

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TITULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 1 de 5
		FECHA:	17	9
				

Fecha trámite de pago	26/12/2024	Número de Pago:	01 ✓
Valor de pago solicitado	(\$) 29.895.000,00		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 009-049-2024 ✓		
Nombre o Razón Social del Contratista	DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO ✓		
Identificación	NIT o C.C: 1.121.881.837	SAP (acreedor) : 80005832	
Objeto del Contrato	"COMPRA, DE EQUIPOS DE EXTINSION Y RECARGA DE EXTINTORES"		
Orden o Pedido ERP SAP	No. <u>0100003722</u>		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. <u>119024</u> ✓ ☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$) 30.052.000,00 ✓	
	+ Valor Adiciones	(\$)	
	- Valor Reducciones	(\$)	
	Valor Total del Contrato	(\$) 30.052.000,00 ✓	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	04 Diciembre del 2024 ✓		
Fecha de finalización del contrato	31 de Diciembre del 2024 ✓		
Porcentaje de ejecución del contrato	99.47 % ✓		
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	30-44-101061095 ✓	\$ 16.528.600,00 ✓	18/11/2024 01/01/2028 ✓

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 2 de 5
		FECHA:	17	9
				

• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A			
--	-----	--	--	--

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: Bancolombia		
	Nº 05752298272	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☒ Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ☒ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☒ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1. planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	CUMPLE si	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	si	
	3. Certificación de obligaciones laborales	si	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	Nº 1066430572	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N/A	
	Periodo Salud	11/2024	
	Periodo Pensión	11/2024	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	☐ Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐ Si	☐ No

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	26/12/2024	\$ 29.895.000,00	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente Nº 147 Nº 150	18/12/2024	\$ 10.430.000,00 \$ 3.120.000,00	

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p>	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 3 de 5
		FECHA:	17	9
 <p><small>Ministerio de Defensa</small></p>				

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	N° 151 ✓ N° 152 ✓ N° 153 ✓		\$ 7.800.000,00 ✓ \$ 4.125.000,00 ✓ \$ 4.420.000,00 ✓	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	26/12/2024 ✓	\$ 29.895.000,00 ✓	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	26/12/2024	\$ 29.895.000,00 ✓	
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).	15/12/2024 ✓	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. **009-049-2024** suscrito **DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO**, 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).

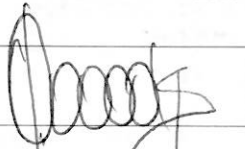
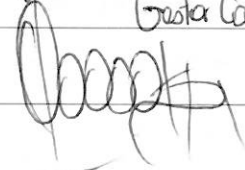
ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	SI	26/12/2024 ✓	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	SI	18/12/2024 ✓	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	SI	26/12/2024 ✓	
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)	SI	26/12/2024 ✓	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	SI	15/12/2024 ✓	

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 4 de 5
		FECHA:	17	9
				

7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	SI	20/11/2024	☒
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	SI	02/12/2024	☒
9.	Informe de supervisión No.	SI	26/12/2024	☒
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	
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	

Únicamente para el primer pago:

Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU)	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) <i>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.</i>	Nombre: HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO					
	Cargo/Dependencia: Profesional SST				Extensión	
	Firma 					
	SECOP II SI ☒ NO ☐		ORFEO SI ☐ NO ☐		EXPEDIENTE FÍSICO SI ☒ NO ☐	
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>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.</i>	Nombre: FELIPE ALEJANDRO MORA CUBIDES					
	Cargo / Dependencia: Gestor contractual				Extensión:	
	Firma: 					
	Nombre: LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO					
Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Cargo/Dependencia: Coordinador de contratos				Extensión:	
	Firma 					

PROCESO				GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de múltiples Fuerzas</small>	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11		 <small>Unidad de la Defensa</small>			
		VERSIÓN No. 02	Página 1 de 7				
		FECHA:	24 07 2024				

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01

Villavicencio **26-12-2024**

AL: Señor: Mayor (RA)
 Nombre: **Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA.**
 Director Regional Llanos Orientales
 Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Con toda atención me permito enviar al señor **Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA** Director Regional Llanos Orientales de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión No. 01 del contrato No. **009-049-2024**, correspondiente al periodo del **29** de octubre al **26** diciembre de 2024, de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

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

CONTRATO No. 009-049-2024

CONTRATISTA: DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO

OBJETO: "COMPRA, DE EQUIPOS DE EXTINSION Y RECARGA DE EXTINTORES"

VALOR DEL CONTRATO: \$ 30.052,000,00

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES: SI ☐ NO ☒

TIPO	OBSERVACION

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11			
		VERSIÓN No. 02	Página 2 de 7		
		FECHA:	24	07	2024

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
	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura											SI	SI
	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago											SI	SI

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

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

Nº	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 ambiental	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	Durante cada actividad Programada

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11		
		VERSIÓN No. 02	Página 3 de 7	
		FECHA:	24	07
				

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

- Durante el presente mes no se obtuvieron incumplimiento por parte del contratista.

5. CONTROL DE PAGOS

Valor Inicial de Contrato	\$ 30.052.000,00 ✓			
Adición del contrato 1	0			
Valor total de Contrato	\$ 30.052.000,00 ✓			
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)				
N° 147	18/12/2024	\$ 10.430.000,00	\$ 19.622.000,00	
N° 150	18/12/2024	\$ 3.120.000,00	\$ 16.502.000,00	
N° 151	18/12/2024	\$ 7.800.000,00	\$ 8.702.000,00	
N° 152	18/12/2024	\$ 4.125.000,00	\$ 4.577.000,00	
N° 153	18/12/2024	\$ 4.420.000,00	\$ 157.000,00	
Subtotal (por usos)		\$ 29.895.000,00 ✓		

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 99.47 % ✓ Demora _____ %

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 02	Página 4 de 7
		FECHA:	24 07 2024
			

9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

- ✓ Certificados pagos de la planilla de seguridad social.
- ✓ Acta de entrega y recibo a satisfacción.
- ✓ Planilla de seguridad social paga.
- ✓ Factura
- ✓ Certificación bancaria.

10 RECOMENDACIONES

Se realizó socialización y concientización por parte del profesional de SST a los administradores de los comedores, CADS y sede administrativa de realizar limpieza preventiva a todos los elementos de extintores, kit de derrames, sensores de humo y las luces de emergencia.

