PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

AGENCIA LOGISTICA 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: UNITRONICA SAS BIC

No. CONTRATO Y /O MEMORANDO CTO No. 012-025-2024

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: Aduanas Neiva

No. SAP ENTRADA: 4300010689-10688-10690

No. CxP SIIF 87324-87524-87424

No. SAP MIRO Y/O FB60: 5105681845-1846-1847

No. OBLIGACION SIIF 77424-77524-77624

	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 Disponibiiidad 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 debe 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 gestión en los procesos de pago

GRUPO	RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO		
	NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA
PRESUPUESTO (Validacion cuadro control de pagos, verificación de cuentas bancarias)	Jennifer	21:44		PIM	29	Agosto/2024
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)						

29/08/2024

Fecha trámite de pago	29/08/2024	Número de Pago:	01 PAGO MES DE AGOSTO/2024
Valor de pago solicitado	($) 3.391.500,00		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 012-025-2024.	
Nombre o Razón Social del Contratista	UNITRONICA S.A.S BIC	
Identificación	NIT o C.C: 805.022.409-3	SAP (acreedor) : 80000534
Objeto del Contrato	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS Y REFRIGERACIÓN DE LA REGIONAL PACIFICO DE LAS OFICINAS DE LA CIUDAD CALI Y DE MÁS UNIDADES DE NEGOCIO"	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008666	
Expediente Orfeo	No. N/A	
Registro Presupuestal	No.21324	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	**($7.348.500)** -
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	**($7.348.500)**
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	25 DE JULIO 2024	
Fecha de finalización del contrato	31 DE NOVIEMBRE 2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	46,15%	
Modificaciones del contrato	Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*SIN NOVEDADES EL CONTRATO No.012-025-2024*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	430-47-99400006678 4	2.204.550,00	25/07/2024	30/03/2025
• Cumplimiento - Pago de	430-47-	367.425,00	25/07/2024	30/11/2027

salarios	994000066784			
• Cumplimiento - Calidad del servicio	430-47-994000066784	3.674.250,00	25/07/2024	30/05/2024

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: Davivienda		
	N° 015169999685	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente X
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		
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°7936446706	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	1.300.000.	
	Periodo Salud	AGOSTO/2024	
	Periodo Pensión	AGOSTO /2024	

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	☐ Si x 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	29/08/2024	3.391.500,00	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 15314-15315-15316	29/08/2024	3.391.500,00	2 AL 3
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 No.01	27/08/2024	3.391.500,00	4 AL 5
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	NO APLICA		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el	NO APLICA		

ITEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)			
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)		NO APLICA	

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 del **CONTRATO No.012-025-2024** suscrito **25 DE JULIO DEL 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)	SI		NO	X
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	X

ITEM	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		
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X		
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 No.01	X		
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	NO APLICA		
6.	Certificación Bancaria	X		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	AGOSTO /2024	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	AGOSTO /2024	
9.	Informe de supervisión No.	X		

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X		
12	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X		
13	Insertar más filas. 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 LIZETH DAYANA MONCADA MUÑOZ					
	Cargo/Dependencia Supervisora CT.012-025-2024		Extensión			
	Firma Moncada.					
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	NO
	Nombre Jeysa Potes					
	Cargo / Dependencia: TASD Contratos		Extensión:			
	Firma: Jeysa Potes					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre Blanca Fatiana Cardenas R.					
	Cargo Coordinadora					
	Firma					

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

TITULO

CONTROL DE PAGOS

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	CT.012-025-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha		26/07/2024			
Objeto del Contrato :	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS Y REFRIGERACIÓN DE LA REGIONAL PACIFICO DE LAS OFICINAS DE LA CIUDAD CALI Y DE MÁS UNIDADES DE NEGOCIO"	RP Actual No.	21324	Valor		Fecha	26/07/2024
Nombre Contratista:	UNITRONICA S.A.S BIC -805.022.409-3	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 otros	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	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	7.348.500,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
4.000.000	A-02-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA	4.000.000
3.348.500	A-05-01-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA	3.348.500
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicado			Valor total del contrato	7.348.500
			Valor ejecutado presupuestal	3.957.000
			Saldo por ejecutar	3.391.500

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
F.15314	27/08/2024	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-1	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS, EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO	MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS	2.985.600,00	2.985.600,00	1.334.400,00
F.15315	27/08/2024	A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS	380.800,00	380.800,00	2.067.700,00
F.15316	27/08/2024	A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS	345.100,00	345.100,00	2.622.800,00
TOTAL TRAMITE	$						3.391.500,00	
Saldo por Uso A-02-02-02-008-007-01-1	$	1.334.400,00						
Saldo por Uso A-05-01-02-008-007-01-5	$	2.622.800,00						
Saldo	$	3.957.000,00						

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No XXXX0X de XXXXX

Movimiento	Fecha		Valor
Adicion presupuestal			
TOTAL TRAMITE			

Firma del Supervisor: L Moncada.

