PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TITULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	21-10-2024	Número de Pago:	02
Valor de pago solicitado	$ 3.133.865.oo		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 012-017-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	UNITRONICA SAS BIC	
Identificación	NIT o C.C: 805.022.409-3	SAP (acreedor) : 80000534
Objeto del Contrato	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICO DE COMPUTADORES, CAMARAS, UPS Y DEMAS EQUIPOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5000727341	
Expediente Orfeo	No. NO APLICA	
Registro Presupuestal	No. 14924	
	■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 25.000.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($) 25.000.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NO APLICA	
Fecha de legalización del contrato	28-05-2024	
Fecha de finalización del contrato	10 DE DICIEMBRE 2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	62.01%	
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	42-44-101157299	$ 23.750.000	24-05-2024	30-06-2025
• Póliza de responsabilidad civil	NA			

22-10-2024

extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: DAVIVIENDA		
	N° 015169999685	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente ■
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	■ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	■ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990			**CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		CUMPLE
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		CUMPLE
	3. Certificación de obligaciones laborales		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla		N° 7945211541
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		PAGO MES OCTUBRE
	Periodo Salud		OCTUBRE
	Periodo Pensión		SEPTIEMBRE

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 en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	■ Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	■ 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	21-10-2024		1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 15344	21-10-2024	$ 3.133.865.oo	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	21-10-2024		1
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)	21-10-2024		1

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	21-10-2024		1

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

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

Los documentos relacionados en la cláusula forman de pago en el contrato No. 012-017-2024 suscrito UNITRONICA SAS BIC, 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 y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

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	21-10-2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X	21-10-2024	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	21-10-2024	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	NO APLICA		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP 5000727341 (cuando aplique)	X	21-10-2024	1
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	21-10-2024	1
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	21-10-2024	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	21-10-2024	1
9.	Informe de supervisión No. 04	X	SEPTIEMBRE	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	NO APLICA		

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			
		VERSIÓN No. **04**	Página **4** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

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)	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		

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	

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 NELY JOHANA TOBON ROJAS					
	Cargo/Dependencia TECNOLOGIA			Extensión		
	Firma Nely J. Tobon.					
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 Jeyso Potes.					
	Cargo / Dependencia: TASD Contratos.			Extensión:		
	Firma: Jeyso 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 Fabiola Cabal					
	Cargo Coord Ctos					
	Firma Blanca					

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

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: CONTROL DE PAGOS	CÓDIGO: GF-FO-35			
		VERSIÓN No. 04	Página No. 1 de 1		
		FECHA:	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	012-017-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha		14924 / 27-05-2024			
Objeto del Contrato :	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICO DE COMPUTADORES, CAMARAS, UPS Y DEMAS EQUIPOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	RP Actual No.	14924	Valor	25.000.000	Fecha	27/05/2024
Nombre Contratista:	UNITRONICA SAS BIC	RP Reserva No.		Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:				No. de la negociación de BMC			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al(los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras				Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	10 DE DICIEMBRE DE 2024		
Celebrado(s) con:							

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	25.000.000,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
25.000.000,00	A-02-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	25.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			Valor total del contrato	25.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	15.503.748,40
			Saldo por ejecutar	9.496.251,60

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
15279	24-jul-24	A-02-02-008-007	01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	$ 4.730.083,40	$ 4.730.083,40	$ -
15280	24-jul-24	A-02-02-008-007	01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	$ 2.463.300,00	$ 2.463.300,00	$ -
15281	24-jul-24	A-02-02-008-007	01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	$ 1.939.700,00	$ 1.939.700,00	$ -
15282	24-jul-24	A-02-02-008-007	01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	$ 3.236.800,00	$ 3.236.800,00	$ -
TOTAL TRAMITE	$						12.369.883,40	
Saldo por Uso A-02-02-008-007	$ 12.369.883,40							
Saldo	$ 12.369.883,40							

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
15344	10-oct-24	A-02-02-008-007	01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	$ 3.133.865,00	$ 3.133.865,00	$ 12.369.883,40
TOTAL TRAMITE	$						3.133.865,00	
Saldo por Uso A-02-02-008-007	$ 9.496.251,60							
Saldo	$ 9.496.251,60							

Si se requiere inserte más filas

ADICIÓN Y/ 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: Nely J. Tobon

Nombre del Supervisor: NELY JOHANA TOBON ROJAS

Supervisor del Contrato No.: 012-017-2024

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: AURORA MOSQUERA

Fecha en que se validan los saldos "RP": 21-10-2024

Firma de quien Revisa:

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

Fecha:

Firma de quien Revisa:

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 15344

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	10/10/2024, 16:18
Expedición	10/10/2024, 16:37
Vencimiento	09/11/2024

