| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA 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: DISTRI SUMINISTROS DEL NORTE SAS** — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: CTO 010-056-2024**

**DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ABASTECIMIENTOS**

**FECHA DE RECEPCIÓN: 23/09/2024** | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $ 11.050.420 PAGO No.11** | **RADICADO N°**

**FECHA DE VALIDACION GESTOR: 23/09/2024** | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 23/09/2024**

**SUPERVISOR:** LUIS POLO ACOSTA

| 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) | X | | N/A | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | N/A |
| 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. | X | | | | | | | | |
| 7 | Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato) | Este informe se entrega mensualmente | | | | | | | | |
| 8 | Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago) | X | | | | | | | | |
| 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 | X | | | | | | | | |
| 13 | Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***) | X | | | | | | | | N/A |
| 14 | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.) | N/A | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| | X | | | | ANGEL PADILLA | DAGOBERTO HENAO | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO**

**NOMBRES Y APELLIDOS : DAGOBERTO HENAO**

**FIRMA:**

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN FINANCIERA** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas | TITULO<br>**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 | 23/09/2024 ✓ | Número de Pago: | 11 |
| Valor de pago solicitado | ($) 2.080.453 ✓ | | |

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

**DATOS DEL CONTRATO:**

| | | |
|---|---|---|
| Contrato y/u Orden de Compra | No.010-056-2024 | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S. ✓ | |
| Identificación | NIT o C.C. 901.319.483-3 | SAP (acreedor) : 80005863 |
| Objeto del Contrato | ADQUISICIÓN DE BEBIDAS CARBONATADAS, JUGOS DE FRUTAS Y AGUA PARA ABASTECER LOS COMEDORES DE TROPA, LAS UNIDADES MILITARES Y UNIDADES DE NEGOCIOSPOR LOS CUALES FUESE O LLEGARE A SER RESPONSABLE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE LOTE-1 | |
| Orden o Pedido ERP SAP | No. 5100008627 | |
| Expediente Orfeo | No. EN PROCESO | |
| Registro Presupuestal | No. 59224 | |
| | ☐ x VIGENCIA ACTUAL<br>☐ REZAGO | |
| Valor total del contrato | Valor Inicial del Contrato | ($ 450.000.000 ✓ |
| | + Valor Adiciones | ($) |
| | - Valor Reducciones | ($) |
| | Valor Total del Contrato | ($) 450.000.000 ✓ |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | **M.D.N. EJERCITO DE COLOMBIA 039-2023** | |
| Fecha de legalización del contrato | 16/07/2024 | |
| Fecha de finalización del contrato | 31/12/2024 | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 64.14% | |
| Modificaciones del contrato | ☐ Adición Valor _____<br>☐ Modificación Descripción _____<br>☐ Suspensión Descripción _____<br>☐ Prorroga Fecha _____<br>☐ 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 | 85-44-101130484 | $337.500.000 | 10/07/2024 | 31/12/2027 |
| • Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica) | 85-40-101059782 | $260.000.000 | 10/07/2024 | 30/06/2025 |

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN FINANCIERA** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas | TITULO<br>**TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL** | CÓDIGO: **GF-FO-36** | | | Grupo Social y Empresarial de la Defensa |
| | | VERSIÓN No. **04** | Página **2** de **5** | | |
| | | FECHA: | **17** | **9** | **2024** |

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: Bancolombia | | |
| | No. 76700033241 | Tipo cta. bancaria | Ahorro x Corriente |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece | ☐ x RESPONSABLE DE IVA<br>☐ NO RESPONSABLE DE IVA<br>☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | ☐ x ELECTRÓNICA<br>☐ CUENTA DE COBRO | | |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990 | | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | 1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación) | X | |
| | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales | X | |
| | 3. Certificación de obligaciones laborales | x | |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | Planilla | No. 7935467629 | |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | $ | |
| | Periodo Salud | $ 130.000 | |
| | Periodo Pensión | $ 312.000 | |

**DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:**
El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

| | | |
|---|---|---|
| APROBACIÓN DE FACTURAS | SECOP II | x☐ Si ☐ No |
| | 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):

