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**			
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	20/09/2024	Número de Pago:	02
Valor de pago solicitado	($) 4.177.000		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 009-012-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	FUNDACION VALORE	
Identificación	NIT o C.C: 901076303-1	SAP (acreedor) : 80005834
Objeto del Contrato	"SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES"	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300010489	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 34124	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)30.450.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)30.450.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)		
Fecha de legalización del contrato	26/04/2024	
Fecha de finalización del contrato	31/12/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	25.36 %	
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	NB-100319574	16.747.500	25/04/2024	5/01/2028
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual	N/A			

(cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 844-000056-73	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)	SI	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI	
	3. Certificación de obligaciones laborales		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°.9470117982	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$	
	Periodo Salud	2024-08	
	Periodo Pensión	2024-07	
	Planilla	N°. 9471438894	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$	
	Periodo Salud	2024-09	
	Periodo Pensión	2024-08	

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)	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	20/09/2024	$4.177.000	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FE 225	18/09/2024	$4.177.000	

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)	20/09/2024	$4.177.000	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	20/09/2024	$4.177.000	
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).			

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. 009-012-2024 suscrito 17/04/2024, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II 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	20/09/2024	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FE 225	X	18/09/2024	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	20/09/2024	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	20/09/2024	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	06/09/2024	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	05/09/2024	

9.	Informe de supervisión No. 2	X	20/09/2024	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	06/09/2024	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	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			

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: Yuli Victoria Patiño Sánchez					
	Cargo/Dependencia: Profesional de Talento		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	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre: Lourdes Tatiana Marrero Avendaño					
	Cargo / Dependencia: Coordinadora de Contratos.		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: Lourdes Tatiana Marrero Avendaño					
	Cargo: Coordinadora de Contratos.					
	Firma					

PROCESO			
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **INFORME DE SUPERVISIÓN**	CÓDIGO: **CT-FO-11** VERSIÓN No. **02** | Página **1** de **6** FECHA: **24** **07** **2024**	Grupo Social y Empresarial de la Defensa

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2

Villavicencio, **20/09/2024**

AL: Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA.
Director de la Regional Llanos Orientales.

Con toda atención me permito enviar al señor (a) Mayor (RA) Abg. Julio Cesar Aponte Anacona, el informe de supervisión No. 2 del contrato No. 009-012-2024 correspondiente al periodo del 26 de julio al 20 de septiembre de 2024, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 009-012-2024
CONTRATISTA: FUNDACION VALORE
OBJETO: "SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES"
VALOR DEL CONTRATO: 30.450.000
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 31/12/2024
MODIFICACIONES: SI _____ NO __X___

TIPO MODIFICACION	

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**
10	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el contratista y el supervisor.	Acta de recibo a satisfacción							SI	SI	SI			
	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura							SI	SI	SI			
	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago							SI	SI	SI			

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

N°	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Operacional	Incumplimiento de la Ficha técnica del producto a entregar	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	A cada entrega
2	Operacional	Incumpliendo en los plazos de ejecución del contrato	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	Mensual
3	Operacional	Riesgo de contaminación	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	Durante cada actividad

		ambiental			Programada

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

En este periodo no se presentó ningún incumplimiento

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	$ 30.450.000			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Pago anticipo (si aplica)				
Factura No.FE201	03/07/2024	3.544.000	26.906.000	
Factura No.FE225	18/09/2024	4.177.000	22.729.000	
Subtotal (por usos)		7.721.000		

Nota: antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance _25.36_____% Demora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

Informar si la fiduciaria realizo la entrega del informe de la fiducia cuando el contrato contemple esta figura.

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

9.1 Se anexa a este informe de supervisión:

- ✓ Informe de procesos de los servicios prestados 06 de septiembre por el contratista FUNDACION VALORE En dos folios.

9.2 Evidencias fotográficas.

- Cumpleaños de julio de 2024

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES

Están cordialmente invitados a celebrar los cumpleaños del mes de julio.

Fecha: 24/07/2024.

Lugar: Auditorio Regional Llanos Orientales.

Hora: 3:00 pm.

MAYOR (RA) ABG. JULIO CESAR APONTE ANACONA.
DIRECTOR REGIONAL LLANOS ORIENTALES.
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.









