Fecha trámite de pago	02/07/2024	Número de Pago:	03
Valor de pago solicitado	**$ 504.000,00**		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-025-2024 4200120439	
Nombre o Razón Social del Contratista	GEREMIAS TIRADO URQUINA	
Identificación	Nit 17.644.776-2	SAP (acreedor) : 80000252
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE PANADERIA PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONÍA.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. **5100008433 - 5100008534**	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 28624 DEL 06/06/2024	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	$ 58.500.000,00
	+ Valor Adiciones	$ 15.000.000,00
	- Valor Reducciones	$ 00,00
	Valor Total del Contrato	$ 73.500.000,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	039-DIADQ-DIPER-2023 - 002-ARC-JOLAN-2023 - 185-00-A-COFAC-CODAF-2022	
Fecha de legalización del contrato	06/06/2024	
Fecha de finalización del contrato	30/06/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	**88.50%**	
Modificaciones del contrato	X Adición 1 Valor $ 15.000.000,00 X Modificación 1 Descripción: Adición y prorroga. ☐ Suspensión Descripción _____ X Prorroga 1 Fecha: 15/07/2024 ☐ 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	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente Hasta

Póliza de cumplimiento	Anexo 1 No.CT-100004013	$33.075.000,00	05/06/2024	Calidad del suministro – 13/05/2025 Cumplimiento del contrato – 13/05/2025 Pago de salarios, prestaciones sociales, e indemnizaciones laborales – 31/11/2027
Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A	N/A	N/A	N/A

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BBVA		
	N° 923023428	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Pre-impreso – 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)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° **8630675202**	N° **9468585290**
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$1.642.000	$ 1.300.000
	Periodo Salud	$ 205.300	$ 162.500
	Periodo Pensión	$ 262.800	$ 208.000

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 Siif (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	02/07/2024	$ 504.000,00	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FACT MP-1569 BITER12	29/06/2024	504.000,00	01
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) ACTA FACT MP-1569 BITER12	29/06/2024	504.000,00	01
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) MIGO 5000696261	29/06/2024	504.000,00	01
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	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 forman de pago en el contrato No. **006-025-2024** suscrito **05/6/2023**, 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)

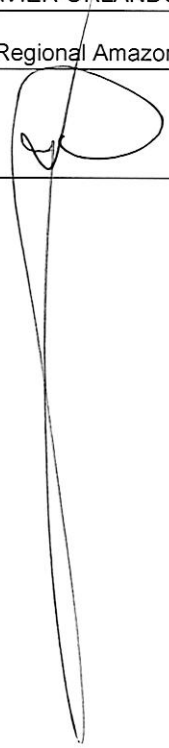
Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI		NO	

Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI	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	29/06/2024	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FACT MP-1569 BITER12	X	29/06/2024	01
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) ACTA FACT MP-1569 BITER12	X	29/06/2024	01
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) MIGO 5000696261	X	29/06/2024	01
6.	Certificación Bancaria	N/A		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	19/06/2024	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	17/06/2024 18/06/2024	2
9.	Informe de supervisión No.	N/A		
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A		
13.	Antecedentes disciplinarios y copia tarjeta profesional revisor fiscal (cuando aplique)	N/A		

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 ANA ISABEL PÉREZ ARIAS					
	Cargo/Dependencia TASD. Abastecimientos, Bns. y Serv.		Extensión			
	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	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre Gladys Ofir Cerra		Abog. Juan Freddy Galindo Bayert			
	Cargo / Dependencia: Gestion Contratos			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 Mayor JAVIER ORLANDO AVILA BOHORQUEZ
	Cargo Director Regional Amazonia
	Firma



PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35			
		Versión No. 03		Página: 1 de 1	
		Fecha	5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No.	006-025-2024		No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE PANADERÍA PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONIA		RP Actual No.	28624	Valor	73.500.000,00	Fecha	06/06/2024
Nombre Contratista:	GEREMIAS TIRADO URQUINA		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			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	Fecha inicio: 05/06/2024 Fecha final: 30/06/2024 Prorroga 1: 10/07/2024			
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	73.500.000,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
58.500.000,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVERES COMEDORES	58.500.000,00
15.000.000,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVERES COMEDORES	15.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	73.500.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	65.050.758,00
			Saldo por ejecutar	8.449.242,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #01		
TOTAL TRAMITE		**47.507.308,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #02		
TOTAL TRAMITE		**17.039.450,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #03

