PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	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	10-10-2024	Número de Pago:	3 PAGO
Valor de pago solicitado	($)1.655.338		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 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	($) 11.460.369
	+ Valor Adiciones	($) 3.239.631
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)14.700.000
No. Contrato Interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NO APLICA	
Fecha de legalización del contrato	15/05/2024	
Fecha de finalización del contrato	20/12/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	34.88%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ X Modificación Descripción Por valor de $3.239.631 ☐ 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). Sin novedad*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	150012047 6601	$ 5.730.184	07/05/2024	20/06/2025
• Póliza de	150012047	$ 573.018	07/05/2024	20/06/2025

21-10-24

responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	6601			

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)	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	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 9475300470	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 43.334	
	Periodo Salud	2024-10	
	Periodo Pensión	2024-09	

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	10/10/2024	$1.655.338	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. CFE 181	10/10/2024	$1.655.338	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	10/10/2024	$1.655.338	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	No aplica	No aplica	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	No Aplica	No aplica	
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).	No Aplica	No aplica	

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 012-014-2024 suscrito CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG, 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	10/10/2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. CFE 181	X	10/10/2024	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	10/10/2024	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	NO APLICA	NO APLICA	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) N° 5000726645	X	10/10/2024	4
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	16/10/2024	5
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	10/10/2024	6
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	10/10/2024	7

9.	Informe de supervisión No. 6	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		

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 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 Pates					
	Cargo / Dependencia: TASD Contratos.			Extensión:		
	Firma: Jeysa Pates.					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre Diana Arnedo Cuervo					
	Cargo Pr. Contrato					
	Firma Diana Arnedo Cuervo					

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

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
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.	**012-014-2024**	No. Registro Presupuestal / Fecha		12924 01-19-2024			
Objeto del Contrato :	PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES -REGIONAL PACÍFICO EN LA	RP Actual No.	12924	Valor	$14.700.000	Fecha	15/05/2024
Nombre Contratista:	**CORPORACION "MISION CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG**	RP Reserva No.		Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A	No. de la negociación de RNC		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	14.700.000
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 14.700.000	A-02-02-02-009-006	SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS	BIENESTAR	14.700.000,00

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

Valor total del contrato	14.700.000,00
Valor ejecutado presupuestal	0,00
Saldo por ejecutar	14.700.000,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FACTURA No. CFE 169	9/07/2024	A-02-02-02-009-006	009-006	SERVICIOS RECREATIVOS,	BIENESTAR	$ 1.405.723	$ 1.405.723	$1.405.723,00
TOTAL TRAMITE	$						1.405.723,00	
Saldo por Uso	11.227.295,00							
Saldo	11.227.295,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

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 181	10/10/2024	A-02-02-02-009-006	009-006	SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS	BIENESTAR	$ 1.655.338	$ 1.655.338	$1.655.338,00
TOTAL TRAMITE	$						1.655.338,00	
Saldo por Uso	9.571.957,00							
Saldo	9.571.957,00							

Si se requiere inserte más filas

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

Movimiento	Fecha		Valor

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

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuest Aurora Mosquera

Nombre del Supervisor: Leidy Yohana Rodrigu Fecha en que se validan los saldos "RP": 16-10-2024

Supervisor del ____ No.: _____ Firma de quien Revisa: _____

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

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

Factura Electrónica de Venta CFE 181
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: 18764077604118 de 21/08/2024
Vigente hasta 21/08/2025 - Prefijo: CFE de la factura 177 a la 1000

CUFE da9bea88f8cd0c70707edb0cb34020c1f112ecb23f7a5dfc2f8cc27911541136ba02a3d9fa3eb146ce27dd6cff83bb84

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: 10/10/2024 14:34:59
Fecha Expedición: 10/10/2024 14:40:21
Forma de Pago: Crédito - 8 Días
Fecha Vcto.: 18/10/2024

Nro. Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	Jornada de fortalecimiento Institucional- AMOR Y AMISTAD		1.00	1,391,040.00	19.00	264,297.60		1,391,040.00

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

Subtotal	1,391,040.00
Descuentos	0.00
IVA	264,297.60
ICO	0.00
Ajustes	0.40
Total COP	**1,655,338.00**
Ítems Vendidos	1.00
Saldo Pendiente	**1,655,338.00**

Total Nro. Líneas: 1

Vlr. Total: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO (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