- Cumpleaños de agosto de 2024



AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES
REGIONAL LLANOS ORIENTALES

Están cordialmente invitados a celebrar los cumpleaños del mes de agosto.

Fecha: 23/08/2024.

Lugar: Auditorio Regional Llanos Orientales.

Hora: 3:00 pm.

MAYOR (RA) ABG. JULIO CESAR APONTE ANACONA.
DIRECTOR REGIONAL LLANOS ORIENTALES.
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.









- Opción 2: Reconocimiento institucional a las madres y padres de la entidad. Para el personal que se encuentra en las diferentes unidades de negocio de la Regional y que no puedan participar, se debe entregar un detalle equivalente al almuerzo descrito anteriormente. (previa coordinación con el supervisor del contrato)



10 RECOMENDACIONES

N/A

Cordialmente,

YULI VICTORIA PATIÑO SANCHEZ
Supervisor del Contrato 009-012-2024

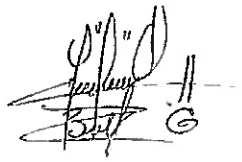
CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS

La suscrita representante Yency Lorena Barriga Ortiz actuando en representación de Fundación Valore nit 901.076.303-1 certifica que se hizo entrega de estos elementos con el marco del programa de bienestar de la Agencia logística de las fuerzas militares regional llanos orientales. A continuación se relacionan los elementos entregados:

ÁREA	DESCRIPCION	CANTIDAD	TOTAL
UNICA OPCIÓN	Fortalecimiento institucional, opción 1 cantidad 2 tortas cuadrada decorada de kilo que cada una incluya 2 gaseosas de 3 litros. Debe incluir decoración alusiva a la fecha.	1	276.000
OPCIÓN 2	Reconocimiento institucional a las madres y padres de la entidad, opción 2 cantidad 47. Para el personal que se encuentra en las diferentes unidades de negocio de la Regional y que no puedan participar, se debe entregar un detalle equivalente al almuerzo descrito anteriormente. (previa coordinación con el supervisor del contrato)	1	3.901.000

TOTAL: $4.177.000

El presente certificado se firma en la ciudad de Villavicencio-Meta, a los 6 días del mes Septiembre del 2024



Firma representante legal
Yency Lorena Barriga Ortiz

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: **CONTROL DE PAGOS**	Código: GF-FO-35			
		Versión No. 03		Página: 1 de 1	
		Fecha	5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	009-012-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha		34124			
Objeto del Contrato	"SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES"	RP Actual No	34124	Valor	30.450.000,00	Fecha	18/04/2024
Nombre Contratista:	FUNDACION VALORE	RP Reserva No		Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A		
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	31/12/2024		
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	30.450.000,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 30.450.000	A-02-02-02-009-006	Servicios recreativos, culturales y deportivos	BIEN BIENESTAR	$ 30.450.000
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	30.450.000
			Valor ejecutado presupuestal	7.721.000,00
			Saldo por ejecutar	22.729.000,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FE201	3-jul-24	A-02-02-02-009-006	A-02-02-02-009-006-09	Otro servicios de esparcimiento y diversión	Bien Bienestar	3.544.000	3.544.000	3.544.000
TOTAL TRAMITE						**3.544.000,00**		
Saldo por Uso		A-02-02-02-009-006-09				3.544.000,00		
Saldo		A-02-02-02-009-006				26.906.000,00		

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

No. Documento - Factura:

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
FE 225	18-sept-24	A-02-02-02-009-006	A-02-02-02-009-006-09	Otro servicios de esparcimiento y diversión	Bien Bienestar	4.177.000	4.177.000	7.721.000
TOTAL TRAMITE						4.177.000,00		
Saldo por Uso		A-02-02-02-009-006-09				7.721.000,00		
Saldo		A-02-02-02-009-006				22.729.000,00		

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 Presupuesto: Kennedy Rocc

Nombre del Supervisor: _____ Fecha en que se validan los saldos "RP": 20-4-2024 Fecha: _____

Supervisor del Con No 009-012-2024 Firma de quien Revisa. _____ Firma de quien Revisa: _____