Nombre del Supervisor: LIZETH MONCADA

Supervisor del CT.012-025-2024

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: AURORA MOSQUERA SEGURA

Fecha en que se validan los saldos "RP": 29-08-2024

Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : CAROLINA CUESTA

Fecha:

Firma de quien Revisa:

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
TÍTULO	ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	CÓDIGO: CT-FO-01		
		VERSIÓN No. 02	Página 1 de 2	
		FECHA: 24	7	2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	No. 012-025-2024. FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: 25-07-2024)
OBJETO DEL CONTRATO:	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS Y REFRIGERACIÓN DE LA REGIONAL PACIFICO DE LAS OFICINAS DE LA CIUDAD CALI Y DE MÁS UNIDADES DE NEGOCIO"
CONTRATISTA:	UNITRONICA S.A.S BIC
NIT/CC/CE:	805.022.409-3
REPRESENTANTE LEGAL:	LEIDY GABRIELA ESCOBAR LOPEZ
INTERVENTOR:	NO APLICA
SUPERVISOR:	LIZETH DAYANA MONCADA MUÑOZ
FECHA ACTA DE COORDINACION O DE INICIO:	(12-08-2024)
PLAZO DE EJECUCION:	30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	(30-11-2024)

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:	27/08/2024	HORA:	02:00p.m.	ENTREGA PARCIAL N°1	X	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI-BUENAVENTURA-TUMACO			DIRECCIÓN : CALI-BUENAVENTURA-TUMACO			

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
UNITRONICA S.A.S BIC	LEIDY GABRIELA ESCOBAR	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	LIZETH DAYANA MONCADA MUÑOZ	TASD-ALMACENISTA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	SUPERVISORA CT.012-025-2024
(Incluya las filas que sean			
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
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/IVA	V/TOTAL
1	FACTURA No.15316 BUENAVENTURA Mantenimiento preventivo aire acondicionado ventana 12k -110	1	$ 290.000	$ 55.100	$ 345.100
2	FACTURA No.15315 TUMACO Mantenimiento preventivo aire acondicionado 12 btu 220 voltios	1	$ 320.000	$ 60.800	$ 380.800
3	FACTURA No.15314 OFICINAS CALI Mantenimiento preventivo aire acondicionado 12 btu	8	$ 140.000	$ 26.600	$ 1.332.800
4	Mantenimiento preventivo aire acondicionado 24 btu	2	$ 140.000	$ 26.600	$ 333.200
5	Mantenimiento preventivo aire acondicionado 9 btu	3	$ 140.000	$ 26.600	$ 499.800
6	Mantenimiento preventivo aire acondicionado 18 btu	3	$ 140.000	$ 26.600	$ 499.800
		VALOR SIN I.V.A			$ 2.850.000,00
		IVA 19%			$ 541.500,00
		VALOR TOTAL			$ 3.391.500,00

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED.	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	(Incluya las filas que sean requeridas)		0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	VALOR PARCIAL 2				COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
		I.V.A / Utilidades		0%	COP 0
	VALOR TOTAL				COP 0

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: [ ] CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		***SE RECIBE EL SERVICIO DE MTM DEL MES DE AGOSTO SIN NOVEDAD***
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
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: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITE TECNICO: SUPERVISOR : X

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

OBSERVACIONES GENERALES :

SE RECIBE A SATISFACIÓN SERVICIO DE MTM DEL MES DE AGOSTO 2024.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
UNITRONICA S.A.S BIC	LEIDY GABRIELA ESCOBAR LOPEZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	Gabriela Escobar
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	LIZETH DAYANA MONCADA MUÑOZ	TASD-ALMACENISTA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	SUPERVISORA CT.012-025-2024	Moncada.

(Incluya las filas que sean requeridas)

UNITRÓNICA
Integrador de soluciones

NIT 805.022.409-3

Santiago de Cali, 27 de agosto del 2024

Señores,
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad

REF: Certificación de Pago de Seguridad Social y Aportes Parafiscales

Yo, Leidy Gabriela Escobar identificada con cédula de ciudadanía No 1.005.874.226 en mi calidad de Representante Legal de la empresa UNITRONICA SAS BIC con NIT 805.022.409-3. Manifiesto que hemos cumplido durante los tres (3) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo. Por lo que declaro que nos encontramos a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud – EPS- Fondo de pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- Caja de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y servicio Nacional de aprendizaje –SENA.