Cordialmente,


PD. Esp SST. HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO.
 Supervisor del contrato No. **009-049-2024**

SIFA

NACION

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario: Subordinado

Unidad / Subunidad Ejecutora: Subordinado

Fecha: 12-26-2024

Mharenas

15-20-00-006

2024-12-26-4:40 p. m.

NORMA CONSTANZA ARENAS JIMENEZ

REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

CUENTAS POR PAGAR					
Número:	176224	Fecha Registro:	2024-12-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:		Nro. Compromiso:	119024
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Peso
Valor Antes del Iva:	1,806,000.00	Valor Iva:	0.00	Valor Total Moneda Original:	1,806,000.00
Identificación:	1121881837	Razón Social:	DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO		

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	147	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-12-26

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	POR CONCEPTO DE SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTORES SEGUN FACTURA 147
----------	--

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

173524

173624

173724

173824

Página 15 de 18

SIF

NACION

Cuenta por pagar Comprobante

Unidad Subordinada

Unidad y Subunidades Ejecutora Subordinada

Fecha y Hora Sistema

MHnarenas

15-20-00-006

2024-12-26-4 40 p. m.

NORMA CONSTANZA ARENAS JIMENEZ

REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Cuentas por pagar					
Numero:	176324	Fecha Registro:	2024-12-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	119024
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tasa de Cambio:	0.00
Valor Antes del Iva:	8.624.000.00	Valor Iva:	0.00	Valor Total Moneda Original:	0.00
TERCERO					
Identificación:	1121861837	Razón Social:	DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO		

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
Numero:	147	Tipo
		FACTURA
		Fecha:
		2024-12-26

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	POR CONCEPTO DE SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTORES SEGUN FACTURA 147
----------	--

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Página 16 de 18

SIF

NEGOCIO

Cuenta por pagar Comprobante

Ubicación Subordinada

Unidad / Subordinado

Entidad Subordinada

Fecha / Hora Sistema

Mhnarenas

15-20-00-006

2024-12-26-4:40 p. m.

NORMA CONSTANZA ARENAS JIMENEZ

REGIONAL LLANOS ORIENTALES

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Cuentas por pagar									
Número:		176424	Fecha Registro:		2024-12-28	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	
Estado:		Aprobado	Tipo de Cuenta x Pagar:			Compra de Activos Muebles - Declarantes		Nro. Compromiso:	119024 Nro. Cdp: 16324
Caja Menor-Identif.:			Caja Menor-Fecha Registro:			COP-Pesos		Tasa de Cambio:	0.00
Valor Antes del Iva:		7,540,000.00	Valor Iva:			0.00		Valor Total	7,540,000.00 Valor Total Moneda Original: 0.00
TERCERO									
Identificación:		1121881637 Razón Social: DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO							

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	150-153	Tipo	FACTURA
		Fecha:	2024-12-28

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA
31	ACTA

Objeto.:	POR CONCEPTO DE COMPRA DE ELEMENTOS DE CONSUMO Y EXTINTORES PARA UNIDADES DE NEGOCIO OPERATIVAS, SEGUN FACTURAS 150-153
----------	---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Página 17 de 18

SIF

NA

Cuenta por pagar Comprobante

Unidad Solicitante

Unidad Ejecutora

Fecha y Hora Solicitud

Mharenas

15-20-00-006

2024-12-26-4 40 p. m.

NORMA CONSTANZA ARENAS JIMENEZ

REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Cuentas por pagar					
Número	176524	Fecha Registro	2024-12-26	Unidad / Subunidad Ejecutora	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Estado	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar	Compra de Activos Movibles - Declarantes	Nro. Compromiso	119024
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Antes del Iva:	11.925.000.00	Valor Iva:		Valor Total:	11.925.000.00
Tercero					
Identificación:	1121881837	Razón Social:	DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO	Tasa de Cambio:	0.00

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
Número	151-152	Fecha
	FACTURA	2024-12-26

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA
31	ACTA

Objeto:

FOR CONCEPTO DE COMPRA DE ELEMENTOS DE CONSUMO Y EXTINTORES PARA UNIDADES DE NEGOCIO OPERATIVAS SEGUN FACTURAS 151-152 -

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA			
 <small>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES</small>	TÍTULO		CONTROL DE PAGOS		CÓDIGO: GF-FO-35 VERSIÓN No. 04 Página No. 1 de 1 FECHA: 17 9 2024
					 <small>Ministerio de Defensa</small>

DATOS DEL CONTRATO							
Contrato No.	009-049-2024			No. Registro Presupuestal / Fecha		119024	
Objeto del Contrato	"COMPRA, DE EQUIPOS DE EXTINSION Y RECARGA DE EXTINTORES"			RP Actual No.	119024	Valor	30.052.000,00
						Fecha	29/11/2024
Nombre Contratista:	DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO			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	30.052.000,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
1.807.000,00	A-02-02-02-08-007	servicios de mantenimiento, reparación e instalación (Excepto servicios de construcción)	Recarga de Extintores	1.807.000,00
8.624.000,00	A-05-01-02-008-007	servicios de mantenimiento, reparación e instalación (Excepto servicios de construcción)	Recarga de Extintores	8.624.000,00
3.150.000,00	A-05-01-01-003-008	Muebles; otros bienes transportables N.CP	Compra de equipo CADS	3.150.000,00
7.840.000,00	A-05-01-01-004-003	Máquinaria para uso general	Compra de equipo CADS	7.840.000,00
4.194.000,00	A-05-01-01-004-003	Máquinaria para uso general	Compra de equipo COMEDORES	4.194.000,00
4.437.000,00	A-05-01-01-003-008	Muebles; otros bienes transportables N.CP	Compra de equipo COMEDORES	4.437.000,00
<div>Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo</div>			Valor total del contrato	30.052.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	29.895.000,00
			Saldo por ejecutar	157.000,00