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

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

214

216

FUNDACION VALORE
NIT 901.076.303-1
Mz H5 Cs 5A brr Prados de Mavicure
Tel: 3212642407
Villavicencio - Colombia
fundacionvalore@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 225

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES		
NIT	800.117.180-3	**Teléfono**	(608) 6732539 - Ext. 000
Dirección	CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/09/2024, 07:43
Expedición	18/09/2024, 18:42
Vencimiento	18/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	Fortalecimiento institucional, opción 1 cantidad 2 tortas cuadrada decorada de kilo que cada una incluya 2 gaseosas de 3 litros. Debe incluir decoración alusiva a la fecha.	1.00	276,000.00	0.00
2	Reconocimiento institucional a las madres y padres de la entidad, opción 2 cantidad 47. Para el personal que se encuentra en las diferentes unidades de negocio de la Regional y que no puedan participar, se debe entregar un detalle equivalente al almuerzo descrito anteriormente. (previa coordinación con el supervisor del contrato)	1.00	3,901,000.00	0.00

Total items: 2

Total Bruto	3,510,084.03
IVA 19%	666,915.97
Total a Pagar	4,177,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones ciento setenta y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,177,000.00

Observaciones:
#$15-20-00-006;Contrato009-012-2024;yulipatino@agencialogistica.gov.co#$

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 18764070937491 aprobado en 20240518 prefijo FE desde el número 199 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499. Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6x1000
CUFE: b51a75349f34723806fdf41bb6f594c595876f79c535597ff426e78edcfed1a2134beee75549ca9fe6ec3c0b289a009f

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

PROCESO	GESTION 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:	009-012-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	17/04/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	"SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES"		
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN VALORE		
NIT/CC/CE:	9010763031-1		
REPRESENTANTE LEGAL:	YENCY LORENA BARRIGA ORTIZ		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	YULI VICTORIA PATIÑO SANCHEZ		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	30/04/2024		
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:	20/09/2024	HORA:	8:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°	2
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN :		ENTREGA TOTAL	CRA 48 CALLE 1 A ANILLO VIAL LOTE 7 A- 1 ROSABLANCA

INTERVIENEN EN LA ENTREGA: YULI VICTORIA PATIÑO SANCHEZ

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	YULI VICTORIA PATIÑO SANCHEZ	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
FUNDACION VALORE	YENCY LORENA BARRIGA ORTIZ	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	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Fortalecimiento institucional, opción 1 cantidad 2 Tortas cuadrada decorada de Kilo que cada una incluya 2 gaseosas de 3 litros. Debe incluir decoración alusiva a la fecha.	2	COP 115 966	22034%	COP 231 932,00
2	Reconocimiento institucional a las madres y padres de la entidad,opción 2 cantidad 47. Para el personal que se encuentra en las diferentes unidades de negocio de la Regional y que no puedan participar, se debe entregar un detalle equivalente al almuerzo descrito anteriormente (previa coordinación con el supervisor del contrato)	47	COP 69 748	13252%	COP 3 278 152,00
		VALOR SIN I.V.A			COP 3.510.084,03
		VALOR I.V.A		19%	COP 666.915,97
		VALOR TOTAL			COP 4.177.000

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

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:	"SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES".	ANEXO DEL CONTRATO	X	FICHA TECNICA		ESPECIFICACIONES TECNICAS	
NORMA TECNICA:	X	CUAL?:	PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS 2024				

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		CUMPLIO CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	N/A
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	N/A
OTRO	X		CUMPLIO CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO

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 SATISFACCION 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	YULI VICTORIA PATIÑO SANCHEZ	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Yuli Patiño
FUNDACION VALORE	YENCY LORENA BARRIGA ORTIZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000719705
Fecha Documento	20.09.2024
Fecha Contabilización	20.09.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005834
Nombre Proveedor	FUNDACION VALORE
Orden de Compra	4300010489
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	009-012-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA No. FE 225

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PE	1	SRV	4.177.000,0000	4.177.000
							TOTAL	4.177.000

Emisor : NARENAS Firma :

Recibe : Firma :

022

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal y la Contadora Pública, se permiten certificar que: LA **FUNDACION VALORE,** identificada con NIT. **901.076.303-1** ha realizado los pagos a salud, ARL, AFP y Cajas de Compensación Familiar, también a SENA, ICBF; durante los últimos tres (3) meses.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

Se expide a solicitud del interesado a seis (6) días del mes de Septiembre del año 2024.