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 y presentar nuestra factura para el contrato No. 012-032-2024.

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de agosto del año 2024.

UNITRÓNICA SAS BIC
NIT 805.022.409-3

Gabriela Escobar

LEIDY GABRIELA ESCOBAR
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805022409
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	UNITRONICA SAS BIC
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI
DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 13 21 27
TELÉFONO:	6578141
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de computadores y de e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7936446706
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	818843598

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS											
230201	230201-PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
		3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
SUBTOTALES:										$ 1.248.000	$ 0	$ 1.248.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 260.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													$ 312.000	$ 0	$ 0	$ 312.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0			$ 0	$ 74.800	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 74.800
SUBTOTALES:									$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 74.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	6	$ 312.000	$ 0	$ 312.000
SUBTOTALES:			$ 312.000	$ 0	$ 312.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1004748938	CASTILLO RIVERA ANGELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
2	CC 1143873351	ORTIZ MORALES ESTEBAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
3	CC 12994848	ESCOBAR ALVEAR PABLO REIMUNDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
4	CC 5344457	ESCOBAR ALVEAR LUIS ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
5	CC 94306957	MEJIA ORTEGA ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
6	CC 94530380	ESCOBAR ALVEAR JAIME ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																
2																
3																
4																
5																
6																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	0295110	$ 13.600
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 1.946.800

Planilla Pagada

2024/08/05 8:31 AM USUARIO: SOI CC12994848

UNITRÓNICA

UNITRÓNICA SAS BIC
NIT 805.022.409-3
Calle 13 21 27
Tel: 5578141
Cali - Colombia
unitronica.col@gmail.com
www.unitronica.com.co

Factura de Venta electrónica
No. F 15314 ✓

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO		
NIT	805.012.451-0	**Teléfono**	(000) 3146593947 - Ext. 000
Dirección	Cll 5ta No. 85-38	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/08/2024, 10:24
Expedición	27/08/2024, 10:25
Vencimiento	26/09/2024

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	8.00	Mantenimiento preventivo a aire acondicionado 12 BTU en Cali	140,000.00	1,332,800.00
2	2.00	Mantenimiento preventivo de acondicionado 24000 BTU Cali	140,000.00	333,200.00
3	3.00	Mantenimiento preventivo de aire acondicionado maga LG 9000 BTU Cali	140,000.00	499,800.00
4	3.00	Mantenimiento preventivo de aire acondicionado mini split 18 BTU, Cali	140,000.00	499,800.00

210000002181 / 900007391 / 4300010688 ✓

Total items: 4

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos sesenta y cinco mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-26 por $ 2,665,600.00

Total Bruto	2,240,000.00
IVA 19%	425,600.00
Total a Pagar	**2,665,600.00**

Observaciones:
#$15-20-00-010;012-025-2024;Lizeth.moncada@agencialogistica.gov.co#$

RCP: 21324 A-02-02-02-08-007

RCd: 87524

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764065191015 aprobado en 20240207 prefijo F desde el número 15201 al 17000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa
CUFE: 67d7629fde84cfe04f7ba2a63a213a2cc8564129e54f8ae05f83698f45a3e3d54efbe041faeb3770c18d37fc358fa1b0

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

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldmoncad	LIZETH DAYANA MONCADA MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-010	REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	29/08/2024 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	87524	Fecha Registro:	2024-08-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes		Nro. Compromiso:	21324	Nro. Cdp:	1824
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.240.000,00	Valor Iva:	425.600,00		Valor Total:	2.665.600,00	Valor Total Moneda Original:	0,00

TERCERO

Identificación:	805022409	Razón Social:	UNITRÓNICA S.A.S BIC

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	15314	Tipo	FACTURA	Fecha:	2024-08-29

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	FACTURA 15314

Laboracda.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num. 5000713538
Fecha Documento	29.08.2024
Fecha Contabilización	29.08.2024
Sociedad No.	010
Nombre Sociedad	Regional Pacifico
Centro	F001 General Reg Pacifico
Proveedor No.	80000534
Nombre Proveedor	UNITRONICA S.A.S BIC
Orden de Compra	4300010688
Grupo de Compras	019 Mantenimiento
No. Contrato	012-025-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA 15314 MTM

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit	Vlr. Total
0001		Alm Gral Pacific		MANT AIRES ACONDICIONADO	1	SRV	2.665.600,0000	2.665.600
							TOTAL	2.665.600

Emisor : LMONCADA Firma : LMoncada

Recibe : Firma :