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | 24/09/2024 | ($)2.080.453 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FED-218-219 | 23/09/2024 | ($)2.080.453 | 4-5 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) | 23/09/2024 | ($)2.080.453 | 6-7 |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | N/A | N/A | N/A |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51: 720232-720557 | 23/09/2024 | ($)2.080.453 | 2-3 |
| 6. | Certificación Bancaria<br>(Si aplica, 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. 010-056-2024 suscrito DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S., 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)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | X | 24/09/2024 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FED-218-219 | X | 23/09/2024 | 4-5 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) | X | 23/09/2024 | 6-7 |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica) | N/A | N/A | N/A |
| 5. | Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) 720232-720557 | X | 23/09/2024 | 2-3 |
| 6. | Certificación Bancaria (cuando aplique). | X | | |
| 7 | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | X | 09/09/2024 | 8 |
| 8. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | X | 13/08/2024 | 9 |
| 9. | Informe de supervisión No. | | | |
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | N/A | | |
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique) | X | | |
| 12. | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique) | X | | |
| 13. | Insertar más filas.<br>Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual | X | | |

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN FINANCIERA** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas | TITULO<br>**TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL** | CÓDIGO: **GF-FO-36** | | | Grupo Social y Empresarial de la Defensa |
| | | VERSIÓN No. **04** | Página **4** de **5** | | |
| | | FECHA: | **17** | **9** | **2024** |

| **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)**<br>*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<br>Luis Polo Acosta | | | | | |
| | Cargo/Dependencia<br>Técnico supervisor de contrato | | | Extensión | | |
| | Firma | | | | | |
| **VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL**<br>*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<br>Leonar Reales Reales | | | | | |
| | Cargo / Dependencia:<br>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<br>PD. Carol Santafé Ramón | | | | | |
| | Cargo<br>Coordinadora de Abastecimiento | | | | | |
| | Firma | | | | | |

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

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | 010-056-2024 | No. Registro Presupuestal/Fecha | | | 59224 de 12/07/2024 | | |
| Objeto del contrato | ADQUISICIÓN DE BEBIDAS CARBONATADAS, JUGOS DE FRUTAS Y AGUA PARA ABASTECER LOS COMEDORES DE TROPA, LAS UNIDADES MILITARES Y UNIDADES DE NEGOCIOSPOR LOS CUALES FUESE O LLEGARE A SER RESPONSABLE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE LOTE-1 | RP ACTUAL No. | 59224- | VALOR | 450.000.000,00- | FECHA | 2024-07-12, |
| Nombre Contratista: | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE SAS | RP RESERVA No. | | VALOR | | FECHA | |
| Nombre de quien entrega el bien o servicio: | | No. de la negociación de BMC | | | | | |
| Presupuestfo con cargo a ALFM: | | SI | | NO | | | |
| Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras | 039 DIADQ – DIPER - 2023 | | | | Plazo Ejecucion del contrato (contrato inicial y prorroga) | 28-08-2024 - 2024-10-31 | |
| Celebrado(s) con: | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (EJERCITO) | | | | | | |

## EJECUCION ANTICIPO

| Valor Anticipo Pactado | Valor amortizar | Total amortizado | Saldo pendiente por amortizar |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CONTROL CONTRATO

| Numero de RP | Rubro presupuestal | Descripción del rubro | Dependencia de afectación | Valor por rubro |
|---|---|---|---|---|
| 59224 | A-05-01-01-002-004 | BEBIDAS | VIVERES COMEDORES | 450.000.000,00 |
| | | | Valor total del contrato | 450.000.000,00 |
| | | | Valor ejecutado presupuestal | 288.647.491,00 |
| | | | Saldo por ejecutar | 161.352.509,00 |

| VALOR | 450.000.000,00 |
|---|---|

## NUMERO DE TRAMITE DE PAGO #11

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FED-218 | 2024-09-23 | A-05-01-01-002-004 | A-05-01-01-002-004-04 | BEBIDAS NO ALCOHOLICAS AGUAS MINERALES EMBOTELLADAS | VIVERES COMEDORES | 1.050.056,00 | 1.050.056,00 | 287.617.094,00 |
| FED-219 | 2024-09-23 | A-05-01-01-002-004 | A-05-01-01-002-004-04 | BEBIDAS NO ALCOHOLICAS AGUAS MINERALES EMBOTELLADAS | VIVERES COMEDORES | 1.030.397,00 | 1.030.397,00 | 288.647.491,00 |
| TOTAL TRAMITE | | | 2.080.453,00 | | | | | |
| Total por uso | | A-05-01-01-002-004-04 | 2.080.453,00 | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Total | | 2.080.453,00 |

| ADICION / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA | Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) | |
|---|---|---|
| Movimiento | Fecha | Valor |

