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. **03**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**7**	**2024**

Fecha trámite de pago	26/09/2024	Número de Pago:	31
Valor de pago solicitado	($) 195.000,00		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. No. 012-020-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO	
Identificación	NIT o C.C: 16511170	SAP (acreedor) : 80000462
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE VÍVERES FRESCOS EN GENERAL, TALES COMO CARNES ROJAS Y BLANCAS (RES, CERDO Y AVES DE CORRAL), PESCADO Y MARISCOS, FRUTAS, VERDURAS, TUBÉRCULOS, EMBUTIDOS (CARNES PROCESADAS Y PREPARADAS), LÁCTEOS Y DERIVADOS, BEBIDAS Y JUGOS CONCENTRADOS, HUEVOS, ENTRE OTROS, ASÍ COMO LOS DEMÁS PRODUCTOS DERIVADOS (Grupos 2 y 3)	
Orden o Pedido ERP SAP	No.4100186625	
Expediente Orfeo	No. N/A	
Registro Presupuestal	No. 18424_____	
	☒X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)5.092.000.000,00
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)5.092.000.000,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	002 – ARC – JOLAN – 2023	
Fecha de legalización del contrato	25/06/2024	
Fecha de finalización del contrato	31/12/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	61.59 %	
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

27/09/24

• Póliza de cumplimiento	11 – 44 – 101228567	$4.837.400.00,00	21/06/2024	31/12/2027
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: DAVIVIENDA		
	N° 015160009740	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)	☐ X 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)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	N/A	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 9472962575	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$	
	Periodo Salud 09/2024	$ 624.100,00	
	Periodo Pensión 08/2024	$ 2.496.100,00	

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	☐ X Si ☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐ X Si ☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	26/09/2024	($) 195.000,00	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEL9753	26/09/2024	($) 195.000,00	2-

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) N° 94	26/09/2024	($) 195.000,00	5
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) 5000721781	26/09/2024	($) 195.000,00	4
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).	N/A	N/A	N/A

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 012-020- 2024 suscrito ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO, 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	26/09/2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEL9753	X	26/09/2024	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) N° 94	X	26/09/2024	5
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	N/A
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) 5000721781	X	26/09/2024	4
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	17/09/2024	6
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	17/09/2024	7

8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	17/09/2024	8
9.	Informe de supervisión No.	X	N/A	N/A
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	N/A
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	N/A	N/A
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X	N/A	N/A

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					
	Cargo/Dependencia			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					
	Cargo / Dependencia:			Extensión:		
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre					
	Cargo					
	Firma					

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	012-020-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE VÍVERES FRESCOS EN GENERAL, TALES COMO CARNES ROJAS Y BLANCAS (RES, CERDO Y AVES DE CORRAL), PESCADO Y MARISCOS, FRUTAS, VERDURAS, TUBÉRCULOS, EMBUTIDOS (CARNES PROCESADAS Y PREPARADAS), LÁCTEOS Y DERIVADOS, BEBIDAS Y JUGOS CONCENTRADOS, HUEVOS, ENTRE OTROS, ASÍ COMO LOS DEMÁS PRODUCTOS DERIVADOS (Grupos 2 y 3)	RP Actual No.	18424	Valor	$ 5,092.000.000	Fecha	25/06/2024
Nombre Contratista:	ELKIN ALONSO TOBON	RP Reserva No.		Valor		Fecha	
		REDUCCION N° 1		Valor		Fecha	
		ADICION N° 1		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		ARC - 002 - JOLAN - 2023		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga):	31/012/2024
Celebrado(s) con:	ARMADA NACIONAL				

