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

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: Corporación Mision Global C. MG6 — No. CONTRATO Y/O MEMORANDO: CTO No. 012-014-2024

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:

No. SAP ENTRADA: — No. CxP SIIF

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

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

No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA 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 sean necesarios para soportar el trámite de pago como soportes: Numeración, oficios, resoluciones, documentos para depuración de bienes, pagos de cada grupo financiero identificados en el cuadro de control.

OBSERVACIONES: Se requiere que el ordenador del gasto verifique el cumplimiento del trámite de pago con fechas y firma. Con el fin de evitar retrasos 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)	Deisy de S	2:44		PM	10	7/10/2024
CONTABILIDAD (Verificación documentos tramite de pago y Obligacion SIIF Nación)						
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO						
TESORERIA (Verificación tramite de Pago - Genaracion Orden de Pago)						

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

Fecha trámite de pago	10-07-2024	Número de Pago:	**2 PAGO**
Valor de pago solicitado	**$ 1.405.723**		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. CONTRATO **012-014-2024**	
Nombre o Razón Social del Contratista	CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG	
Identificación	NIT o C.C: 900202258-5	SAP (acreedor) : **80005802**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES -REGIONAL PACÍFICO EN LA VIGENCIA 2024**	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300010389	
Expediente Orfeo	No. NO APLICA	
Registro Presupuestal	No. 12924	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 11.460.369
	+ Valor Adiciones	($) 0
	- Valor Reducciones	($) 0
	Valor Total del Contrato	($) 11.460.369
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NO APLICA	
Fecha de legalización del contrato	15/05/2024	
Fecha de finalización del contrato Prorroga de Contrato	20/12/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	18 %	
Modificaciones del contrato	Adición Valor 0 ☐ Modificación Descripción ☐ Suspensión Descripción ☐ Prorroga Fecha ☐ Cesión Descripción	
Novedades del contrato	*Sin novedad la ejecución la orden de compra*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
Póliza de cumplimiento	150012047 6601	$ 4.584.148	07/05/2024	20/06/2025
Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	150012047 6601	$ 5.730.184	07/05/2024	20/06/2025
Póliza de Calidad del Servicio	150012047 6601	$ 573.018	07/05/2024	20/06/2025

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DE OCCIDENTE		
	N° 092-812197	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	X	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ PAGADO JULIO	
	Periodo Salud	$ PAGADO JULIO	
	Periodo Pensión	$ PAGADO JUNIO	

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)	☐ Si X 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	10-07-2024	$ 1.405.723	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. CFE169	09-07-2024	$ 1.405.723	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) acta No.2	09-07-2024	$ 1.405.723	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	No aplica		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	No aplica		
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		
7	Entrada de Mercancía 4300010389	09-07-2024	$ 1.405.723	
8	Cuenta por Pagar	09-07-2024	$ 1.405.723	

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/o 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:

Con toda atención, los abajo firmantes certificamos que de acuerdo a lo establecido en el contrato No. 012-014-2024 suscrito por CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG, los documentos relacionados a continuación, reposan en el respectivo expediente contractual para su consulta cuando sea necesario.

- 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		
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 2 ENTRADAS DE ALMACEN FACTURA CFE 169	X		

ITEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) acta No.1	X		
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	NO APLICA		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X		
6.	Certificación Bancaria	X		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X		
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X		
9.	Informe de supervisión No.2	X		
10.	Informe de Actividades (si aplica).	NO APLICA		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	NO APLICA		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	NO APLICA		
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	NO APLICA		

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 LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA					
	Cargo/Dependencia Profesional de Talento Humano		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 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 Bruno Tatiana Cabrid R					
	Cargo Coord Gos					
	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.	012-014-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha		12924 01-19-2024			
Objeto del Contrato :	PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES -REGIONAL PACÍFICO EN LA VIGENCIA 2024	RP Actual No.	12924	Valor	$ 11.460.369	Fecha	15/05/2024
Nombre Contratista:	CORPORACION "MISION CIUDAD GLOBAL" - CORPORACION MCG	RP Reserva No.		Valor		Fecha	

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:	N/A
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	11.460.369,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 11.460.369	A-02-02-02-009-006	SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS	BIENESTAR	11.460.369,00

