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

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 006-014-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 21/06/2024 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $ 5,409,740** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 25/06/2024 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: EDUARDO GÓMEZ POLO

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)			N.A.		X				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					X				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					X				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					X				N.A.
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.					X				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					X				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					N/A				
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					N/A				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
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					X				
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)					X				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					N/A				
15	Multas o Sanciones					N/A				

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: Gladys Ortiz Correa

FIRMA:

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	21/06/2024	Número de Pago:	1
Valor de pago solicitado	$ 5.409.740		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. **006-014-2024**	
Nombre o Razón Social del Contratista	**GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS**	
Identificación	NIT o C.C: 900.931.298-7	SAP (acreedor): 80005781
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILIARES REGIONAL AMAZONIA	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008243	
Expediente Orfeo	No. 20241402101308000 9E	
Registro Presupuestal	No. 19724 - 25/04/2024	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($8.600.000)
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($8.600.000)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	29/04/2024	
Fecha de finalización del contrato	29/11/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	62.90 %	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ 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	CSC-100043709	$ 1.720.000	23/04/2024	30/05/2025
• Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	CSC-100043709	$ 430.000	23/04/2024	30/11/2027
• Calidad del servicio	CSC-100043709	$ 1.720.000	23/04/2024	30/05/2025

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DAVIVIENDA		
	N° 480900025739	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 Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		

		CUMPLE	NO CUMPLE
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 77335307	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 16,726,668	
	Periodo Salud	$ 669,200	
	Periodo Pensión	$ 2,676,400	

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	19/06/2024	$ 5.409.740	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE989	13/06/2024	$ 5.409.740	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	14/06/2024	$ 5.409.740	1
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)	N/A		
6.	Certificación Bancaria	N/A		

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	(Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)			

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. 006-014-2024 suscrito GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS., 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		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	19/06/2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE989	X	13/06/2024	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	14/06/2024	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	N/A	
6.	Certificación Bancaria	X	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	21/06/2024	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	25/05/2024	2
9.	Informe de supervisión No.	X	N/A	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	N/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	N/A	
13.	Certificado Junta de Contadores / Tarjeta Profesional	X	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 EDUARDO GÓMEZ POLO					
	Cargo/Dependencia TASD Agente de soporte TIC			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 Ortiz Gomez			Abog. Jhon Fredy Gallardo Barrera		
	Cargo / Dependencia: Tasd contrato			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					
	Cargo					
	Firma					

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	006-014-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.	RP Actual No.	19724	Valor	8.600.000	Fecha	25/04/2024
Nombre Contratista:	GRUPO CONEXIÓN COLOMBIA S.A.S.	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		N/A
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	INICIO: 23/04/2024 FINALIZACION: 29/11/2024
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	Dependencia de afectación	Valor por rubro
			VALOR	8.600.000,00
5.800.000,00	A-02-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	5.800.000,00
2.800.000,00	A-05-01-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	2.800.000,00
			Valor total del contrato	8.600.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	5.409.740,00
			Saldo por ejecutar	3.190.260,00

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

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 FVE989	13-jun-24	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	4.562.460,00	4.562.460,00	4.562.460,00
		A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	847.280,00	847.280,00	847.280,00
TOTAL TRAMITE							5.409.740,00	
Saldo por Uso		A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	4.562.460,00		
		A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	847.280,00		
Saldo		A-02-02-02-008-007			MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	1.237.540,00		
		A-05-01-02-008-007			MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	1.952.720,00		

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

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
TOTAL TRAMITE							0,00	
Saldo por Uso								
Saldo								
Saldo								

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____

Movimiento	Fecha		Valor

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

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor: Eduardo Gómez Polo
Supervisor del CTO No.: 006-014-2024

Nombre de quien Revisa en Presupuesto:
Fecha en que se validan los saldos "RP": 25/6/2024
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad :
Fecha: 25/jun/2024
Firma de quien Revisa:

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 2		
		Fecha	12	2	2020

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: 006-014-2024 | FECHA DEL CONTRATO: 23/04/2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.

CONTRATISTA: GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS

NIT/CC/CE: NIT. 900.931.298-7

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: 14/06/2024	HORA:	ENTREGA PARCIAL	X	N° 1	ENTREGA TOTAL		FACTURA FVE989
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DIRECCION :	CALLE 14 SUR NUMERO 11-295 URBANIZACION EL PROGRESO				

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CARMENZA ORJUELA MARTINEZ	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	EDUARDO GÓMEZ POLO	TASD AGENTE DE SOPORTE	SUPERVISOR