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

				$ 5.092.000.000,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por Rubro
958.000.000,00	A-05-01-01-000-001	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA Y LA HORTICULTURA	VIVERES CADS	958.000.000,00
185.000.000,00	A-05-01-01-000-002	ANIMALES VIVOS Y PRODUCTOS ANIMALES (EXCEPTO LA CARNE)	VIVERES CADS	185.000.000,00
3.800.100.000,00	A-05-01-01-002-001	CARNE,PESCADO,FRUTAS,HORTALIZAS,ACEITES Y GRASAS	VIVERES CADS	3.800.100.000,00
76.000.000,00	A-05-01-01-002-002	PRODUCTOS LACTEOS Y OVOPRODUCTOS	VIVERES CADS	76.000.000,00
2.900.000,00	A-05-01-01-002-004	BEBIDAS	VIVERES CADS	2.900.000,00
72.000.000,00	A-05-01-01-000-004	PESCADO Y OTROS PRODUCTOS DE LA PESCA	VIVERES CADS	72.000.000,00
				5.092.000.000,00

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

Valor total del contrato	5.092.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	3.220.038.428,00
Saldo por ejecutar	1.871.961.672,00

ADICION N°1

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
	A-05-01-01-000-001	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA Y LA HORTICULTURA	VIVERES CADS	0,00
	A-05-01-01-000-002	ANIMALES VIVOS Y PRODUCTOS ANIMALES (EXCEPTO LA CARNE)	VIVERES CADS	0,00
	A-05-01-01-002-001	CARNE,PESCADO,FRUTAS,HORTALIZAS,ACEITES Y GRASAS	VIVERES CADS	0,00
	A-05-01-01-002-002	PRODUCTOS LACTEOS Y OVOPRODUCTOS	VIVERES CADS	0,00
	A-05-01-01-002-004	BEBIDAS	VIVERES CADS	0,00
	A-05-01-01-000-004	PESCADO Y OTROS PRODUCTOS DE LA PESCA	VIVERES CADS	0,00

NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO # 31

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
								1.871.961.572,00
FEL9753	26/09/2024	A-05-01-01-000-01	3	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA	VIVERES CADS	195.000,00	195.000,00	1.871.766.572,00
TOTAL TRÁMITE						195.000,00		

Saldo por uso	1.871.961.572,00
A-05-01-01-000-01	195.000,00
A-05-01-01-000-02	0,00
A-05-01-01-000-04	0,00
A-05-01-01-002-01	0,00
A-05-01-01-002-02	0,00
Saldo	1.871.766.572,00

Nombre del Supervisor: MARCELA VERGARA MARIÑO

Contrato: 012-020-2024

Fecha en que se validan los saldos "RP": 27-09-2024

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: AURORA MOSQUERA

Fecha:

Firma de quien Revisa:

64,59%

ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO
NIT 16511170 - 5

AGROCARNES DEL PACIFICO
Carrera 3b #8-61 | Buenaventura
Teléfono: 318 826 8782
elkintobontumaco@hotmail.com

Factura Electrónica De Venta No
FEL No.9753

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA DE LA FF MM REGIONAL PACIFICO
NIT	805012451 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Calle 5 n 85-38	Cali	3240124

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
26/09/2024	26/10/2024	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764076503924 que habilita desde FEL 9367 hasta FEL 10000. Vence 2025-02-05

POR CONCEPTO DE
#$15-20-00-010;012-020-2024;marcela.vergara@agencialogistica.gov.co#$FACTURA COMEDORF

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1435272	PAPA	60,00	kg	3.250	0%	0	195.000

Vad 91824

DETALLE OTROS

Descuento	$ 0,00
ReteFuente	$ 0,00
Retelva	$ 0,00
Retelca	$ 0,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	195.000
IVA	0
OTROS	0
TOTAL	195.000

Representación Gráfica de la Factura Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 26/09/2024 12:10:41

Valor en Letras
CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

"Se el cambio que quieres ver en el mundo"

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a403ba67a73f80f7bacfb6aa9416d0c1e1587d42fae6fe9b7f1837b0969dc05761b879daa7864c96134560d1756c2989 –Fecha y Hora de Expedición : 26/09/2024 12:28:24 p. m.