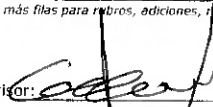
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1								
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
N° 147	18-dic-24	A-02-02-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	Recarga de Extintores	1.806.000,00	1.806.000,00	1.806.000,00
		A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	Recarga de Extintores	8.624.000,00	10.430.000,00	8.624.000,00
N° 150	18-dic-24	A-05-01-01-003-008	A-05-01-01-003-008-09	OTROS ARTÍCULOS MANUFACTURADO S N.C.P	Compra de equipo CADS	3.120.000,00	3.120.000,00	3.120.000,00
N° 151	18-dic-24	A-05-01-01-004-003	A-05-01-01-004-003-09	OTRAS MÁQUINAS PARA USOS GENERALES Y SUS PARTES Y PIEZAS	Compra de equipo CADS	7.800.000,00	7.800.000,00	7.800.000,00
N° 152	18-dic-24	A-05-01-01-004-003	A-05-01-01-004-003-09	OTRAS MÁQUINAS PARA USOS GENERALES Y SUS PARTES Y PIEZAS	Compra de equipo COMEDORES	4.125.000,00	4.125.000,00	4.125.000,00
N° 153	18-dic-24	A-05-01-01-003-008	A-05-01-01-003-008-09	OTROS ARTÍCULOS MANUFACTURADO S N.C.P	Compra de equipo COMEDORES	4.420.000,00	4.420.000,00	4.420.000,00
TOTAL TRAMITE						29.895.000,00		

Saldo por Uso	A-05-01-02-008-007-01-5	1.806.000,00
	A-05-01-02-008-007-01-5	8.624.000,00
	A-05-01-01-003-008-09	3.120.000,00
	A-05-01-01-004-003-09	7.800.000,00
	A-05-01-01-004-003-09	4.125.000,00
	A-05-01-01-003-008-09	4.420.000,00
Saldo	A-02-02-02-08-007	1.000,00
	A-05-01-02-008-007	
	A-05-01-01-003-008	30.000,00
	A-05-01-01-004-003	40.000,00
	A-05-01-01-004-003	69.000,00
	A-05-01-01-003-008	17.000,00

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 rebros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor:  Nombre de quien Revisa en Presupuesto:

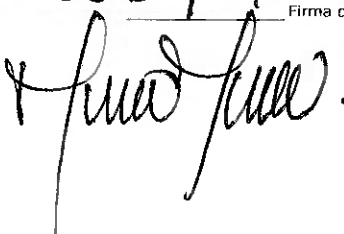
Nombre del Supervisor: Henry Jaisson Gonzalez Fecha en que se validan los saldos "RP":

Supervisor del 009-049-2024 Firma de quien Revisa:

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

Fecha: ☒

Firma de quien Revisa:


 26 Dic/24.


PROCESO		GESTION FINANCIERA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
		TITULO				CODIGO: GF-FO-01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO				VERSION No. 06		Página 1 de 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
						FECHA:		17		9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
								2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
CONTRATISTA O BENEFICIARIO: DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO						No. CONTRATO Y / O MEMORANDO 009-049- 2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA - SST																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No. SAP ENTRADA:						No. CxP SIIF: 176 224 - 176324 - 176424 - 176524																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No. SAP MIRO Y/O FB60:						No. OBLIGACION SIIF:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table><tr><th rowspan="2"></th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">DESCRIPCION</th><th rowspan="2">CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO</th><th rowspan="2">ORDEN DE COMPRA</th><th rowspan="2">PRESTACION DE SERVICIOS</th><th rowspan="2">ANTICIPO</th><th rowspan="2">OBRA</th><th rowspan="2">INTERVENTORIA</th><th rowspan="2">BOLSA MERCANTIL</th><th colspan="5">OTROS</th></tr><tr><th>NOMINA</th><th>CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES</th><th>CAJA MENOR</th><th>SERVICIOS PUBLICOS</th><th>OTROS</th></tr><tr><td rowspan="2">PRESUPUESTO</td><td rowspan="4">PRESUPUESTO</td><td>1</td><td>Verificación Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Verificación Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="13">CONTABILIDAD REGIONALES</td><td rowspan="13">CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL</td><td>5</td><td>Oficio -solicitud firmado</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Resolución de Viaticos</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>Formato Trámite pago parcial y/o total</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td>Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td>Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td>Acta de entrega y Recibo a Satisfacción</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td>Relación de Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacen)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>16</td><td>Verificación Ordenador del Gasto</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>17</td><td>Otros anexos *</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">No.</td><td colspan="2">DESCRIPCION</td><td>CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO</td><td>OBRA</td><td>OTRO</td><td colspan="5">Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite)</td></tr><tr><td colspan="2">1</td><td colspan="2">Endoso Factura</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5" rowspan="3"></td></tr><tr><td colspan="2">2</td><td colspan="2">Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">3</td><td colspan="2">Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">4</td><td colspan="2">Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5">OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.</td></tr><tr><td colspan="4">ACTIVIDAD</td><td colspan="3">RECEPCION TRAMITE DE PAGO</td><td colspan="3">ENTREGA TRAMITE DE PAGO</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>NOMBRE</td><td>HORA</td><td>FECHA</td><td>NOMBRE</td><td>HORA</td><td>FECHA</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">RECEPCION DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCION FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, realiza la CXP y Obligación)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>													No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	OBRA	INTERVENTORIA	BOLSA MERCANTIL	OTROS					NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	OTROS	PRESUPUESTO	PRESUPUESTO	1	Verificación Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP													2	Verificación Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)														3	Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)															4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)															CONTABILIDAD REGIONALES	CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL	5	Oficio -solicitud firmado														6	Resolución de Viaticos															7	Formato Trámite pago parcial y/o total															8	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia																9	Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal																10	Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro																11	Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional																12	Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)																13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)																14	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción																	15	Relación de Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacen)																	16	Verificación Ordenador del Gasto																	17	Otros anexos *																	No.		DESCRIPCION		CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO	Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite)					1		Endoso Factura										2		Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos					3		Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes.					4		Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional					OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.					ACTIVIDAD				RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO			OBSERVACIONES						NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA			RECEPCION DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCION FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL												PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)												CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)												CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, realiza la CXP y Obligación)												RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO												TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago)											
	No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	OBRA	INTERVENTORIA	BOLSA MERCANTIL	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
										NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
PRESUPUESTO	PRESUPUESTO	1	Verificación Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		2	Verificación Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
3		Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
4		Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
CONTABILIDAD REGIONALES	CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL	5	Oficio -solicitud firmado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		6	Resolución de Viaticos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		7	Formato Trámite pago parcial y/o total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		8	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		9	Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		10	Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		11	Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		12	Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		14	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		15	Relación de Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacen)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		16	Verificación Ordenador del Gasto																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		17	Otros anexos *																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.		DESCRIPCION		CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO	Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1		Endoso Factura																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
2		Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
3		Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
4		Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional					OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ACTIVIDAD				RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO			OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
				NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
RECEPCION DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCION FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, realiza la CXP y Obligación)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															



CÓDIGO: CT-FO-44

VERSIÓN No. 01

Página 1 de 1

FECHA:

24

7

2024



No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 009-049-2024

RADICADO N° 01

FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 26/12/2024
--

SUPERVISOR: HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO

CONTRATOS

ANTICIPOS

N.A.