UNITRÓNICA

UNITRÓNICA SAS BIC
NIT 805.022.409-3
Calle 13 21 27
Tel: 5578141
Cali - Colombia
unitronica.col@gmail.com
www.unitronica.com.co

Factura de Venta electrónica
No. F 15315

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO		
NIT	805.012.451-0	**Teléfono**	(000) 3146593947 - Ext. 000
Dirección	Cll 5ta No. 85-38	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/08/2024, 10:27
Expedición	27/08/2024, 10:28
Vencimiento	26/09/2024

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1.00	Mantenimiento preventivo a aire acondicionado 12000 BTU 220 voltios Cad. Tumaco	320,000.00	380,800.00

2100000021821900007393/4300010689 ✓

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos ochenta mil ochocientos pesos m/cte

Total Bruto	320,000.00
IVA 19%	60,800.00
Total a Pagar	**380,800.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-26 por $ 380,800.00

Observaciones:
#$15-20-00-010;012-025-2024;Lizeth.moncada@agencialogistica.gov.co#$

RCP: 21324 A-05-01-02- 008-007

RCD: 87324

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764065191015 aprobado en 20240207 prefijo F desde el número 15201 al 17000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa
CUFE: 75ae2ee067f0a2e0318053c125c05355f742413fdcc350d0853b140d890a7f2bae57e6d5beec320d7dc1359ac96dc974

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 890.924.335-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldmoncad	LIZETH DAYANA MONCADA MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-010	REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	29/08/2024 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	87324	**Fecha Registro:**	2024-08-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	21324	**Nro. Cdp:**	1824
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	320.000,00	**Valor Iva:**	60.800,00	**Valor Total:**	380.800,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	805022409	**Razón Social:**	UNITRÓNICA S.A.S BIC

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	15315	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-29

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	FACTURA 15315

Moncada.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000713546
Fecha Documento	29.08.2024
Fecha Contabilización	29.08.2024
Sociedad No.	010
Nombre Sociedad	Regional Pacifico
Centro	F001 General Reg Pacifico
Proveedor No.	80000534
Nombre Proveedor	UNITRONICA S.A.S BIC
Orden de Compra	4300010689
Grupo de Compras	019 Mantenimiento
No. Contrato	012-025-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA 15315 MTM

Pos	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit	Vlr. Total
0001		Alm Gral Pacific		MANT AIRES ACONDICIONADO	1	SRV	380.800,0000	380.800
							TOTAL	380.800

Emisor : LMONCADA Firma : LMoncada

Recibe : Firma :

UNITRÓNICA

UNITRÓNICA SAS BIC
NIT 805.022.409-3
Calle 13 21 27
Tel: 5578141
Cali - Colombia
unitronica.col@gmail.com
www.unitronica.com.co

Factura de Venta electrónica
No. F 15316

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO		
NIT	805.012.451-0	**Teléfono**	(000) 3146593947 - Ext. 000
Dirección	Cll 5ta No. 85-38	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/08/2024, 10:27
Expedición	27/08/2024, 10:28
Vencimiento	26/09/2024

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1.00	Mantenimiento preventivo a aire acondicionado ventana 12K 110- CAD Buenaventura	290,000.00	345,100.00

2000004854 / 900007392 / 4300010690

Total Items: 1

Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y cinco mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Total Bruto	290,000.00
IVA 19%	55,100.00
Total a Pagar	**345,100.00**

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-26 por $ 345,100.00

Observaciones:
#$15-20-00-010;012-025-2024;Lizeth.moncada@agencialogistica.gov.co#$

Rcp: 21324 - A-05-01-02-008-007

Rad: 87424

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764065191015 aprobado en 20240207 prefijo F desde el número 15201 al 17000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa
CUFE: 779730a8c9962b03fcc425e04846316b74f28b574a66a8f93c3560cf4e4daf2409f39fa7380de27a42b416275e379d45

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.113-5. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldmoncad	LIZETH DAYANA MONCADA MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-010	REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	29/08/2024 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	87424	**Fecha Registro:**	2024-08-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	21324	**Nro. Cdp:**	1824	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	290.000,00	**Valor Iva:**	55.100,00	**Valor Total:**	345.100,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	

TERCERO

Identificación:	805022409	**Razón Social:**	UNITRÓNICA S.A.S BIC

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	15316	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-29

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	FACTURA 15316

Moncada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000713558
Fecha Documento	29.08.2024
Fecha Contabilización	29.08.2024
Sociedad No.	010
Nombre Sociedad	Regional Pacifico
Centro	F001 General Reg Pacifico
Proveedor No.	80000534
Nombre Proveedor	UNITRONICA S.A.S BIC
Orden de Compra	4300010690
Grupo de Compras	019 Mantenimiento
No. Contrato	012-025-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA 15316 MTM

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Pacific		MANT AIRES ACONDICIONADO	1	SRV	345.100,0000	345.100
							TOTAL	345.100

Emisor : LMONCADA Firma : Lmoncada.