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

Valor total del contrato	11.460.369,00
Valor ejecutado presupuestal	0,00
Saldo por ejecutar	11.460.369,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FACTURA No. CFE 166	14/06/2024	A-02-02-02-009-006	009-006	RECREATIVOS, CULTURALES Y	BIENESTAR	$ 516.744	$ 516.744	516.744,00
FACTURA No. CFE 167	14/06/2024	A-02-02-02-009-006	009-006	RECREATIVOS, CULTURALES Y	BIENESTAR	$ 1.550.238	$ 1.550.238	1.550.238,00
TOTAL TRAMITE	2.066.982,00							
Saldo por Uso	$ 9.393.387							
Saldo	$ 9.393.387							

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
FACTURA No. CFE 169	9/07/2024	A-02-02-02-009-006	009-006	SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS	BIENESTAR	$ 1.405.723	$ 1.405.723	$ 1.405.723,00
TOTAL TRAMITE	$						1.405.723,00	
Saldo por Uso	7.987.664,00							
Saldo	7.987.664,00							

Si se requiere inserte más filas

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA

Movimiento	Fecha		Valor

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

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

Nombre del Supervisor: LEIDY YOHANA RODRIGUEZ Fecha en que se validan los saldos "RP": 10-07-2024 Fecha: _____

Supervisor del Contrato No.: 012-014-2024 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

Factura Electrónica de Venta CFE 169
CORPORACIÓN MISIÓN CIUDAD GLOBAL
900202258 - 5
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764054438787 de 24/08/2023
Vigente hasta 24/08/2024 - Prefijo: CFE de la factura 113 a la 1000

CUFE 5ea894f83b2d3c308b50ffd39c2d005ba3102b878169e537e757857c5903a5ac2dec77f6f1bb59b65cb4107d73038012

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

NIT 805012451 - 0
Dirección: CL 5 85 38
Ciudad: Cali, Valle del Cauca, Colombia
Teléfono: (57602) 3240120 - Correo: pacifico@agencialogistica.gov.co
Vendedor: CORPORACIÓN MISIÓN CIUDAD GLOBAL

Fecha Factura: 09/07/2024 14:40:03
Fecha Expedición: 09/07/2024 14:47:03
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 09/07/2024
Medio de Pago: Efectivo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1		Jornada de fortalecimiento Institucional- Dia del padre 1. A) Obsequio a cada padre regional		1.00	287,040.00	19.00	54,537.60		287,040.00
2		Jornada de Fortalecimiento Institucional- Dia del padre 2. Almuerzos		1.00	894,240.00	19.00	169,905.60		894,240.00

Observaciones:
PSI para Facturación electrónica = 15-20-00-010;012-014-2024;leidy.rodriguez@agencialogistica.gov.co

Subtotal	1,181,280.00
Descuentos	0.00
IVA	224,443.20
ICO	0.00
Ajustes	-0.20
Total COP	**1,405,723.00**
Ítems Vendidos	2.00
Saldo Pendiente	**1,405,723.00**

Total Nro. Líneas: 2

Vlr. Total: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES (PESOS COLOMBIANOS)

SEGUN ART 14 DEL DECRETO 4400, POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCION, SOMOS ESAL.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 09281219-7 DEL BANCO OCCIDENTE O GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL, NIT 900.202.258-5

Firma y Sello Autorizado

ESTABLECIMIENTO CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL
contabilidad@corporacionmcg.org
CR 37 2 BIS 5E 05 EDF ELIZABETH OF 101 Tel (57602) 3137570119
Cali, Valle del Cauca, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

PROCESO

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

	TÍTULO: ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: GT-FO-01			
		Versión No. 01		Página 1 de 2	
		Fecha	12	2	2020

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: 012-014 2024 | FECHA DEL CONTRATO: 08 de mayo de 2024

OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACÍFICO EN LA VIGENCIA 2024".

CONTRATISTA: Corporación "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG

NIT/CC/CE: 900[illegible]

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

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

FECHA: 20 de Julio de 2024	HORA: 08: 00	ENTREGA PARCIAL	N° 2	ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	Santiago de Cali	DIRECCION : Calle 5 N° 85 30 cali		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD /EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA FFMM REGIONAL PACIFICO	LEIDY YOHANA RODRIGUEZ	PROFESIONAL DE TALENTO HUMANO	SUPERVISOR DEL CONTRATO
CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG	LUZ DERLY QUINTERO MUÑOZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE

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

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

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	Kit Día del Padre: Una [illegible] Día del padre. Artículos a medio cuadro de tu regional.	1	287,040.00	$ 287,040.00
2	Kit Día del Padre Premium: Una [illegible] Día del padre 2. Almuerzo con dos platillos de 125 gramos cada una, acompañado a elegir (arroz, ensalada y papas especial.	1	894,240.00	$ 894,240.00
			VALOR SIN I.V.A	$ 1,181,280.00
			VALOR I.V.A (19)%	224,443.20
			VALOR TOTAL	$ 1,405,723.20