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1.00	Memoria 8G RAM para equipos All In One, Cali	112,000.00	133,280.00
2	1.00	Adaptador de corriente para computador PC Smart AIO60B2217-A V1, Cali	135,000.00	160,650.00
3	1.00	Adaptador de corriente para computador HP 200 G4, Cali	148,000.00	176,120.00
4	1.00	Disco duro Sata 1 Tera 2.5, Buenaventura	175,000.00	208,250.00
5	1.00	Fuente PC All In One HP 200 G4 22, Buenaventura	280,000.00	333,200.00
6	2.00	Adaptador SSD M2 a USB, Buenaventura	92,000.00	218,960.00
7	1.00	Disco duro Sata 1 Tera 2,5, Tumaco	175,000.00	208,250.00
8	1.00	Fuente PC All In One HP 200 G4 22, Tumaco	280,000.00	333,200.00
9	1.00	Disco duro Sata 1 Tera 3,5, Cali	195,000.00	232,050.00
10	1.00	Adaptador de corriente para computador PC Smart AIO60B2217-A V1, Cali	135,000.00	160,650.00
11	2.00	Adaptador SSD M2 a USB, Cali	92,000.00	218,960.00
12	1.00	Memoria 16 G ram para equipos All In One, Cali	287,000.00	341,530.00
13	1.00	Batería para portátil HP 420, Cali	170,000.00	202,300.00
14	1.00	Adaptador de corriente para computador de PC HP Pro One 600 Cali	145,000.00	172,550.00
15	3.00	Cable de poder de corriente para PC, Cali	9,500.00	33,915.00

Total items: 15

Total Bruto	2,633,500.00
IVA 19%	500,365.00
Total a Pagar	**3,133,865.00**

Valor en Letras:
Tres millones ciento treinta y tres mil ochocientos sesenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-09 por $ 3,133,865.00

Observaciones:
#$15-20-00-010; 012-017-2024; nely.tobon@agencialogistica.gov.co#$

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: 376ec22d7ea316c58982eb2b479793bd7b435a20a2fb52675a67105a8f0424494fb11f9c69e4eb28728f4714adf664e

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.148-8. 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:	17/10/2024 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	104024	Fecha Registro:	2024-10-17	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:	14924	Nro. Cdp:	7024	
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Antes del Iva:	2.633.500,00	Valor Iva:	500.365,00	Valor Total:	3.133.865,00	Valor Total Moneda Original:	0,00	

TERCERO

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

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	15344	Tipo	FACTURA	Fecha:	2024-10-17

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	factura 15344

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000727341
Fecha Documento	17.10.2024
Fecha Contabilización	17.10.2024
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	4300010977
Grupo de Compras	019 Mantenimiento
No. Contrato	012-017-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA 15344

Pos.	Almacen	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Pacific		MM INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA	1	SRV	3.133.865,0000	3.133.865
							TOTAL	3.133.865

Emisor : LMONCADA Firma : LMoncada.

Recibe : Firma :

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:	012-017-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	24/05/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICO DE COMPUTADORES, CAMARAS, UPS Y DEMAS EQUIPOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO		
CONTRATISTA:	UNITRONICA SAS BIC		
NIT/CC/CE:	805022409-3		
REPRESENTANTE LEGAL:	LEIDY GABRIELA ESCOBAR		
INTERVENTOR:			
SUPERVISOR:	NELY JOHANA TOBON ROJAS		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE	04/06/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	10/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	10/12/2024		

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:	11/10/2024	HORA:	10:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL Nº 5	X	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DIRECCIÓN :		CALLE 5 # 85 - 38 BARRIO MELENDEZ			

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS	NELY JOHANA TOBON ROJAS	TECNOLOGIA	SUPERVISOR
UNITRONICA SAS BIC	LEIDY GABRIELA ESCOBAR	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 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 #15344	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	MEMORIA 8G RAM para equipos All In One, Cali	1	COP 112.000	19%	COP 112.000,00
2	Adaptador de corriente para computador PC SMART, AIO60B2217-A V1, Cali	1	COP 135.000	19%	COP 135.000,00
3	Adaptador de corriente para computador HP 200, AIO60B2217-A V1, Cali	1	COP 148.000	19%	COP 148.000,00
4	*Disco Duro Sata 1 Tera 2,5 Buenaventura*	1	COP 175.000	19%	COP 175.000,00
5	*Fuente PC All In One HP 200 G4 22, Buenaventura*	1	COP 280.000	19%	COP 280.000,00
6	*Adaptador SSD M2 a USB, Buenaventura*	2	COP 92.000	19%	COP 184.000,00
7	*Disco Duro Sata 1 Tera 2,5 Tumaco*	1	COP 175.000	19%	COP 175.000,00
8	*Fuente PC All In One HP 200 G4 22, Tumaco*	1	COP 280.000	19%	COP 280.000,00
9	*Disco Duro Sata 1 Tera 3,5 Tumaco*	1	COP 195.000	19%	COP 195.000,00
10	Adaptador de corriente para computador PC SMART, AIO60B2217-A V1, Cali	1	COP 135.000	19%	COP 135.000,00
11	Adaptador SSD M2 a USB, Cali	2	COP 92.000	19%	COP 184.000,00
12	Memoria 16 G Ram para equipos All In One	1	COP 287.000	19%	COP 287.000,00
13	Bateria para portatil HP 420	1	COP 170.000	19%	COP 170.000,00
14	Adaptador de corriente para computador PCHP PRO ONE 600	1	COP 145.000	19%	COP 145.000,00
15	Cable de poder de corriente para PC	3	COP 9.500	19%	COP 28.500,00
		VALOR SIN I.V.A			COP 2.633.500
		VALOR I.V.A		19%	COP 500.365
		VALOR TOTAL			COP 3.133.865,00