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	CANTID	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo All in One	30	$ 55.000	$ 10.450	$ 1.963.500
2	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo Portátil	1	$ 55.000	$ 10.450	$ 65.450
3	Instalación a todo costo de caja plástica con toma blindada Cat. 6A para canaleta	9	$ 32.000	$ 6.080	$ 342.720
4	Mantenimiento preventivo Consola de Sonido 4 Canales	1	$ 86.000	$ 16.340	$ 102.340
5	Mantenimiento Preventivo Video proyector EPSON	1	$ 55.000	$ 10.450	$ 65.450
6	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP M127	2	$ 87.000	$ 16.530	$ 207.060
7	Mantenimiento Preventivo Impresora EPSON L210	1	$ 55.000	$ 10.450	$ 65.450
8	Mantenimiento preventivo Central telefónica Panasonic KX - TES824 LA	1	$ 95.000	$ 18.050	$ 113.050
9	Mantenimiento General Sistema UPS marca CDP referencia UPO33 20KVA	1	$ 196.000	$ 37.240	$ 233.240
10	Mantenimiento conmutador de red HP A5120 24 Puertos no PoE	4	$ 55.000	$ 10.450	$ 261.800
11	Mantenimiento integral Cámara de seguridad HikVision tipo Bullet en exteriores (Incluye Video Balun pasivo AHD/CVI/TVI)	4	$ 55.000	$ 10.450	$ 261.800
12	Mantenimiento integral Cámara de seguridad HikVision tipo Domo en exteriores (Incluye Video Balun pasivo AHD/CVI/TVI)	2	$ 55.000	$ 10.450	$ 130.900
13	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet Pro MFP M428fdw	1	$ 98.000	$ 18.620	$ 116.620
14	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet MFP M636	1	$ 98.000	$ 18.620	$ 116.620
15	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional OKI MPS5502	2	$ 98.000	$ 18.620	$ 233.240
16	Mantenimiento correctivo Impresora multifuncional OKI MPS5502 (Incluye kit unidad fusora)	1	$ 950.000	$ 180.500	$ 1.130.500
				VALOR SIN I.V.A	$ 4.546.000
					$ 863.740
				VALOR TOTAL	$ 5.409.740

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

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

NORMA TECNICA: [ ] CUAL? :

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspección visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificación expedida*
OTRO		X	

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 2		
		Fecha	12	2	2020

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: *MARCAR CON 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 :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CARMENZA ORJUELA MARTINEZ	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	Carmenza Orjuela M
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	EDUARDO GÓMEZ POLO	TASD AGENTE DE SOPORTE	SUPERVISOR	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

172

GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS
NIT 900.931.298-7
CR 68 F # 2 A - 18
Tel: 3507897525
Bogotá - Colombia
Contabilidad@gccsas.com

FACTURA ELECTRÓNICA NO. FVE 989

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica
18764064780414 aprobado en 20240201 prefijo FVE desde el número 400 al 1000 Vigencia: 24 Meses

Fecha y hora Factura
Generación: 13/06/2024, 18:52
Expedición: 13/06/2024, 18:52

Nombre del Cliente AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	**Nit ó C.C.** 800.117.190-7	**Fecha de Vencimiento** 2024-07-13
Razón Social AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	**Dirección** CALLE 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO	**Teléfono** (601) 3174423884 - Ext. 000
Correo joavilab793@gmail.com	**Vendedor** Lenin Esneyder Florez	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo All in One	30.00	55,000.00	1,650,000.00
2	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo Portátil	1.00	55,000.00	55,000.00
3	Instalación a todo costo de caja plástica con toma blindada Cat. 6A para canaleta	9.00	32,000.00	288,000.00
4	Mantenimiento preventivo Consola de Sonido 4 Canales	1.00	86,000.00	86,000.00
5	Mantenimiento Preventivo Video proyector EPSON	1.00	55,000.00	55,000.00
6	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP M127	2.00	87,000.00	174,000.00
7	Mantenimiento Preventivo Impresora EPSON L210	1.00	55,000.00	55,000.00
8	Mantenimiento preventivo Central telefónica Panasonic KX - TES824 LA	1.00	95,000.00	95,000.00
9	Mantenimiento General Sistema UPS marca CDP referencia UPO33 20KVA	1.00	196,000.00	196,000.00
10	Mantenimiento conmutador de red HP A5120 24 Puertos no PoE	4.00	55,000.00	220,000.00
11	Mantenimiento integral Cámara de seguridad HikVision tipo Bullet en exteriores (Incluye Video Balun pasivo AHD/CVI/TVI)	4.00	55,000.00	220,000.00
12	Mantenimiento integral Cámara de seguridad HikVision tipo Domo en exteriores (Incluye Video Balun pasivo AHD/CVI/TVI)	2.00	55,000.00	110,000.00
13	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet Pro MFP M428fdw	1.00	98,000.00	98,000.00
14	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet MFP M636	1.00	98,000.00	98,000.00
15	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional OKI MPS5502	2.00	98,000.00	196,000.00
16	Mantenimiento correctivo Impresora multifuncional OKI MPS5502 (Incluye kit unidad fusora)	1.00	950,000.00	950,000.00