YENCY LORENA BARRIGA ORTIZ
C.C.1.121.842.898
Representante Legal
Fundación valore

Lixvi Lizeth Afanador Zárate
C.C. 1.121.921.452 de Villavicencio
Revisora fiscal T.P. 257076-T

Dirección: Calle 17B-130 E Sindamanoy 2-15 Villavicencio
fundacionvalore@gmail.com - lorena.campeona87@gmail.com
Cel: 3202032923

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

257076-T



LIXVI LIZETH
AFANADOR ZÁRATE
C.C. 1121921452
RES. INSCRIPCION 224 DEL 29/04/2019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

283513 286612

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.921.452**

AFANADOR ZARATE

APELLIDOS

LIXVI LIZETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1995**

TAME
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ABR-2013 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200100-00452111-F-1121921452-20130724 **00340**97468A 2 38583227

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 2 2 B 3 F 9 1 5 F A 6 5 5 9 0

Dirigido: A quien interese
Empresa: Fundación Valore
Nit: 901.076.303-1
Fecha: 6 de Septiembre del 2024
Firma:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LIXVI LIZETH AFANADOR ZÁRATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121921452 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 257076-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

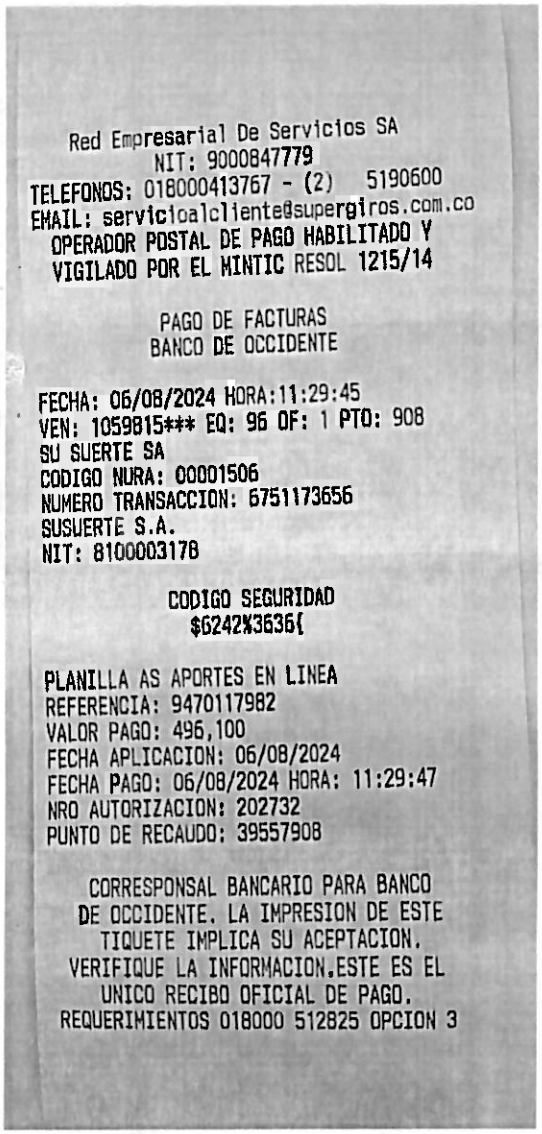
Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Pensión Julio del 2024



Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600
EMAIL: servicioalcliente@supergiros.com.co
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y
VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