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: [illegible] X [illegible]

OBJETO DEL CONTRATO: X | ANEXO DEL CONTRATO | FICHA TECNICA : | ESPECIFICACIONES TECNI

NORMA TECNICA: | CUAL? :

EVIDENCIANDO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE [illegible]

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSTALACION VISUAL DEL EVENTO	X		
CERTIFICACION ELECTRONICA	X		Certificación de planillas de seguridad social pagada por el contratista
INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES		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 PROCEDE A 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
AGENCIA LOGISTICA FFMM PACIFICO	LEIDY YOHANA RODRIGUEZ	PROFESIONAL DE TALENTO HUMANO	Supervisor		
CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG	LUZ DERLY QUINTERO MUÑOZ	REPRESENTANTE LEGAL	Representante		

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL - CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL** identificada con el número de documento **9002022585** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 25 de febrero de 2014 con la Cuenta de Ahorros 092-812197 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **15 de mayo de 2024.**

Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000698582
Fecha Documento	09.07.2024
Fecha Contabilización	09.07.2024
Sociedad No.	010
Nombre Sociedad	Regional Pacifico
Centro	F001 General Reg Pacifico
Proveedor No.	80005802
Nombre Proveedor	CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL
Orden de Compra	4300010389
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	012-014-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FAC. CFE 169 BIENESTAR

Pos.	Almacen	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Pacific		SERVICIO DE BIENESTAR	1	SRV	1.405.723,0000	1.405.723
							TOTAL	1.405.723

Emisor : LPOTES Firma : Leyson Potes

Recibe : Firma :

Corporación MCG
Misión Ciudad Global
¡Servicios que transforman vidas!

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Santiago de Cali, julio 09 de 2024

Señores
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO
Calle 5 # 85-38
Cali - Valle

Luz Deicy Quintero Muñoz, identificada con cédula de ciudadanía No 38.610.662, en mi condición de Representante Legal de la Corporación Misión Ciudad Global, identificada con Nit 900.202.258-5, y la contadora Publica como aparece al pie de su firma nos permitimos certificar que se han efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003.

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL
Luz Deicy Quintero Muñoz
NIT 900.202.258-5
C.C. No. 38.610.662

CONTADOR PUBLICO
LESLY ALEJANDRA MOSQUERA
T.P. 294093- T

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlyrodric	LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-010	REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	9/07/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	66524	**Fecha Registro:**	2024-07-09	**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:**	12924	**Nro. Cdp:**	2824
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	1.181.279,80	**Valor Iva:**	224.443,20	**Valor Total:**	1.405.723,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	900202258	**Razón Social:**	CORPORACION "MISION CIUDAD GLOBAL"

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	Factura No. CFE 169	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-07-09

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	Factura No. CFE 169

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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
NIT 900202258	5	CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 37 2 Bis 5e 05	CALI-VALLE	3451316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	766718800	94699830188	E	2024/07/15	2024/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$10,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$0	$0	$300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$300	$0	$0	$300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$0	$0	$1,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$0	$0	$1,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,800	$0	$0	$1,800
TOTAL				1	$10,900	$0	$0	$10,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/07/10 10:13 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983471347

(415)7707212489984(8020) 000001498347134 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 2 5 8	5	Impuestos de Cali	5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION "MISION CIUDAD GLOBAL"

36. Nombre comercial

37. Sigla
CORPORACION MCG

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 37 BIS 2 5 E 05 ED ELIZABETH OF 101

42. Correo electrónico contabilidad@corporacionmcg.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 7 8 2 6 3 4 9	6 0 2 3 4 5 1 3 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 8 0 2 2 0	9 0 0 8	2 0 1 5 1 1 0 2		4 7 7 5	4 7 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por Ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 17 : 26: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUINTERO MUÑOZ LUZ DEICY
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983471347

(415)7707212489984(8020) 000001498347134 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 2 5 8	5	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1
73. Fecha	2 0 0 8 0 2 1 5	2 0 1 3 0 6 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 2 2 2	2 0 1 3 0 8 0 9
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 0 0 9 6 9 2	2 3 5 9
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 2 1 5
81. Hasta	2 0 2 8 0 2 1 5

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 4 2 0		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de Identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983471347