Total items: 16

Total Bruto	4,546,000.00
IVA 19%	863,740.00

OBSERVACIONES:
Estimado cliente para pagos a través de consignación y/o transferencia por favor tener en cuenta la siguiente información:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total a Pagar	5,409,740.00

Titular: Grupo Conexión Colombia S.A.S
NIT: 900.931.298-7

Banco Davivienda Cuenta de Ahorros: 480900025739

Por favor enviar soportes de pago al correo bibiana.florez@gccsas.com

Valor en Letras:
Cinco millones cuatrocientos nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-13 por $ 5,409,740.00

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.: _____

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.: _____

CUFE: de2fd41c8488bec93267aaf11ddb0bec36d2688aaa5e212456e9230a5f68500dab7320f29d38d4c8fee88a6d2632487e

Rdo CN FG

4300010491
5000694296
5000694297
5000694298
5000694299
5000694300
5000694301
5000694302
5000694303
5000694305
5000694306
5000694309
5000694311
5000694312
5000694316
5000694359
5000694360
5000694363
5000694368
5000694371
5000694374
5000694376
5000694380
5000694383*
5000694388
5000694389

5000694318
5000694324
5000694325
5000694326
5000694327
5000694328
5000694331
5000694332
5000694337
5000694343
5000694349
5000694350
5000694352
5000694354
5000694355
5000694356
5000694357
5000694358
5000694361
5000694364
5000694369
5000694372
5000694375
5000694379
5000694382
5000694385
5000694386
5000694392

1000047609
490

Grupo Conexión Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(PERSONA JURÍDICA)

BOGOTÁ D.C., 21 de junio de 2024

YO CARMENZA ORJUELA MARTINEZ identificado con CC. 40.271.479 de Mesetas, Meta, en mi condición de representante legal de GRUPO CONEXIÓN COLOMBIA SAS identificada con **NIT 900.931.298-7**, bajo la gravedad de juramento, certifico estar a paz y salvo con el pago de nómina, el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en BOGOTÁ D.C., a los 21 días del mes de junio de 2024.

Carmenza Orjuela M

Nombre: CARMENZA ORJUELA MARTINEZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Documento de Identidad: CC. 40.271.479 de Mesetas, Meta.

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CALLE 1 B 83 11	3507897526	xwilliamnx1199@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	24/05/2024	77335307	$5.146.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	22.600	0		0		0	0	0	0	22.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	230.600	0		0		0	0	0	0	230.600	5
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	298.200	0	0	0	0	0	0		298.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.546.200	0	0	0	0	0	0		1.546.200	8
231001	Colfondos	800227940-4	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.164.600				1.164.600	0	0	1.164.600			11.646	1.164.600	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	468.000	0	0	468.000	9
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	170.000	0	0	170.000	5

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS		CALLE 1 B 83 11	3507897526	xwilliamnx1199@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	24/05/2024	77335307	$5.148.200	

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	669.200	669.200
Pensión	4	2.676.400	2.676.400
Riesgos Laborales	1	1.164.600	1.164.600
CCF	2	638.000	638.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	5.148.200	5.148.200

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CALLE 1 B 83 11	3507897526	xwilliamnx1199@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	24/05/2024	77335307	$5.148.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	PEP	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	1012449196	GUZMAN FLOREZ ANDERSON STEVEN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018441742	GUERRA VEGA JULIAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018481169	FLOREZ ORJUELA BIBIANA MARCELA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1018499827	LOPEZ HERNANDEZ ANGIE DAYANE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	80435616	TAPIAS GONZALEZ FREDY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1010175680	FLOREZ ANTONIO ELMER ORLANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1088265234	CALVO NATES LEGMER FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF56	910.000	36.400	0	0	0	0	0
8	CC	1015425649	REYES GARZON DUBIER ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	79632804	MARIN SAENZ FREDY ALEXANDER	1	0			S	X																230201	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS017	563.334	22.000	14-11	563.334	5	39.300	CCF56	563.334	22.000	0	0	0	0	0
10	CC	80232527	MOSCOSO GRANADOS GABRIEL	1	0			S	X																230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS010	563.334	22.000	14-11	563.334	5	39.300	CCF56	563.334	22.000	0	0	0	0	0
11	CC	1012454793	GUZMAN ZAMORA MAICOL CAMILO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1012324446	BARRETO BERMUDEZ NESTOR ORLANDO	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	80138193	FLOREZ GRACIA WILLIAM ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	76039220	ECHEVERRI QUINTERO CESAR AUGUSTO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF56	910.000	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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