEZ SUAREZ CHIARA KATHERINE	1	0			S												X				23030I	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS041	823.334	33.000	14-11	823.334	5	0	CCF68	823.334	33.000	0	0	0	0	0
23	CC	1120965723	MOSQUERA MOJICA OMAR LIBARDO	1	0			S																23030I	1.855.000	296.800	0	0	0	0	EPS037	1.855.000	74.200	14-11	1.855.000	5	129.200	CCF68	1.855.000	74.200	0	0	0	0	0
24	CC	1120571425	ESPITIA CUITIAN LILIANA	1	0			S								X								23030I	1.998.958	319.900	0	0	0	0	EPS037	1.998.958	80.000	14-11	1.998.958	5	139.200	CCF68	1.998.958	80.000	0	0	0	0	0
25	CC	1120575826	ESCAMILLA RIVERA EXLEYDI MARYURI	1	0			S																23030I	3.396.000	543.400	0	0	0	0	EPS037	3.396.000	135.900	14-11	3.396.000	5	236.400	CCF68	3.396.000	135.900	0	0	0	0	0
26	CC	1115962906	CAMARGO NIÑO JOSE YESID	1	0			S								X								23030I	2.102.353	336.400	0	0	0	0	EPSC25	2.102.353	84.100	14-11	2.102.353	1	11.000	CCF68	2.102.353	84.100	0	0	0	0	0
27	CC	1120580662	BARRETO DUEÑAS EDISON FERNANDO	1	0			S								X								23030I	1.346.830	215.500	0	0	0	0	EPS037	1.346.830	53.900	14-11	1.346.830	1	7.100	CCF68	1.346.830	53.900	0	0	0	0	0
28	CC	1120582187	SALCEDO VILLAFRAGA SANDOR DUVAN	1	0			S								X								25-14	1.646.574	263.500	0	0	0	0	EPS037	1.646.574	65.900	14-11	1.646.574	5	114.700	CCF68	1.646.574	65.900	0	0	0	0	0
29	CC	1120583219	ALMANZA MONTOYA KATHERYN DANIELA	1	0			S																23030I	1.649.000	263.900	0	0	0	0	EPS037	1.649.000	66.000	14-11	1.649.000	5	114.800	CCF68	1.649.000	66.000	0	0	0	0	0
30	CC	1120583625	ROMERO TOVAR YEIMY YANETH	1	0			S								X								23030I	1.333.000	213.300	0	0	0	0	EPS041	1.333.000	53.400	14-11	1.333.000	1	7.000	CCF68	1.333.000	53.400	0	0	0	0	0
31	CC	1121925575	PARRADO AYA MARIA ANGELICA	1	0			S								X								23030I	1.603.953	256.700	0	0	0	0	EPS037	1.603.953	64.200	14-11	1.603.953	1	8.400	CCF68	1.603.953	64.200	0	0	0	0	0
32	CC	1119584165	RAMIREZ FALLA LORENA	1	0			S																23030I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
33	CC	1234791153	SILVA MORENO GEILER HUMBERTO	1	0			S																23030I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
34	CC	17338219	GIRALDO MURILLO JAIRO	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
35	CC	33701174	CASTIBLANCO RONCANCIO GLADYS MARLEN	1	0			S																23030I	4.483.000	717.300	0	0	0	0	EPS005	4.483.000	179.400	14-11	4.483.000	1	23.500	CCF24	4.483.000	179.400	0	0	0	0	0
36	CC	51566916	GONZALEZ LUCAS MARTHA TERESA DE JESUS	1	0			S																25-14	1.869.000	299.100	0	0	0	0	EPS005	1.869.000	74.800	14-11	1.869.000	1	9.800	CCF32	1.869.000	74.800	0	0	0	0	0
37	CC	52706461	AREVALO PIERNAGORDA FLOR ANGELA	1	0			S																25-14	3.583.000	573.300	0	0	0	0	EPS017	3.583.000	143.400	14-11	3.583.000	1	18.800	CCF24	3.583.000	143.400	0	0	0	0	0
38	CC	1120576750	RIOS PEÑA KEVIN YOEL	1	0			S								X								23030I	1.602.504	256.500	0	0	0	0	EPS041	1.602.504	64.200	14-11	1.602.504	5	111.600	CCF68	1.602.504	64.200	0	0	0	0	0
39	CC	1120576750	RIOS PEÑA KEVIN YOEL	1	0			S												X				23030I	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS041	86.667	3.500	14-11	86.667	5	0	CCF68	86.667	3.500	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	25/06/2024	78140851	$21.112.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	64699836	MARTINEZ ARROYO YULIETH INES	1	0			S																230301	1.573.000	267.700	0	0	0	0	EPS005	1.573.000	67.000	14-11	1.573.000	1	8.800	CCF69	1.573.000	67.000	0	0	0	0	0
41	CC	80203715	CRISTANCHO RANGEL JAVIER CENEN	1	0			S							X									230301	1.333.000	213.300	0	0	0	0	EPS037	1.333.000	53.400	14-11	1.333.000	1	7.000	CCF68	1.333.000	53.400	0	0	0	0	0
42	CC	1122137744	NOREÑA MONTOYA JUAN CARLOS	1	0			S	X						X									230301	1.333.000	213.300	0	0	0	0	EPS037	1.333.000	53.400	14-11	1.333.000	1	7.000	CCF68	1.333.000	53.400	0	0	0	0	0
43	CC	1122137966	GONZALEZ GARZON MARIA LOIZA	1	0			S	X						X									230301	1.708.531	273.400	0	0	0	0	EPS037	1.708.531	68.400	14-11	1.708.531	5	119.000	CCF68	1.708.531	68.400	0	0	0	0	0
44	CC	1115356932	JIMENEZ PATARROYO YULIS	1	0			S	X															230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-11	996.667	1	5.300	CCF69	996.667	39.900	0	0	0	0	0
45	CC	1193068857	DUARTE PERDOMO AURA MARIA	1	0			S							X									25-14	1.346.830	215.500	0	0	0	0	EPS037	1.346.830	53.800	14-11	1.346.830	1	7.100	CCF68	1.346.830	53.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información