Recibe : Firma : _____

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, 08/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNITRONICA SAS BIC** con NIT **805.022.409-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 015169999685

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Por lo expuesto, aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

A) Contratista o proveedor (emisor) deberá realizar lo siguiente:

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.
2. Diligenciar en la sección de la factura **Datos del Emisor,** en el campo **"correo"** la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura **Notas,** lo siguiente: **#$** luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con **#$,** debidamente separados por punto y coma, según ej adjunto:
#$15-20-00-010; Contrato#; Pedro Pérez@ agencialogistica.gov.co#$
4. Registrar en la sección de la factura **Datos del Adquiriente** en el campo "**Correo**", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.
5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML).
6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. Adjunto: **#$15-20-00-010; Contrato; PedroPerez@ agencialogistica.gov.co#$**
Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico

La expedición de copias simples de los soportes de pago y transferencias a solicitud del contratista, está supeditada al pago de los derechos por valor de $ 200 cada una.

NOTA 10. La **AGENCIA LOGISTICA** no se responsabilizará por la demora en el pago al contratista, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos.

PARÁGRAFO: Para efectos de giro electrónico se abonará a la siguiente cuenta bancaria:

- Nombre o Razón Social: **UNITRONICA S.A.S BIC.**
- Número de Nit: 805.022.409-3
- Entidad Financiera: Davivienda

- Número de Cuenta: 015169999685
- Clase de Cuenta: CORRIENTE.

7. GARANTIAS: Dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento de la presente comunicación de aceptación de la oferta y publicación de la misma en el SECOP, el **CONTRATISTA,** debe constituir una Garantía a favor de la **AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES (Nit.805.012.451-0),** de acuerdo al Decreto No. 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.3.1.7: Garantía de Cumplimiento y obtener su aprobación por parte de la **AGENCIA LOGÍSTICA,** garantizando el cumplimiento del objeto contractual y los siguientes amparos y valores.

7.1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Para garantizar las obligaciones que se contraen, el pago de multas y demás sanciones si se llegaren a imponer, por la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($2.204.550) M/CTE,** por un valor equivalente al 30% del valor del contrato, por el término de vigencia del mismo una y de las prórrogas a las que hubiere lugar y hasta la liquidación del contrato y cuatro (04) meses más.

7.2. CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS: Por la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS ($3.674.250) M/CTE,** por un valor equivalente al cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato, por el término de vigencia del mismo una y de las prórrogas a las que hubiere lugar y hasta la liquidación del contrato y seis (06) meses más.

7.3. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES: Por la suma de **TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($367.425) M/CTE,** por un valor igual al 5% del valor total del mismo, por el término de vigencia del contrato y tres (3) años más.

PARÁGRAFO: EN LA GARANTÍA DEBE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

8. OBLIGACIONES: Las estipuladas en las Especificaciones Técnicas del Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. 012-032-2024 y además las siguientes:

Además de las previstas en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y normas reglamentarias inherentes a la naturaleza del contrato, a las obligaciones derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad y las contenidas en los Anexos Técnicos, el contratista debe cumplir con las siguientes obligaciones:

Obligaciones Generales:

1. Cumplir con el objeto del contrato.
2. Facilitar las funciones del supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del presente contrato.
3. Presentar los productos y/o servicios de conformidad con lo establecido en el contrato.
4. Garantizar los servicios requeridos dentro de los plazos establecidos y en el sitio definido, con los trabajos a realizar pertinentes.
5. Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten.
6. Reportar al supervisor de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.
7. Guardar total reserva de la información que por razón del servicio y desarrollo de sus actividades obtenga. Esta es propiedad de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, y salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada.

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	CÓDIGO: CT-FO-44			
		VERSIÓN No. 01	Página 1 de 1		
		FECHA:	24	7	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: Unimonica

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: Administrativa. No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 012-025-2

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/8/24 VALOR TRAMITE DE PAGO: 3.391.500

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 29/8/24 RADICADO Nº

SUPERVISOR: Lizeth Dayana Honesto FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:

No.	DESCRIPCIÓN	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.		✓				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					✓				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relacion 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.					✓				N.A.
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)									
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					✓				
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)					✓				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					✓				
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 DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jeyson Potes

FIRMA: Jeyson Potes