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.

REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

REVISIÓN DEL TRAMITE

FECHA DEVOLUCIÓN	
---------------------	--

**NOMBRE Y FIRMA A
QUIEN SE LE
DEVUELVE EL
TRÁMITE**

NOMBRE GESTOR**FIRMA**

1ra

2da

3гв

GESTOR QUE REVISY Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO	
---	--

NOMBRES Y APELLIDOS: Felipe Alejandro del Real Cubes

FIRMA: 



DIDIER ALEXANDER RUIZ
MOSCOSO

NIT 1121881837-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764074436025
Fecha 05/07/2024 - 05/07/2026
Autorización de Facturación Electrónica del 101 al 200
Email: drsolucionesempresariales@gmail.com
Teléfono: 3207689755

Departamento	Fecha		
Meta	18	12	2024

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° 147

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
Email: julio.aponte@agencialogistica.gov.co
Vencimiento: del
Total de Líneas: 10

NIT: 800117180
Departamento: Meta
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 09:10:05-05:00

Fecha de firmado: 18/12/2024 09:10:07
Teléfono: 3213181887
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	RABC5	4,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO ABC 5LBS	WSD				\$15.000,00	\$60.000,00
2	RABC10	51,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO ABC 10LBS	WSD				\$20.000,00	\$1.020.000,00
3	RABC20	35,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO ABC 20LBS	WSD				\$25.000,00	\$875.000,00
4	RABC30	20,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO ABC 30LBS	WSD				\$30.000,00	\$600.000,00
5	RABC150	10,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO ABC 150LBS	WSD				\$150.000,00	\$1.500.000,00
6	RBC30	20,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO BC 30 LBS	WSD				\$30.000,00	\$600.000,00
7	RBC10	20,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO BC 10 LBS	WSD				\$30.000,00	\$600.000,00
8	RK25	27,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO K 2,5 GLN	WSD				\$150.000,00	\$4.050.000,00
9	RSK37	10,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR SOLKAFLAM 3700 GR	WSD				\$85.000,00	\$850.000,00
10	RA25	11,00	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR TIPO A 2,5 GLN	WSD				\$25.000,00	\$275.000,00

Notas:
CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTIA N° 009-074-2024 - POSICION CATALOGO DEL GASTO A-02-02-02-008-007
DEPENDENCIA REEXT RECARGA DE EXTINTORES

Subtotal: \$10.430.000,00

Cargos: \$0.00

Descuento: \$0.00

Total: \$10.430.000,00

SON: (diez millones cuatrocientos treinta mil pesos)

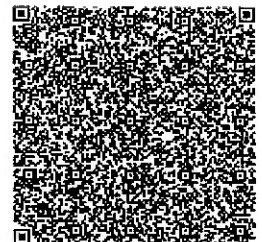
CUFE: dd0d66db163bf0cc26517ad2bfa898d4d945fde3da1b6d4e09addb0354e140acc0a2b5bb3ea1d493f0392ab23e1574a8

Consignar únicamente en BANCOLOMBIA Cta. Ahorros 05752298272, a nombre de DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO identificado(a) con CC 1121881837

Firma Digital: P5WWMJ9CCloKEME7bLhV58YXhdh0.ueeaHMEo3Wn5BjkOZuX3ZGHq9AmWl
SkpQXARocSqEoYJearwHfMg3m0vaKMFYtbp7JbW05rw07wl
7AwLNU1sFuXLUj6BdWyzLDsYYVT9WYBVu6OPG6OZCyU7W2lg/GZDlj+yAJna1mBdd7un/gR13 DRKS9ElmcaqSPcBZrIBsqTkh10ooJ6bl
mrclee8qWj5bu5r08Wotua4V67C gKlM3y4ZYNHKIwXPu3lp/YCZ5tzm5FRc23W85VJLbo6U7CvjTOTiniENg D49rdMhc9Gf8V8bc68
kQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





DIDIER ALEXANDER RUIZ
MOSCOSO

NIT 1121881837-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764074438025
Fecha 05/07/2024 - 05/07/2026
Autorización de Facturación Electrónica del 101 al 200
Email: drsolucionesempresariales@gmail.com
Teléfono: 3207689755

Departamento	Fecha		
Meta	18	12	2024

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° 150

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
Email: julio.aponte@agencialogistica.gov.co
Vencimiento: del
Total de Lineas: 5

NIT: 800117180
Departamento: Meta
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 09:10:27-05:00

Fecha de firmado: 18/12/2024 09:10:30
Teléfono: 3213181887
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	KD30	2,00	KIT DE DERRAMES 30 GLN	94				\$250.000,00	\$500.000,00
2	KD15	1,00	KIT DE DERRAMES 15 GLN	94				\$350.000,00	\$350.000,00
3	KD08	1,00	KIT DE DERRAMES 08 GLN	94				\$170.000,00	\$170.000,00
4	MANT001	10,00	MANTA IGNIFUGA APAGA FUEGOS	94				\$150.000,00	\$1.500.000,00
5	DET001	12,00	SENSOR DETECTOR DE HUMO ALARMA+ BATERIA 9V	94				\$50.000,00	\$600.000,00

Notas:
CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTÍA N° 009-074-2024 POSICION CATALOGO DEL GASTO A-05-01-01-003-008
DEPENDENCIA COEQCAD COMPRA EQUIPO CADS

Subtotal: \$3.120.000,00

Cargos: \$0.00

Descuento: \$0.00

Total: \$3.120.000,00

SON: (tres millones ciento veinte mil pesos)

CUFE: 710513cb681e4478cbe557bd9535a87114c3a99d560cbdfc75560d49497107ae68cbb0ef696daaac559a2223813bb22

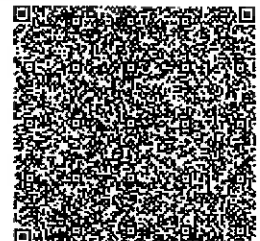
4200134 028

Consignar únicamente en BANCOLOMBIA Cta. Ahorros 05752298272, a nombre de DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO identificado(a) con CC 1121881837