Firma Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Laura Anibal Santana Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: _____

Nombre del Supervisor: Luis Polo Acota Fecha en que validan los Saldos "RP": 27/09/24 Fecha: _____

Supervisor de Cto No: 010-056-2024 Firma de Quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

| Información | Doc Num: 5000720232 |
|---|---|
| Fecha Documento | 23.09.2024 |
| Fecha Contabilización | 23.09.2024 |
| Sociedad No. | 009 |
| Nombre Sociedad | Regional Norte |
| Centro | N419 Comedor BAEEV 3 |
| Proveedor No. | 80005863 |
| Nombre Proveedor | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE SAS |
| Orden de Compra | 4100186166 |
| Grupo de Compras | 004 Comedor de Tropa |
| No. Contrato | 010-056-2024 |
| Clase Movimiento | 101 EM Entr.mercancias |
| Nro. Factura Proveedor: | FACT FED218 |

| Almacén | Denominación | Material | Descripción | Cantidad | Unidad | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CT19 | Comedor BAEEV 3 | 200001792 | GASEOSA *250 ML | 660 | UND | 1.590,9939 | 1.050.056 |
| | | | | | | TOTAL | 1.050.056 |

Emisor : LGOMEZ Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

| Información | Doc Num: 5000720557 |
|---|---|
| Fecha Documento | 23.09.2024 |
| Fecha Contabilización | 23.09.2024 |
| Sociedad No. | 009 |
| Nombre Sociedad | Regional Norte |
| Centro | N405 Comedor BITER 10 |
| Proveedor No. | 80005863 |
| Nombre Proveedor | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE SAS |
| Orden de Compra | 4100186280 |
| Grupo de Compras | 004 Comedor de Tropa |
| No. Contrato | 010-056-2024 |
| Clase Movimiento | 101 EM Entr.mercancías |
| Nro. Factura Proveedor: | FED219 |

| Pos. | Almacén | Denominación | Material | Descripción | Cantidad | Unidad | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | CT05 | Comedor BITER 10 | 200001606 | GASEOSA | 200 | L | 2.446,9950 | 489.399 |
| 0002 | CT05 | Comedor BITER 10 | 200001632 | JUGO TETRAPACK * 200 ML | 500 | UND | 1.081,9960 | 540.998 |
| | | | | | | | TOTAL | 1.030.397 |

Emisor : JVALLEJO1 Firma : _____

Recibe : Firma : _____

DISTRISUMINISTROS DEL NORTE

# DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S.

**NIT: 901319483 - 3**

Régimen Común

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FED218**

CR 47 76 60 P 1, BARRANQUILLA, Atlántico
3205685481
distrisuministrosdelnortesas@gmail.com

CUFE
195cf9acd1f2a89f17abdbdc4ffd690f5ce1c902e3a4ffa202f6b40b58106f4da4742f67d9d71883b8ffaac49784514c

CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE
IDENT/NIT: 800117188
DIRECCIÓN: CL 31 VIA MALAMBO, BARRANQUILLA, Atlántico, Colombia
TELÉFONO: 3762718
CORREO ELECTRÓNICO: luis.polo@agencialogistica.gov.co
FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO: 0
VENDEDOR:

| EMISIÓN DE FACTURA | VENCIMIENTO DE FACTURA |
|---|---|
| 2024-09-23 9:54:52 | 2024-09-23 |

VALIDACION DE FACTURA:

| Item | Referencia | DESCRIPCION | CANT | U MEDIDA | VALOR UNITARIO | % IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *1* | | *GASEOSA PET X 250ML* | *660* | | *1.336,97* | *19,00* | *1.050.056,00* |

Se hace constar que las mercancías fueron entregadas real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.
Forma de Pago : Crédito.
*** Software desarrollado por Solifactin S.A.S, NIT : 901.212.366 - 9, Programa : FACTIN. ***

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764069529324 de 2024/04/24
Rango Autorizado del FED1 al FED1000000. Válido Hasta Abril 24 de 2026.