87324 / 5105684950

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnkramos	NADIA KATHERINE RAMOS BARBOSA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-010	REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	26/09/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	97824	Fecha Registro:	2024-09-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compra de Activos Movibles - Declarantes		Nro. Compromiso:	18424	Nro. Cdp:	9424
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	195.000,00	Valor Iva:	0,00		Valor Total:	195.000,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO								
Identificación:	16511170	Razón Social:	ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO					

DOCUMENTOS SOPORTE DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FEL 9753	Tipo	FACTURA	Fecha:	2024-09-26

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	

KATHERINE RAMOS.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000721781
Fecha Documento	26.09.2024
Fecha Contabilización	26.09.2024
Sociedad No.	010
Nombre Sociedad	Regional Pacifico
Centro	F101 CADS Buenaventura
Proveedor No.	80000462
Nombre Proveedor	ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO
Orden de Compra	4100186625
Grupo de Compras	001 CADS
No. Contrato	012-020-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FEL 9753

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CD01	CADS Buenaven WM	200001575	PAPA PASTUSA	60	KG	3.250,0000	195.000
							TOTAL	195.000

Diana Sofia Huertas Castro

Firmado digitalmente por Diana Sofia Huertas Castro
Fecha: 2024.09.26 15:56:35 -05'00'

Emisor : DHUERTAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	012-020-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	21/06/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE VÍVERES FRESCOS EN GENERAL, TALES COMO CARNES ROJAS Y BLANCAS (RES, CERDO Y AVES DE CORRAL), PESCADO Y MARISCOS, FRUTAS, VERDURAS, TUBÉRCULOS, EMBUTIDOS (CARNES PROCESADAS Y PREPARADAS), LÁCTEOS Y DERIVADOS, BEBIDAS Y JUGOS CONCENTRADOS, HUEVOS, ENTRE OTROS, ASÍ COMO LOS DEMÁS PRODUCTOS DERIVADOS (Grupos 2 y 3)		
CONTRATISTA:	ELKIN ALONSO TOBÓN CAMPUZANO		
NIT/CC/CE:	16.511.170		
REPRESENTANTE LEGAL:	ELKIN ALONSO TOBÓN CAMPUZANO		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	MARCELA VERGARA MARIÑO		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	25/06/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31/12/2024		

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:	26/09/2024	HORA:	11:30:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°	94	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA			DIRECCIÓN :		CARRERA 38 N° 5 - 16 BARRIO 14 DE JULIO	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MARCELA VERGARA MARIÑO	COORDINADORA DE ABASTECIMIENTOS	SUPERVISORA
ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO AGROCARNES DEL PACIFICO	MARTHA NURY TOBÓN CAMPUZANO	ADMINISTRADORA	AUTORIZADA

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	002 - ARC - JOLAN - 2023
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	ARMADA NACIONAL

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	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	PAPA PASTUSA	KILO	60	$ 3.250	0%	COP 195.000
			0			
			VALOR SIN I.V.A			COP 195.000
			VALOR TOTAL			COP 195.000

FACTURA : FEL 9753

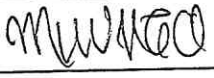
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: ***MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN***

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		
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***				
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	MARCELA VERGARA MARIÑO	COORDINADORA DE ABASTECIMIENTOS	SUPERVISORA	
ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO AGROCARNES DEL PACIFICO	MARTHA NURY TOBON CAMPUZANO	ADMINISTRADORA	AUTORIZADA	

N° DE FACTURAS	FEL 9753 comedor	
5 NIVEL	6 NIVEL	VALOR AFECTAR
A-05-01-01-000-01 PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA *	2	$ 195.000
	3	
	5	
	6	
	7	
VALOR TOTAL	TOTAL	195.000
A-05-01-01-000-02 HUEVOS	3	
VALOR TOTAL	TOTAL	-
A-05-01-01-000-04 PESCADO(SIERRA)	N/A	
VALOR TOTAL	TOTAL	-
A-05-01-01-002-01 CARNES,PESCADO,ACEITES Y GRASAS *	1	
VALOR TOTAL	TOTAL	-
A-05-01-01-002-02 LACTEOS Y OVOPRODUCTOS *	N/A	
VALOR TOTAL	TOTAL	-
A-05-01-01-002-04 BEBIDAS *	4	
VALOR TOTAL	TOTAL	-
VALOR TOTAL		195.000