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
FACT MP-1569 BITER12 MIGO 5000696261	29/06/2024	A-05-01-01-002-003	A-05-01-01-002-003-04	PRODUCTOS DE PANADERÍA	VIVERES COMEDORES	504.000,00	504.000,00	65.050.758,00
TOTAL TRAMITE							**504.000,00**	
Saldo por Uso		A-05-01-01-002-003	A-05-01-01-002-003-04	PRODUCTOS DE PANADERÍA	VIVERES COMEDORES	504.000,00		
Saldo		A-05-01-01-002-003	A-05-01-01-002-003-04	PRODUCTOS DE PANADERÍA	VIVERES COMEDORES	**8.449.242,00**		

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA ____Y FECHA DEL MOVIMIENTO			
Movimiento	Fecha		Valor
Adición	25/06/2024	Modificatorio consistente en adición 1 y prorroga 1 hasta el 10/07/2024.	15.000.000,00

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

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor: ANA ISABEL PÉREZ
Supervisor del Contrato No.: 006-025-2024

Nombre de quien Revisa en Presupuesto:
Fecha en que se validan los saldos "RP":
Firma de quien Revisa:

Diana Vargas
4/7/24
Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar
Fecha:
Firma de quien Revisa:

Diana A. Sepúlveda
04/07/2024



DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002, ARTICULO 25 LEY 1607 DE 2012

El señor **GEREMIAS TIRADO URQUINA** identificado con cedula de ciudadanía No.17.644.776 de Florencia, mayor de edad domiciliado en el municipio de Florencia, actuando en calidad de Propietario del establecimiento de comercio **EL MUNDO DE LOS PASTELES** con **NIT 17.644.776-2** me permito manifestar que, me encuentro al día con los pagos durante los seis (6) meses anteriores a la fecha del presente año de los Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y con los Aportes Parafiscales propios por lo que declaro encontrarme a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales-ARL-. Las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y el servicio nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, a los 19 días del mes de junio de 2024.

GEREMIAS TIRADO URQUINA
CC 17.644.776 De Florencia
Propietario

CR 11 9ª 10 BRR COOPERATIVA
geremiastiradourquina@hotmail.com
CEL 311 547 8963
FLORENCIA-CAQUETA



EL SUSCRITO PROPIETARIO

CERTIFICA QUE:

El señor **GEREMIAS TIRADO URQUINA** y/o **EL MUNDO DE LOS PASTELES con NIT 17.644.776-2** se encuentra a Paz y Salvo con los pagos correspondientes a Salarios y Prestaciones sociales con corte al mes de mayo de 2024, según los acuerdo y obligaciones pactadas dentro de los contratos de personal.

Dada en la ciudad de Florencia a los 19 días del mes de junio de 2024.

Atentamente,

GEREMIAS TIRADO URQUINA
CC 17.644.776 De Florencia
Propietario

CR 11 9ª 10 BRR COOPERATIVA
geremiastiradourquina@hotmail.com
CEL 311 547 8963
FLORENCIA-CAQUETA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17644776		TIRADO URQUINA GEREMIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 9A 10	FLORENCIA-CAQUETA	4345114	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	35261626	9468585290	E	2024/06/21	2024/06/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	17653935	TORRES ARBELAEZ WILLIAM																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17644776		TIRADO URQUINA GEREMIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 9A 10	FLORENCIA-CAQUETA	4345114	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	35261626	9468585290	E	2024/06/21	2024/06/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$494,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				1	$494,300	$0	$0	$494,300

PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GEREMIAS TIRADO URQUINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-17644776
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-18
FECHA DE PAGO:	2024-06-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8630675202
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619066947
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.642.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.300	$ 205.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.642.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.800	$ 262.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.642.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 476.700	$ 476.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2024

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: No. DE CONTRATO: 006-025-2024 / FECHA DEL CONTRATO: 05 DE JUNIO DEL 2024

OBJETO CONTRACTUAL: SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE PANADERIA PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONÍA.

CONTRATISTA: GEREMIAS TIRADO URQUINA
NIT/CC/CE: 17.644.776-2

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA(parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA	29 de junio de 2024	HORA:	ENTREGA PARCIAL	X	MP-1569 / ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	LARANDIA - CAQUETÁ		DIRECCION :	COMEDOR BITER12	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
EL MUNDO DE LOS PASTELES	GEREMIAS TIRADO URQUINA	PROPIETARIO	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	ANA ISABEL PÉREZ ARIAS	TASD. ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	JAVIER MANUEL SANCHEZ	T. S. CATERING	ADMINISTRADOR

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.: 039-DIADQ-DIPER-2023 - 002-ARC-JOLAN-2023 - 185-00-A-COFAC-CODAF-2022