Firma Digital: OThwTA5zGfNP2ra9YApcm1PAnlynEVC05oT4PAw4PA4Snc9GKH4nTyGEZgi
OqtkmRY1lb+WiKof7UMwmHE1z+6soH/YAJYYb+NSL2Lg2K4R
ouDooDbI3skU 8VCTb0rIHonzCbAAATuLXiEKYQp9qTLF1rdSR0Kex5gkBrdZq4XCpH+Gz24J4 8f0haQXe1YnKwvH3f54Ke9pqrTf8oaM
EnCOowAo+LDxYB9QxmYx82YzwND FejY+S+8JyViy515cNWcXtzyimv+tnuTBS8jgnOtgMAnAzQwazC3nQTTCMj3 UW0yTBK0xvTQJWwYg5km
1w==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001





DIDIER ALEXANDER RUIZ
MOSCOSO

NIT 1121881837-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764074438025
Fecha 05/07/2024 - 05/07/2026
Autorización de Facturación Electrónica del 101 al 200
Email: drsolucionesempresariales@gmail.com
Teléfono: 3207689755

Departamento	Fecha		
Meta	18	12	2024

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° 151

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
Email: julio.aponte@agencialogistica.gov.co
Vencimiento: del
Total de Líneas: 5

NIT: 800117180
Departamento: Meta
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 09:10:49-05:00

Fecha de firmado: 18/12/2024 09:10:51
Teléfono: 3213181887
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	ABC20	8,00	EXTINTOR ABC 20 LBS	94	OK			\$75.000,00	\$600.000,00
2	K15	11,00	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	94				\$300.000,00	\$3.300.000,00
3	A25	4,00	EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN NACIONAL	94				\$75.000,00	\$300.000,00
4	ABC150	2,00	EXTINTOR MULTIPROPÓSITO TIPO ABC 150 LBS	94				\$1.200.000,00	\$2.400.000,00
5	A18	1,00	EXTINTOR MULTIPROPÓSITO TIPO A 18 GLNS	94				\$1.200.000,00	\$1.200.000,00
Notas: CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 009-074-2024 POSICION CATALOGO DEL GASTO A-05-01-01-004-003 DEPENDENCIA COEQCAD COMPRA EQUIPO CADS								Subtotal:	\$7.800.000,00
								Cargos:	\$0.00
								Descuento:	\$0.00
SON: (siete millones ochocientos mil pesos) CUFE: 37f880e0f522181fa7e390c8c00aed5b7a033185c69f137daeda418ee9d1d914e1679b147c19d9a5ecb7b219e2ce85ca								Total:	\$7.800.000,00

Consiguar unicamente en BANCOLOMBIA Cta. Ahorros 05752298272, a nombre de DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO identificado(a) con CC 1121881837

Firma Digital: bRZlly5EE+/ZWapK56+muNvwdg0Km6vBdk217P+c4R5TGXwHLu9D0+0UwD
3zAYwzCt8uTHNtYt+U2ulzBjwF273az8WvCJpEUQW0DZW0
xKzCWEabwgrnFh eH7Df140FJ7yDBvIAX4ILCq3OkcaXxRb0aKevG7uZHhycXcyDuty0mTPZDr+2b YCv/Glhbgle+ivCuOWgDdAzEVCeHGSVtU
dUTrieEGjwGUNLV2K4FRHv5Wj3G uc7lnMkeeytOwqjOHKdBGxQZn+H9IQslayL0t5T035dloK5FzkoXHZleOzCR9EWp 6WA/ISUGJsaHvtLeakbN
lg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY





DIDIER ALEXANDER RUIZ
MOSCO

NIT 1121881837-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764074438025
Fecha 05/07/2024 - 05/07/2026
Autorización de Facturación Electrónica del 101 al 200
Email: drsolucionesempresariales@gmail.com
Teléfono: 3207689755

Departamento	Meta	18	12	2024
--------------	------	----	----	------

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° 152

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES NIT: 800117180 Fecha de firmado: 18/12/2024 09:11:07
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA Departamento: Meta Teléfono: 3213181887
Email: julio.aponte@agencialogistica.gov.co Forma de Pago: Contado Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Vencimiento: del Hora emisión: 09:11:03-05:00 Moneda: COP Colombia, Pesos
Total de Líneas: 5

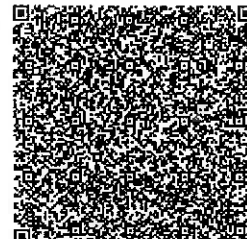
#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% a VAL	MONTO		
1	ABC20	2,00	EXTINTOR ABC 20 LBS	94				\$75.000,00	\$150.000,00
2	K15	1,00	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	94				\$300.000,00	\$300.000,00
3	A25	1,00	EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN NACIONAL	94				\$75.000,00	\$75.000,00
4	ABC150	2,00	EXTINTOR MULTIPROPÓSITO TIPO ABC 150 LBS	94				\$1.200.000,00	\$2.400.000,00
5	A18	1,00	EXTINTOR MULTIPROPÓSITO TIPO A 18 GLNS	94				\$1.200.000,00	\$1.200.000,00
Notas: CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 009-074-2024 POSICION CATALOGO DEL GASTO A-05-01-01-004-003 DEPENDENCIA COEQCO COMPRA EQUIPO COMEDORES								Subtotal:	\$4.125.000,00
								Cargos:	\$0.00
								Descuento:	\$0.00
SON: (cuatro millones ciento veinticinco mil pesos) CUFE: 617218a3d7e3c3a5f9503861cb7f4be5fca37f7bcd4170b63ea3cbb21dbd5096a6fc1e448f93147e07a042bb2cbb44bc								Total:	\$4.125.000,00

Consignar únicamente en BANCOLOMBIA Cta. Ahorros 05752298272, a nombre de DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCO identificado(a) con CC 1121881837