ESTRUCTURAS DE PRECIOS DEL DMO A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DE 2023 - CARTAGENA		
01/04/2023		
CONCEPTO	DIESEL MARINO CON CUPO (ART 174 LEY 1607/12)	JUSTIFICACIÓN
Ingreso al Productor	4.568,43	ECOPETROL
Impuesto Nacional a la Gasolina y al ACPM	809,00	RESOLUCIÓN NO. 000019 DIAN
Impuesto sobre las Ventas	228,42	5% IP
Impuesto al carbono	191,00	RESOLUCIÓN NO. 000019 DIAN
Tarifa de Transporte poliductos (*)	93,66	CENIT
Precio Venta Distribuidor	5.890,51	
MARGEN MAYORITAS	519,77	Res 41278 de 2016 MINMINAS
IVA MARGEN MAYORISTA 19%	98,76	19% M.M
PRECIO VENTA MAXIMO PLANTA MAYORISTA	6.509	

Diesel Marino Micro
Cartagena
Granel.

JUNIO
01 al 02

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 17/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ELKIN ALONSOTOBONCAMPUZANO** con Cédula de Ciudadanía **16.511.170** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 015160009740

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

$ 6

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

AGROCARNES DEL PACIFICO BUENAVENTURA Y/O TUMACO
ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO
NIT: 16.511.170-5
Carrera 3B N° 8 61 Barrio las mercedes
Teléfono. 24 13455 – 318 8268782
E-mail: elkintobontumaco@hotmail.com
BUENAVENTURA - VALLE DEL CAUCA

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES

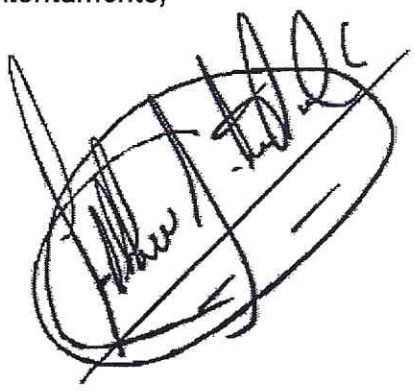
ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO, identificado con la C.C. No. 16.511.170 de BUENAVENTURA(V.)., Actuando en nombre propio.

HACEN CONSTAR

Que se encuentra a paz y salvo en lo pertinente a la obligación de cancelar mensualmente de los últimos seis meses, los aportes de Salud, Pensión, Riesgos laborales (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, en las diferentes entidades escogidas por cada uno de los trabajadores que laboran para nuestra empresa y demás obligaciones laborales.

En constancia se firma en la ciudad de Buenaventura al 17 de Septiembre de 2024.

Atentamente,



ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO
C.C 16.511.170 Buenaventura(V)

8
7

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16511170		TOBON CAMPUZANO ELKIN ALONSO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 38 # 8-61 BRR LAS MERCEDE	BUENAVENTURA-VALLE	3188268782	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-08	2024-09	898653366	9472962575	E	2024/09/17	20247097O9	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,199,800	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$2,496,100	$0	$0	$2,496,100
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$832,000	$0	$0	$832,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,456,100	$0	$0	$1,456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$455,500	$0	$0	$455,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$455,500	$0	$0	$455,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$624,100	$0	$0	$624,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	12	$624,100	$0	$0	$624,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$624,100	$0	$0	$624,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$208,000	$0	$0	$208,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$208,100	$0	$0	$208,100
TOTAL				12	$4,199,800	$0	$0	$4,199,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/09/17 03:17 PM

7
8

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

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

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: Erin Alonso Tobon

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: Abastecimiento

No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 017-070-7

FECHA DE RECEPCIÓN:

VALOR TRAMITE DE PAGO: $ 195.000.

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 22/07/2024

RADICADO N°

SUPERVISOR: Marcela Vesara

FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRAVENTA 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.	✓								
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*)	✓								
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: Diana Imelda Arroyo Varón

FIRMA: Diana Imelda Arroyo Varón.