(415)7707212489984(8020) 000001498347134 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 2 5 8		Impuestos de Cali	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 8 6 1 0 6 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUINTERO	MUÑOZ	LUZ	DEICY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 7 1 9 5 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	MARIN	GUSTAVO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983471347

(415)7707212489984(8020) 000001498347134 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 2 5 8	5	Impuestos de Cali	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de Identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de Identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de Identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 4 8 9 6 1 3 6		2 9 4 0 9 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MOSQUERA	TIQUE	LESLY	ALEJANDRA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 5 0 2

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983471347

(415)7707212489984(8020) 000001498347134 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 2 5 8		Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	
162. Nombre del establecimiento: EXPERIENCIAS WOW		
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1	
165. Dirección: AV 4 N 26 N 18		
166. Número de matrícula mercantil: 9 1 6 9 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 5 0 1 0 6	
168. Teléfono: 3 1 8 7 8 2 6 3 4 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	
162. Nombre del establecimiento: CARCARAVAN		
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1	
165. Dirección: CL 47 NORTE AV 7 33 CA 2		
166. Número de matrícula mercantil: 9 1 6 9 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 1 0 1	
168. Teléfono: 3 1 8 7 8 2 6 3 4 9	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Santiago de Cali, 06 de mayo de 2024

Señora:
LUZ DEICY QUINTERO MUÑOZ
C.C.38.610.662
CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG
Nit.: 900202258-5
Domicilio: CRA 37 2 BIS 5 E 05 OF 101
Correo electrónico: presidencia@corporacionmcg.org
Teléfono: 3451316-3187826349
Ciudad: Cali

ASUNTO: Comunicación de aceptación de la oferta, Sub sección 5 artículo 2.2.1.2.1.5.2.del Decreto 1082 de 2015 y artículo 94 del 1474 de 2011.

Por medio de la presente y de acuerdo al asunto, me permito comunicarle la aceptación de oferta de manera expresa e incondicional presentada por usted:

PROCESO: De Contratación de Mínima Cuantía No. MC 012-018-2024.

Contrato de Prestación de Servicios No. 012-014-2024.

OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES -REGIONAL PACÍFICO EN LA VIGENCIA 2024".

1. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: La obligación que contrae la Agencia Logística está respaldada con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2824 del 19 de enero de 2024, por un valor de **CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA/CTE ($14.700.000) incluido IVA** y todos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales que se causen para la suscripción, legalización y ejecución del contrato, el cual cuenta con el siguiente rubro identificación presupuestal:

DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN	RUBRO PRESUPUESTAL (5° NIVEL)	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	VALOR
BIEN BIENESTAR	A-02-02-02-009-006	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS	$14.700.000

presentar esta situación el oferente deberá realizar los ajustes y aproximar al antero para poder realizar la adjudicación.

Nota 5: RETENCIONES Y/O CONTRIBUCIONES: La Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Pacífico efectuará sobre cada factura las retenciones que por Ley esté autorizada a realizar, y las deducciones y/o descuentos a que haya lugar.

Nota 6: El contratista deberá aportar factura electrónica conforme a la directiva presidencial No.09 del 17 de septiembre del 2020.

Nota 7: El contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020, en cuanto a la Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN).

El pago respectivo se hará con SUJECIÓN AL PAC: De conformidad con la Ley 80 de 1993, la ley Orgánica del Presupuesto y sus reglamentos, las sumas que LA ENTIDAD CONTRATANTE se obliga a pagar están sujetas a las apropiaciones presupuestales y a la situación de fondos del Programa Anual de Caja (PAC).
Los precios unitarios que sean facturados deberán ser aproximados al entero, ya que de acuerdo a la Circular número 027 ALDG-ALDFN-260 del 23 de noviembre de 2015 no se podrá tramitar facturación con centavos a partir de enero de 2016.

La **AGENCIA LOGÍSTICA,** 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 o no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario.

Nota: RETENCIONES Y/O CONTRIBUCIONES: La Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Pacifico, efectuará sobre cada factura las retenciones que por Ley esté autorizada a realizar, y las deducciones y/o descuentos a que haya lugar.

PARÁGRAFO: Para efectos de giro electrónico se abonará a la siguiente cuenta bancaria:
Nombre o Razón Social: **CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL"-CORPORACIÓN MCG.**

- Nit.: 900202258-5
- Número de Cedula: 38.610.662
- Entidad Financiera: BANCO DE OCCIDENTE
- Número de Cuenta: 092-812197
- Clase de Cuenta: CUENTA AHORROS.