Firma Digital: qoqddCwtix8kzZOUzXK5URv+0T7y2cRJakvEiCygKgdEprvXenbeXM599lb SBgtESeQnw0ggFQdsNlby8la9UmH0wctLk/u54Yp5yMlIdRO
c/67e3VpxBMiqG xvAqZlqH7vzLYPp9Ue/Jp88uTR0uWWSRoBG4Cf6Gq7NEoL7ov4bA53CRyKkua X4LhNjdiCnnCkKdX59jDRFtGztpfWw6WRd
m0EwIN0xbw/bHicTDupKmY1HxU0H a2U1A7clcVWVRRFJzuG2CUZYcPvxAnqrHhR3cUSA5XmMfSDCDITf2CpKlGf CNexd+XSvZTaKf8IQKE
gQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

RECEIVED
JAN 10 1968

30



DIDIER ALEXANDER RUIZ
MOSCO

NIT 1121881837-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764074438025
Fecha 05/07/2024 - 05/07/2026
Autorización de Facturación Electrónica del 101 al 200
Email: drsolucionesempresariales@gmail.com
Teléfono: 3207689755

Departamento	Fecha		
Meta	18	12	2024

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° 153

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
Email: julio.aponte@agencialogistica.gov.co
Vencimiento: del
Total de Líneas: 4

NIT: 800117180
Departamento: Meta
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 09:12:13-05:00

Fecha de firmado: 18/12/2024 09:12:16
Teléfono: 3213181887
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

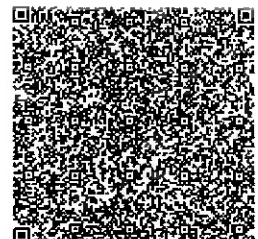
#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	KD30	2,00	KIT DE DERRAMES 30 GLN	94				\$250.000,00	\$500.000,00
2	KD15	3,00	KIT DE DERRAMES 15 GLN	94				\$350.000,00	\$1.050.000,00
3	KD08	16,00	KIT DE DERRAMES 08 GLN	94				\$170.000,00	\$2.720.000,00
4	DET001	3,00	SENSOR DETECTOR DE HUMO ALARMA+ BATERIA 9V	94				\$50.000,00	\$150.000,00
Notas: CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTIA N° 009-074-2024 POSICION CATALOGO DEL GASTO A-05-01-01-003-008 DEPENDENCIA COEQCO COMPRA EQUIPO COMEDORES								Subtotal:	\$4.420.000,00
								Cargos:	\$0.00
								Descuento:	\$0.00
SON: (cuatro millones cuatrocientos veinte mil pesos) CUFE: 4c842fc5609c9ed6238a76eb2ad1ea4ec4d901a97b9cd2a17eb46452dfc0a8609b7614934fad0771323d5ec1c715f1c								Total:	\$4.420.000,00

Consiguar unicamente en BANCOLOMBIA Cta. Ahorros 05752298272, a nombre de DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCO identificado(a) con CC 1121881837

Firma Digital: Lg00NTPJ494Gj8yeTFjDdbOlggHXqZieyWcy4AXB9clYyywOEYVJLcB0XU
ngFxpQSDcmptgpybZmOsCk45UdLeHA6MwtgHesAa4N4LQpLTO
SET+sS9Z09QTzJ QyLTHHw1VIPFvd3kwV9+gVZNxGI4mBFcbwutHdbb58myEIOXePoHdhGvKekTpJ e4T3cjusCrcAAdHdoROVn8VMvtrwx7A8
pJIA5CqjD6ZB9QJnLur4x+07UGvYt FJl3v5UDUSUBCVgTzUERpYFpyBYf56R+m54Gk+44YMIWNGezmB0ekoQ 51/Tt1GQo2UOVa0OAsh
YQ =

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. AIR FORCE
HEADQUARTERS
WASHINGTON, D.C.

RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. AIR FORCE
HEADQUARTERS
WASHINGTON, D.C.

RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. AIR FORCE
HEADQUARTERS
WASHINGTON, D.C.

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
		CÓDIGO: CT-FO-01	
TÍTULO		VERSIÓN No. 02	
ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN		Página 1 de 2	
		FECHA: 24 7 2024	
DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO:		009-049-2024	
OBJETO DEL CONTRATO:		"COMFRA, DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN Y RECARGA DE EXTINTORES"	
CONTRATISTA:		DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO	
RUT/C/C/E:		1.121.881.837	
REPRESENTANTE LEGAL:		DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO	
INTERVENIOR:		N.A.	
SUPERVISOR:		HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO	
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:		28 DE NOVIEMBRE DEL 2024	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:		31 DICIEMBRE DEL 2024	
DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO			
TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
FECHA:		26-dic-24	
HORA:		9:00:00 a. m.	
ENTREGA PARCIAL N°		ENTREGA TOTAL	
SI		N° 147 N° 150 N° 151 N° 152 N° 153	
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLAVICENCIO - META	
DIRECCIÓN:		CRA 48 CON CALLE 1A-ANILLO VIAL LOTE 7A-01	
INTERVIENEN EN LA ENTREGA:			
ENTIDAD/EMPRESA		NOMBRE	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO	
DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO		DIDIER ALEXANDER RUIZ	
CARGO		EN CALIDAD DE	
PD-SST		SUPERVISOR DEL CONTRATO	
REPRESENTANTE LEGAL		REPRESENTANTE LEGAL	
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:		N.A.	
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:		N.A.	
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	
1		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES ABC 5 LBS	
2		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES ABC 10 LBS	
3		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES ABC 20 LBS	
4		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES ABC 30 LBS	
5		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES ABC 150 LBS	
6		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES BC 30 LBS	
7		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES BC 10 LBS	
8		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES TIPO K 2.5 GL	
9		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES SOLKAFAM 3700 GR	
10		MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTORES TIPO A DE 2.5 GLN	
11		KIT DE DERRAMES 30 GLN	
12		KIT DE DERRAMES 15 GLN	
13		KIT DE DERRAMES 08 GLN	
14		MANTA IGNIFUGA APAGA FUEGOS	
15		SENSOR DETECTOR DE HUMO ALARMA + BATERIA 9V	
16		EXTINTOR ABC 20 LBS	
17		EXTINTOR TIPO K 1.5 GLN	
18		EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN	
19		EXTINTOR ABC 150 LBS	
20		EXTINTOR TIPO A DE 18 GLNS	
CANTIDAD		V/UNITARIO	
4		\$ 15.000,00	
51		\$ 20.000,00	
35		\$ 25.000,00	
20		\$ 30.000,00	
10		\$ 150.000,00	
20		\$ 30.000,00	
20		\$ 30.000,00	
27		\$ 150.000,00	
10		\$ 85.000,00	
11		\$ 25.000,00	
4		\$ 250.000,00	
4		\$ 350.000,00	
17		\$ 170.000,00	
10		\$ 150.000,00	
15		\$ 50.000,00	
10		\$ 75.000,00	
12		\$ 300.000,00	
5		\$ 75.000,00	
4		\$ 1.200.000,00	
2		\$ 1.200.000,00	
COP 0		0%	
VALOR SIN I.V.A		COP 29.895.000,00	
VALOR I.V.A		19%	
RETEFUENTE		COP 0,00	
VALOR TOTAL		COP 29.895.000,00	
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:			
ITEM		DESCRIPCION	
1		Metro	
2		Metro	
3		Metro	
VALOR PARCIAL 2		COP 0	
Administración		5,00%	
Imprevistos		2,00%	
Utilidades		1,00%	
I.V.A / Utilidades		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		ESPECIFICACIONES TECNICAS X	
NORMA TECNICA: X		CUÁL: X	
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN			
ACTIVIDAD		APLICA	
INSPECCION VISUAL REALIZADA		X	
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO		X	
DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS			
TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE			
UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE:			
COMITE 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	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO	
DR SOLUCIONES EMPRESARIALES		DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO	
CARGO		EN CALIDAD DE	
PD-SST		SUPERVISOR DEL CONTRATO	
REPRESENTANTE LEGAL		REPRESENTANTE LEGAL	
FIRMA		FIRMA	