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 882.400,2 |
| **-Descuento** | 0 |
| **IVA** | 167.656,04 |
| **Impoconsumo** | 0 |
| **-ReteFuente** | 0 |
| **-ReteICA** | 0 |
| **-ReteIVA** | 0 |
| **Total Neto** | **1.050.056,24** |

OBSERVACIONES :

BAEEV 3

Total Items:1

EN LETRAS: UN MILLÓN CINCUENTA MIL CINCUENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) CON VEINTICUATRO CENTAVOS

Recibido por:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9. | Informe de supervisión No. 1 y 2 | X | 05-09-2024<br>23-09-2024 | 7-8 |
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | X | N/A | N/A |
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo2 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.<br>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)**<br>*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 **YENNYFER GONZALEZ OROZCO** | | | | | |
| | Cargo/Dependencia **Servicios Administrativos** | | | Extensión | | |
| | Firma | | | | | |
| **VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL**<br>*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 **LEONAR REALES REALES** | | | | | |
| | Cargo / Dependencia: **Coordinador del Grupo 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 **MONICA CALLE PALLARES** | | | | | |
| | Cargo **Encargada de las funciones de la Coordinación del Grupo Gestión Administrativa Y Talento Humano** | | | | | |
| | Firma | | | | | |

DISTRISUMINISTROS DEL NORTE

# DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S.

**NIT: 901319483 - 3**

Régimen Común

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FED219

CR 47 76 60 P 1, BARRANQUILLA, Atlántico
3205685481
distrisuministrosdelnortesas@gmail.com

CUFE
5a25a74e4054d4462e133471b3f1920b170aafd1488001e9ad823b261f8c
e5494db0cd5b44173410cc62bf8449feb0b7

| | |
|---|---|
| CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE<br>IDENT/NIT: 800117188<br>DIRECCIÓN: CL 31 VIA MALAMBO, BARRANQUILLA, Atlántico, Colombia<br>TELÉFONO: 3762718<br>CORREO ELECTRÓNICO: luis.polo@agencialogistica.gov.co<br>FORMA DE PAGO: CONTADO<br>MEDIO DE PAGO: 0<br>VENDEDOR: | EMISIÓN DE FACTURA<br>2024-09-23<br>9:55:21<br><br>VALIDACION DE FACTURA: |
| | VENCIMIENTO DE FACTURA<br>2024-09-23 |

| Item | Referencia | DESCRIPCION | CANT. | UNID. MED. | VALOR UNITARIO | % IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | GASEOSA PET X 1LTS | 200 | | 2.056,30 | 19,00 | 489.399,00 |
| 2 | | JUGO DE FRUTAS X 200ML | 500 | | 909,24 | 19,00 | 540.998,00 |

Se hace constar que las mercancias fueron entregadas real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) dias hábiles siguientes a su recepción.
Forma de Pago : Crédito.
*** Software desarrollado por Solifactin S.A.S, NIT : 901.212.366 - 9, Programa : FACTIN. ***

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764069529324 de 2024/04/24
Rango Autorizado del FED1 al FED1000000. Válido Hasta Abril 24 de 2026.

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 865.880 |
| **-Descuento** | 0 |
| **IVA** | 164.517,2 |
| **Impoconsumo** | 0 |
| **-ReteFuente** | 0 |
| **-ReteICA** | 0 |
| **-ReteIVA** | 0 |
| **Total Neto** | **1.030.397,2** |

OBSERVACIONES :

BITER 10

Total Items:2

EN LETRAS: UN MILLÓN TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) CON VEINTE CENTAVOS

Recibido por:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 010-056-2024 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | (10-07-2024) |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ADQUISICIÓN DE BEBIDAS CARBONATADAS, JUGOS DE FRUTAS Y AGUA PARA ABASTECER LOS COMEDORES DE TROPA, LAS UNIDADES MILITARES Y UNIDADES DE NEGOCIOSPOR LOS CUALES FUESE O LLEGARE A SER RESPONSABLE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE LOTE-1 | | |
| CONTRATISTA: | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S. | | |
| NIT/CC/CE: | 901.319.483-3 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | ANTONIA BEATRIZ GARCÍA FLÓREZ | | |
| INTERVENTOR: | N/A | | |
| SUPERVISOR: | LAGUANDIA GOMEZ | | |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO: | 16/07/2024 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 6 MESES | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: | 31/12/2024 | | |

**TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | (05-09-2024) | HORA: 10:30AM | | ENTREGA PARCIAL N° | X | ENTREGA TOTAL | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA MATA - CESAR | | | DIRECCIÓN : | | COMEDOR BATALLON BAEEV 3 - COMEDOR BAEEV 3 | |

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S. | CARLOS PERALTAS | REPARTIDOR | DELEGADO |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE | LAGUANDIA GOMEZ | ADMINISTRADOR COMEDOR | SUPERVISOR TECNICO |
| | | | |
| *(Incluya las filas que sean requeridas)* | | | |

| | |
|---|---|
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.: | 039 DIADQ-DIPER-2023 |
| ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: | 5 |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GASEOSA PET X LTS | | COP 2.056 | 19% | COP 0 |
| 2 | GASEOSA PET X 250 ML | 660 | COP 1.337 | 19% | COP 882.400 |
| 3 | JUGO DE FRUTAS X 200 ML | | COP 909 | 19% | COP 0 |
| 4 | BEBIDAD PET MALTA X 200 ML | | COP 1.282 | 19% | COP 0 |
| | | | COP 0 | 19% | COP 0 |
| | | VALOR I.V.A | | 19% | COP 167.656 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| | | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| | | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| | *(Induya las filas que sean requeridas)* | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| | | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| Administración | | 5,00% | | COP 0 |
| Imprevistos | | 2,00% | | COP 0 |
| Utilidades | | 1,00% | | COP 0 |
| | | I.V.A / Utilidades | 0% | COP 0 |

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

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [X] FICHA TECNICA : [X] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [X]

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| INSPECCION VISUAL REALIZADA | X | | *Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.* |
| 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 | | | |

**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 :**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S. | GARLOS PERALTAS | REPARTIDOR | DELEGADO | |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE | LAGUANDIA GOMEZ | ADMINISTRADOR COMEDOR | SUPERVISOR TECNICO | |
| | | | | |
| *(Incluya las +A1:M80filas que sean requeridas)* | | | | |

ALMACÉN DE REPUESTOS AUTOMOTORES
SOLO LADA S.A.S.
COMPAÑÍA REPARADORA DE AUTOMÓVILES
Solidad, Honestidad y Compromiso
NIT. 800.226.286-2

Barranquilla, SEPTIEMBRE 12 de 2024

**CAMIONETA CHEVROLET COLORADO**
**PLACA: KPP-857**

**DIAGNOSTICO**

CAJA DE DIRECCION PRESENTA DESGASTE INTERNO EN CREMALLERA, POR EMPAQUES Y RETENEDORES FATIGADOS, ADEMAS AFECTANDO EL MODULO ELECTRONICO DE LA DIRECCION.
SE REQUIERE DESMONTAR CAJA DE DIRECCION PARA REALIZAR MANTENIMIENTO.
DESMONTE MODULO ELECTRONICO, REVISAR, REALIZAR MANTENIMIENTO Y CAMBIO DE CORREA INTERNA.

CORDIALMENTE;

Representante Legal:
**ALVARO ENRIQUE CORTES DE LA HOZ**
C.C. 8.718.088
ALMACEN DE REPUESTOS AUTOMOTORES SOLO LADA S.A.S
NIT: 800.226.286-2

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

**DATOS INICIALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 010-056-2024 | FECHA DE SUSCRIPCION CONTRATO: | 10/07/2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ADQUISICIÓN DE BEBIDAS CARBONATADAS, JUGOS DE FRUTAS Y AGUA PARA ABASTECER LOS COMEDORES DE TROPA, LAS UNIDADES MILITARES Y UNIDADES DE NEGOCIOSPOR LOS CUALES FUESE O LLEGARE A SER RESPONSABLE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE LOTE-1 | | |
| CONTRATISTA: | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE S.A.S. | | |
| NIT/CC/CE: | 901.379.483-3 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | ANTONIA BEATRIZ GARCIA FLOREZ | | |
| INTERVENTOR: | N/A | | |
| SUPERVISOR: | JAVIER VALLEJO PINZON | | |
| FECHA ACTA DE COORDINACION O DE INICIO: | 16/07/2024 | | |
| PLAZO DE EJECUCION: | 5 MESES | | |
| FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL: | 31/12/2024 | | |