-COPIA-

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				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	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:	012-014-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	6/05/2024
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"		
CONTRATISTA:	CORPORACION "MISION CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG		
NIT/C.C/CE:	900202258-5		
REPRESENTANTE LEGAL:	LUZ DEICY QUINTERO MUÑOZ		
INTERVENTOR:	NO APLICA		
SUPERVISOR:	LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA		
FECHA ACTA DE COORDINACION O DE INICIO:	15/05/2024		
PLAZO DE EJECUCION:	20/12/2024		
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL:	20/12/2024		

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:	10/10/2024	HORA:	8:00 AM	ENTREGA PARCIAL N°	3	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI			DIRECCIÓN :		CALLE 5 # 85-38	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG	LUZ DEICY QUINTERO MUÑOZ	Representante Legal	Representante Legal
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES-REGIONAL PACIFICO	LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA	Profesional de Talento Humano	Supervisora contrato N° 012-014-2024
(Incluya las filas que sean requeridas)			
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	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Jornada de Fortalecimiento Institucional- AMOR Y AMISTAD	1	$ 1.391.040,00	19%	$ 1.391.040,00
			COP 0	0%	COP 0
			COP 0	0%	COP 0
	(Incluya las filas que sean requeridas)		COP 0	0%	COP 0
			COP 0	0%	COP 0
		VALOR SIN I.V.A			COP 1.391.040
		VALOR I.V.A		19%	COP 264.298
			VALOR TOTAL		COP 1.655.338

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

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

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

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [ ] FICHA TECNICA : [ ] 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		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspección visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA	X		*Certificación de planillas de seguridad social entregada por el contratista*
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
CORPORACION "MISIÓN CIUDAD GLOBAL" - CORPORACIÓN MCG	LUZ DEICY QUINTERO MUÑOZ	Representante Legal	Representante Legal	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES-REGIONAL PACIFICO	LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA	Profesional de Talento Humano	Supervisora contrato N° 012-014-2024	

(Incluya las filas que sean requeridas)

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 **16 de octubre de 2024.**

Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000726645
Fecha Documento	10.10.2024
Fecha Contabilización	10.10.2024
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 181 BIENESTAR

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Pacific		SERVICIO DE BIENESTAR	1	SRV	1.655.338,0000	1.655.338
							TOTAL	1.655.338

Emisor : LPOTES Firma : Jessa Potes

Recibe : Firma :

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900202258	5	CORPORACION MISION CIUDAD GLOBAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 37 2 Bis 50-05	CALI-VALLE	3451316	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	973452777	94793004?0	E	2024/10/15	2024/10/10	BANCOLOMBIA	0	$10,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
				Reg	ret	Ide	Cue	Ldp	Sap	vsp	Cor	Vst	sln	Ige	Lma	vac	avp	vct	Irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	16719588	DIAZ GUSTAVO	X																	230201	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF56	1	$43,334	$1,900	94-11	1	$43,334	$300	1	$0	$0	SI	$10,900
Total	Afiliados(1)																						$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334	$300	1	$0	$0		$10,900

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

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	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-09	2024-10	973452777	9475300470	E	2024/10/15	2024/10/10	BANCOLOMBIA	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	23020I	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

2024/10/10 03:07 PM

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, octubre 10 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:	11/10/2024 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	103024	**Fecha Registro:**	2024-10-11	**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:	1.391.040,40	**Valor Iva:**	264.297,60	**Valor Total:**	1.655.338,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

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

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	Factura N° CFE 181	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-10-11

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	Factura N° CFE 181

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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.

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.

3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura **Notas**, lo siguiente: **#$** luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con **#$**, debidamente

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 10 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 AFECTACION	RUBRO PRESUPUESTAL (6° NIVEL)	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	VALOR
BIEN BIENESTAR	A-02-02-02-009-006	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS	$14.700.000

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

	TÍTULO	CÓDIGO: GT-FO-44			
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN No. 01	Página 1 de 1		
		FECHA:	24	7	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: Corporación MEG

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: Administrativo

No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 012-010-

FECHA DE RECEPCIÓN: 17 Oct 24

VALOR TRAMITE DE PAGO: 655.338.

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 17 Oct 24.

RADICADO N°

SUPERVISOR: Jeydi Rodriguez.

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		X				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					X				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relacion 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 resumen 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 LA 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 PAG						
	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