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCIAS



Información		Doc Num: 5000749432	
Fecha Documento	27.12.2024	Fecha Contabilización	27.12.2024
Sociedad No.	006	Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001	General Reg Llanos Orientales	
Proveedor No.	80005832	Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPRSARIALES
Orden de Compra	4300011562	Grupo de Compras	
No. Contrato	009-049-2024	Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147		

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 5 LIB	1	SRV	60.000,0000	60.000
						TOTAL	60.000	60.000

Emisor :

FMORA

Firma :

Recibe :

Firma :



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



Información	
Doc Num:	5000749447
Fecha Documento	27.12.2024
Fecha Contabilización	27.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005832
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPSARIALES
Orden de Compra	4300011562
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	009-049-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0002		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0003		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0004		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0005		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	200.000.0000	200.000
0006		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0007		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	20.000.0000	20.000
0008		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	40.000.0000	40.000
0009		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0010		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0011		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0012		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	80.000.0000	80.000
0013		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 10 LB	1	SRV	40.000.0000	40.000
				TOTAL				1.020.000

Emisor :	FMORA	Firma :
Recibe :		Firma :

Información		Doc Num: 5000749450
Fecha Documento	27.12.2024	
Fecha Contabilización	27.12.2024	
Sociedad No.	006	
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales	
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales	
Proveedor No.	80005832	
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPPRSARIALES	
Orden de Compra	4300011562	
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM	
No. Contrato	009-049-2024	
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias	
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147	

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	25.000.0000	25.000
0002	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0003	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0004	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	50.000.0000	50.000
0005	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	50.000.0000	50.000
0006	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0007	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0008	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0009	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0010	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0011	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0012	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
0013	Alm Gral Llanos			RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 20 LB	1	SRV	75.000.0000	75.000
							TOTAL	875.000

Emisor :	FMORA	Firma :
Recibe :		Firma :



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



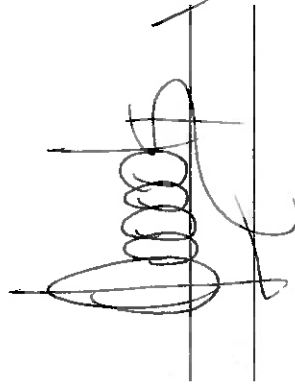
Información	
Doc Num:	5000749451
Fecha Documento	27.12.2024
Fecha Contabilización	27.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005832
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPRSARIALES
Orden de Compra	4300011562
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	009-049-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	90.000.0000	90.000
0002		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	30.000.0000	30.000
0003		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	30.000.0000	30.000
0004		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	150.000.0000	150.000
0005		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	60.000.0000	60.000
0006		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	60.000.0000	60.000
0007		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	60.000.0000	60.000
0008		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	60.000.0000	60.000
0009		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 30 LB	1	SRV	60.000.0000	60.000
						TOTAL		600.000

Emisor :	FMORA	Firma :	
Recibe :		Firma :	

Información		Doc Num: 5000749455
Fecha Documento	27.12.2024	
Fecha Contabilización	27.12.2024	
Sociedad No.	006	
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales	
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales	
Proveedor No.	80005832	
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPRSARIALES	
Orden de Compra	4300011562	
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM	
No. Contrato	009-049-2024	
Clase Movimiento	101 EM Entr mercancías	
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147	

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 150 L	1	SRV	150.000.0000	150.000
0002		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 150 L	1	SRV	300.000.0000	300.000
0003		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 150 L	1	SRV	300.000.0000	300.000
0004		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 150 L	1	SRV	300.000.0000	300.000
0005		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 150 L	1	SRV	300.000.0000	300.000
0006		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO ABC 150 L	1	SRV	150.000.0000	150.000
				TOTAL				1.500.000



Firma :

FMORA

Emisor :

Firma :

Recibe :



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



Información		Doc Num: 5000749457
Fecha Documento	27.12.2024	
Fecha Contabilización	27.12.2024	
Sociedad No.	006	
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales	
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales	
Proveedor No.	80005832	
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPSARIALES	
Orden de Compra	4300011562	
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM	
No. Contrato	009-049-2024	
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías	
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147	

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0002		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0003		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0004		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0005		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0006		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0007		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0008		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0009		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
0010		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 30 LBR	1	SRV	60.000.0000	60.000
				TOTAL				600.000

Firma :

Firma :

FMORA

Emisor :

Recibe :

Información		Doc Num: 5000749461	
Fecha Documento	27.12.2024	Fecha Contabilización	27.12.2024
Sociedad No.	006	Reg Llanos Orientales	
Nombre Sociedad	L001 General Reg Llanos Orientales		
Centro	80005832		
Proveedor No.	DR SOLUCIONES EMPPRSARIALES		
Nombre Proveedor	4300011562		
Orden de Compra	012 Servicios ALFM		
Grupo de Compras	009-049-2024		
No. Contrato	101 EM Entr.mercancias		
Clase Movimiento	FACTURA ELEC NO. 147		
Nro. Factura Proveedor:			