**DATOS DE LA MATERIAL 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: | 23/09/2024 | HORA: | 9:45:00 a. m. | ENTREGA PARCIAL N° | x | ENTREGA TOTAL | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA LOMA CESAR. | | | DIRECCIÓN : | | BITERIO VEREDA EL PASO CESAR | |

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE |
|---|---|---|---|
| ANTONIA BEATRIZ GARCIA FLOREZ | SAMIR LIZCANO | REPARTIDOR | DELEGADO |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | JAVIER VALLEJO | ADMINISTRADOR | SUPERVISOR DEL CONTRATO |
| *(Incluya las filas que sean)* | | | |

| | |
|---|---|
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No : | 039 DIADQ-DIPER -2023 |
| ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: | MDN EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA |

**BIENES 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 | GASEOSA PET X LITRO | 200 | $ 2.056 | 19% | $ 489.399 |
| | GASEOSA PET X 250 ML | 500 | $ 1.336 | 19% | $ 540.998 |
| | | VALOR SIN I.V.A | | | COP 865.880 |
| | | VALOR I.V.A | | 19% | COP 164.517 |
| | | VALOR TOTAL | | | COP 1.030.397 |

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

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD/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 |
| Administracion | | | 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: | | ANEXO DEL CONTRATO: | x | FICHA TECNICA | x | ESPECIFICACIONES TECNICAS: | x |

NORMA TECNICA: x 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 inspeccion visual.* |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | x | *Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos* |
| CERTIFICACION EXPEDIDA | | x | *Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida* |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTONIA BEATRIZ GARCIA FLOREZ | SAMIR LIZCANO | REPARTIDOR PEDIDOS | DELEGADO | DELEGADO | Samir Lizcano |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | JAVIER VALLEJO | ADMINISTRADOR | SUPERVISOR DEL CONTRATO | SUPERVISOR DEL CONTRATO | |

**CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**DISTRISUMINISTROS DEL NORTE SAS**

Yo, **NELSON JULIO NAVARRO MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.065.641.534** y con tarjeta profesional No. **242100-T** de la Junta Central De Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la sociedad DISTRISUMINISTROS DEL NORTE SAS identificada con NIT. 901.319.483-3, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dado en Barranquilla a los treinta (09) días del mes de septiembre 2024.

**NELSON JULIO NAVARRO MARTINEZ**
**CC. 1.065.641.534**
**T.P 242100-T**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901319483 | |
| | | DISTRISUMINISTROS DEL NORTE SAS | |
| BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO | |
| CARRERA 47 #76-70 | TELÉFONO: | 3681391 | |
| 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES | |
| PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, | |
| ÚNICO | | | |
| FORMA TRIBUTARIA): | | SI | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7935467629 | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACION SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/13 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 841192836 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| TRADORA | | | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| | 1 | $ 104.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 104.000 | $ 0 | $ 104.000 |
| | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| | | | | | | | | | $ 312.000 | $ 0 | $ 312.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| RADORA | | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 |
| | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 |
| | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 26.000 |
| | | | | | | | | | | | | $ 130.000 | $ 0 | $ 0 | $ 130.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| TRADORA | | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| | 3 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 17.000 | $ 17.000 | $ 0 | $ 0 | $ 17.000 | |
| | | | | | | | | $ 17.000 | $ 0 | $ 0 | $ 17.000 | |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| | 3 | $ 130.000 | $ 0 | $ 130.000 |
| | | $ 130.000 | $ 0 | $ 130.000 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| SI | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 15 | $ 650.000 | $ 104.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 104.000 | CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S | 15 | $ 650.000 | $ 26.000 | $ 0 | $ 26.000 | 14-11 - ARL SURA | 15 | $ 650.000 | 1 | $ 3.400 | 15 | $ 650.000 | CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | ESSC24-COOSALUD ESS | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 1 | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | 0CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 001 | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 589.000 |
|---|---|