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: EJERCITO NACIONAL - ARMADA NACIONAL - FUERZA AEREA

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

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

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Pan corriente *60 gr	720	700	-	504.000,00
2	Pan Croissant *120g		924	176	-
3	Pan roscón *80g		504	138	-
4	Pan coco *60g		546	102	-
5	Pan Liberal *80g		672	128	-
6	Galleta negra tipo cuca *80g		672	128	-
7	Mantecada *80g		672	128	-
8	Pan pera *60g		588	138	-
9	Palito de queso *80g		336	64	-
10	Galleta salada tipo soda 3 unidades *24g Paquete. Bolsa X 9 UNDS		3.361	639	-
11	Pan mogolla corriente *50g unidad. Paquete X 12 UND		3.361	-	-
12	Pan perro *60g unidad, Paquete X 12 UND		3.361	-	-
13	Pan hamburguesa *80g (2 unidades)		672	-	-
14	Pan tajado *500g (24 rebanadas), Paquete X 24 UND		3.500	-	-
			VALOR SIN I.V.A		504.000,00
			VALOR I.V.A (_19__)%		-
			VALOR I.V.A (__0____)%		-
			VALOR TOTAL		504.000,00

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

OBJETO DEL CONTRATO:	X	ANEXO DEL CONTRATO		FICHA TECNICA :	X	ESPECIFICACIONES TECNICAS:	X
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		*Aqui se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aqui se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aqui se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: *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 :

EL PRODUCTO ES RECIBIDO Y VERIFICADO CON EL ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD DE CATERING.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
EL MUNDO DE LOS PASTELES	GEREMIAS TIRADO URQUINA	PROPIETARIO	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	ANA ISABEL PÉREZ ARIAS	TASD. ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR

EL MUNDO DE LOS PASTELES

GEREMIAS TIRADO URQUINA

Direccion: CR 11 9A 10 BRR COOPERATIVA Telefono: 3115478963 - Ciudad: Florencia

Nit: 17,644,776-2 Responsable de IVA - No Responsable de ICO - Régimen Ordinario

GRACIAS POR PREFERIRNOS

Cliente: 800,117,190-7 AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZ
Estab:
Dirección: CL 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO - Ciudad: Florencia,Caquetá
Telefonos: 3144448969
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA MP-1569
Fecha Doc: **29-junio-2024 12:27:32 p. m.**
Vendedor: VENTAS DE CONTADO

Comentario: #$15-20-00-002;006-025-2024;ana.perez@agencialogistica.gov.co#$
BITER12

Prod.	Descripción de Producto	Refencia	Unid.	Cant.	Val. Unidad	% Desc.	SubTotal	Iva%	Valor Imp.	Valor Total
000040	PAN CORRIENTE *60 GR		UNIDAD	720	700	0	504,000	0	0	504,000

Numero de Items: 1 - Total Productos: 720

Forma de Pago / Concepto	Valor	Vence	Documento	Tercero
CREDITO CLIENTES	504,000	29/07/2024	1569	800,117,190
Total:	**504,000**			

Descuento:	**0**
Subtotal:	**504,000**
Impuestos:	**0**
Total Factura:	**504,000**

Moneda: (COP)
(FIVE HUNDRED FOUR THOUSAND MONEDA LOCAL COLOMBIANAS AND (00) S)

Tipo Impuesto	*Base*	*Valor Impuesto*
Sin Impuestos	504,000	0

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo No. 671 y S.S. 772-774 del código de comercio.

29-06-2024.

monroyfernando2010@gmail.co			
Elaboró	Revisó	Aceptada y Recibida (Firma y sello) C.C.	DE:

SOFTWARE: Samit Sistemas Corporativos NIT: 900778084-2 PROVEEDOR TECNOLOGICO: Softgic SAS NIT: 900395252-9

Cufe/Cude :a8197dc5a4326f09858322f426dbb9abb60618f32153af17ccfacb8a3b5eb6546a15370ab38fcdff453aa07e74a08215 Fecha Validación: 29-junio-2024 12:27 p. m.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000696261
Fecha Documento	29.06.2024
Fecha Contabilización	29.06.2024
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M402 Comedor BITER 12
Proveedor No.	80000252
Nombre Proveedor	GEREMIAS TIRADO URQUINA
Orden de Compra	4200120439
Grupo de Compras	004 Comedor de Tropa
No. Contrato	006-025-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	MP-1569

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CT02	Comedor BITER 12	200001768	PAN CORRIENTE	720	UND	700,0000	504.000
							TOTAL	504.000

Emisor : JMSANCHEZ1 Firma :

Recibe : Firma :