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

OBJETO DEL CONTRATO:	X	ANEXO DEL CONTRATO:		FICHA TECNICA :		ESPECIFICACIONES TECNICAS:	X
NORMA TECNICA:		CUÁL?:					

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*SE INSPECCIONO EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS TECNOLOGICOS*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS			*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA			*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO			

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

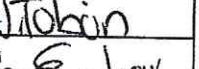
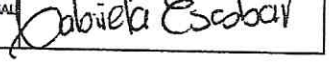
UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

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
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	NELY JOHANA TOBON ROJAS	TECNOLOGIA	SUPERVISOR	
UNITRONICA SAS BIC	LEIDY GABRIELA ESCOBAR	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805022408
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			UNITRONICA SAS BIC
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 13 21 27	TELÉFONO:	5578141
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:		7945211541	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		961540449

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	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 208.000	$ 1.800	$ 209.800
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 208.000	$ 1.800	$ 209.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 208.000	$ 1.800	$ 209.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 624.000	$ 5.400	$ 629.400
SUBTOTALES:										$ 1.248.000	$ 10.800	$ 1.258.800

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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 260.000	$ 2.300	$ 0	$ 262.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500
SUBTOTALES:													$ 312.000	$ 2.800	$ 0	$ 314.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 74.800	$ 74.800	$ 700	$ 0	$ 75.500
SUBTOTALES:									$ 74.800	$ 700	$ 0	$ 75.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	6	$ 312.000	$ 2.700	$ 314.700
SUBTOTALES:			$ 312.000	$ 2.700	$ 314.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1004748936	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 REMUNDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
4	CC 6344487	ESCOBAR ALVEAR LUIS ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
5	CC 94396087	MEJIA ORTEGA ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
6	CC 94530380	ESCOBAR ALVEAR JAIME ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

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

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	0295110	$ 13.800
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.800
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.800
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.800
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.800

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	$ 1.963.800

2024/10/15 2:48 PM USUARIO: SOI CC12994848

UNITRÓNICA
Integrador de soluciones

NIT 805.022.409-3

Santiago de Cali, 21 de Octubre 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. 012-021-2024.

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de Octubre del año 2024.

UNITRÓNICA SAS BIC
NIT 805.022.409-3

Gabriela Escobar

LEIDY GABRIELA ESCOBAR
Representante Legal

Santiago de Cali, 24 de Mayo de 2024

Señores:
UNITRONICA SAS BIC
NIT: 805.022.409-3
Señora: Leidy Gabriela Escobar
C.C. No. 1.005.874.226 de Cali
Dirección: Calle 13 No 21 – 27 Junín
Teléfono: 602 5578141 – 602 5569724 – 316 8787641
E-mail: unitronica.col@gmail.com
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 Art. 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 012-021-2024.

Contrato de Prestación de Servicios No. 012-017-2024.

OBJETO: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE COMPUTADORES, CAMARAS, UPS Y DEMAS EQUIPOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO".

1. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: La obligación que contrae la Agencia Logística está respaldada con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7024 del 14 de abril de 2024, por un valor de de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)** en dicho valor se encuentra incluido IVA y demás erogaciones incluidos 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	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC	VALOR
MTOEC MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	Propios	20	CSF	$ 25.000.000

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: El presente contrato tiene plazo de ejecución hasta el día 10 de diciembre de 2024.

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 Pacífico, 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:

UNITRONICA SAS BIC

- NIT: 805.022.409-3
- Entidad Financiera: Davivienda
- Número de Cuenta: 015169999685
- Clase de Cuenta: CUENTA CORRIENTE.

Nota 8: El contratista deberá dar cumplimiento a las instrucciones emitidas **mediante Circular Externa No. 01 del 09 de marzo de 2021 expedida por el Ministerio de Hacienda** – Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación, por el cual establece el trámite para la Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y 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), 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.

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS 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: Unitronica SAS BIC

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: Administrativo

No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 012-013-2

FECHA DE RECEPCIÓN: 21 Oct 24

VALOR TRAMITE DE PAGO:

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 21 Oct 24

RADICADO N°

SUPERVISOR: Nely Tobon Rojas.

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		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				
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resuman de parafiscales.					X				
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					X				
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)					X				
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					X				
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: Jeysa Potes

FIRMA: Jeysa Potes