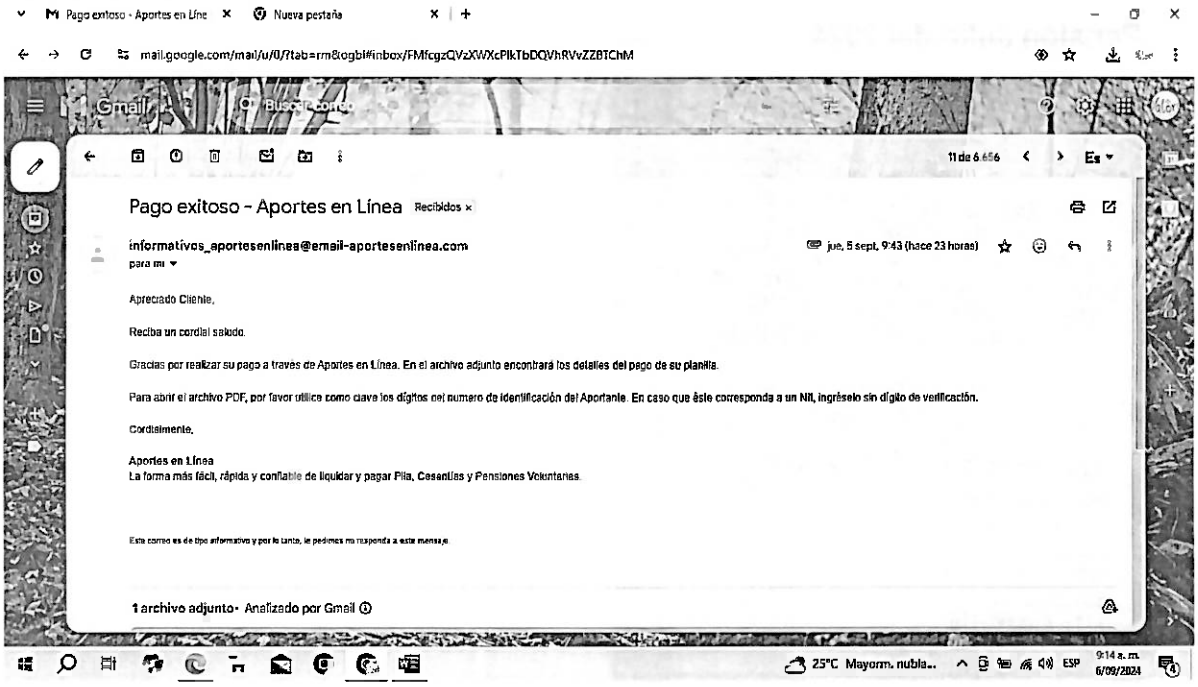
FECHA: 06/08/2024 HORA:11:29:45
VEN: 1059815*** EQ: 95 OF: 1 PTO: 908
SU SUERTE SA
CODIGO NURA: 00001506
NUMERO TRANSACCION: 6751173656
SUSUERTE S.A.
NIT: 8100003178

CODIGO SEGURIDAD
$6242%3636{

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA: 9470117982
VALOR PAGO: 496,100
FECHA APLICACION: 06/08/2024
FECHA PAGO: 06/08/2024 HORA: 11:29:47
NRO AUTORIZACION: 202732
PUNTO DE RECAUDO: 39557908

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION.ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

Pensión Agosto del 2024



aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076303	1	FUNDACION VALORE	A - 200 O MAS COTIZANTES	COFREM	MZ H5 CS 5A BRR PRADOS DE MAVICURE	VILLAVICENCIO-META	5555855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	61202732	9470117982	E	2024/08/02	2024/08/06	BANCO DE OCCIDENTE	4	$496,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$208,000**	**$700**	**$0**	**$208,700**
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$700	$0	$208,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$6,800**	**$100**	**$0**	**$6,900**
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$52,000**	**$200**	**$0**	**$52,200**
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$162,500**	**$500**	**$0**	**$163,000**
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$500	$0	$163,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$39,000**	**$200**	**$0**	**$39,200**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$200	$0	$39,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$26,000**	**$100**	**$0**	**$26,100**
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$100	$0	$26,100
TOTAL				1	$494,300	$1,800	$0	$496,100

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076303	1	FUNDACION VALORE	A - 200 O MAS COTIZANTES	COFREM	MZ H5 CS 5A BRR PRADOS DE MAVICURE	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

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	71550396	947143894	E	2024/09/03	2024/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	2	$495,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$400	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$300	$0	$162,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$300	$0	$162,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$100	$0	$39,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$100	$0	$26,100
TOTAL				1	$494,300	$1,100	$0	$495,400

2024/09/06 08:23 PM