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	30.000,0000	30.000
0002		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	30.000,0000	30.000
0003		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	30.000,0000	30.000
0004		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	120.000,0000	120.000
0005		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	60.000,0000	60.000
0006		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	60.000,0000	60.000
0007		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	60.000,0000	60.000
0008		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	60.000,0000	60.000
0009		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	60.000,0000	60.000
0010		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	30.000,0000	30.000
0011		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO BC 10 LBR	1	SRV	60.000,0000	60.000
				TOTAL				600.000

Emisor :
Firma :
FMORA
Firma :
Recibe :
Firma :

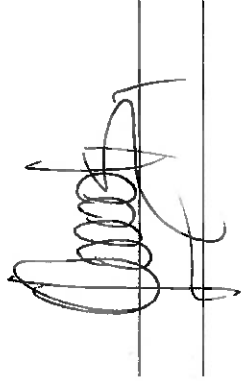


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



Información	
Fecha Documento	27.12.2024
Fecha Contabilización	27.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005832
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPSRARIALES
Orden de Compra	4300011562
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	009-049-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	300.000.0000	300.000
0002		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	450.000.0000	450.000
0003		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	300.000.0000	300.000
0004		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	450.000.0000	450.000
0005		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	300.000.0000	300.000
0006		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	450.000.0000	450.000
0007		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	300.000.0000	300.000
0008		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	300.000.0000	300.000
0009		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	300.000.0000	300.000
0010		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	450.000.0000	450.000
0011		Alm Gral Llanos		RECARGA Y MANT EXTINTORES TIPO K 2.5 GLN	1	SRV	450.000.0000	450.000
						TOTAL		4.050.000



Firma :

FMORA

Emisor :

Firma :

Recibe :



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



Información		Doc Num: 5000749463
Fecha Documento	27.12.2024	
Fecha Contabilización	27.12.2024	
Sociedad No.	006	
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales	
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales	
Proveedor No.	80005832	
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPRSARIALES	
Orden de Compra	4300011562	
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM	
No. Contrato	009-049-2024	
Clase Movimiento	101 EM Entr mercancías	
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147	

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
0002		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
0003		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
0004		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
0005		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
0006		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	255.000,0000	255.000
0007		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
0008		Aim Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO SOLKAFLAN 3700 G	1	SRV	85.000,0000	85.000
						TOTAL		850.000

Firma :

FMOR

Emisor :

Firma :

Recibe :



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



Información		Doc Num: 5000749464
Fecha Documento	27.12.2024	
Fecha Contabilización	27.12.2024	
Sociedad No.	006	
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales	
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales	
Proveedor No.	80005832	
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPRSAIALES	
Orden de Compra	4300011562	
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM	
No. Contrato	009-049-2024	
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías	
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA ELEC NO. 147	

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO A 2.5 GLNS	1	SRV	50.000.0000	50.000
0002		Alm Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO A 2.5 GLNS	1	SRV	50.000.0000	50.000
0003		Alm Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO A 2.5 GLNS	1	SRV	50.000.0000	50.000
0004		Alm Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO A 2.5 GLNS	1	SRV	25.000.0000	25.000
0005		Alm Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO A 2.5 GLNS	1	SRV	25.000.0000	25.000
0006		Alm Gral Llanos		RECAR MANT EXTINT.TIPO A 2.5 GLNS	1	SRV	75.000.0000	75.000
				TOTAL				275.000

Firma :
Firma :

Emisor : FMORA

Recibe :

Información	
Fecha Documento	26.12.2024
Fecha Contabilización	26.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005832
Nombre Proveedor	DR SOLUCIONES EMPRSARIALES
Orden de Compra	4200134828
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-049-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACT.150-153-151-152

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit	Vlr. Total
0001	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0002	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0003	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0004	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0005	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0006	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0007	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0008	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0009	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0010	Alm Gral Llanos	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS	1	UND	75.000.0000	75.000
0011	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0012	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0013	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0014	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0015	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0016	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0017	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0018	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0019	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0020	Alm Gral Llanos	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000



Firma :

NARENAS

Emisor :

Firma :

Recibe :



Información

Doc Num: 5000748525

Fecha Documento 26.12.2024
Fecha Contabilización 26.12.2024
Sociedad No. 006
Nombre Sociedad Reg Llanos Orientales
Centro L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No. 80005832
Nombre Proveedor DR SOLUCIONES EMPRSARIALES
Orden de Compra 4200134828
Grupo de Compras 011 Activos
No. Contrato 009-049-2024
Clase Movimiento 101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor: FACT.150-153-151-152

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vir. Unit.	Vir. Total
0021		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO K 1.5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0022		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO K 1.5 GLN	1	UND	300.000.0000	300.000
0023		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN	1	UND	75.000.0000	75.000
0024		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN	1	UND	75.000.0000	75.000
0025		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN	1	UND	75.000.0000	75.000
0026		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN	1	UND	75.000.0000	75.000
0027		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A 2.5 GLN	1	UND	75.000.0000	75.000
0028		Alm Gral Llanos		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS	1	UND	1.200.000.0000	1.200.000
0029		Alm Gral Llanos		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS	1	UND	1.200.000.0000	1.200.000
0030		Alm Gral Llanos		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS	1	UND	1.200.000.0000	1.200.000
0031		Alm Gral Llanos		EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS	1	UND	1.200.000.0000	1.200.000
0032		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A DE 18 GLNS	1	UND	1.200.000.0000	1.200.000
0033		Alm Gral Llanos		EXTINTOR TIPO A DE 18 GLNS	1	UND	1.200.000.0000	1.200.000
0034		Alm Gral Llanos		KIT DE DERRAMES 30 GLN	4	UND	250.000.0000	1.000.000
0035		Alm Gral Llanos		KIT DE DERRAMES 15 GLN	4	UND	350.000.0000	1.400.000
0036		Alm Gral Llanos		KIT DE DERRAMES 08 GLN	17	UND	170.000.0000	2.890.000
0037		Alm Gral Llanos		MANTA IGNIFUGAS APAGA FUEGOS	10	UND	150.000.0000	1.500.000
0038		Alm Gral Llanos		SENSOR DETECTOR HUMO Y ALARMA BATERIA 9V	15	UND	50.000.0000	750.000
TOTAL								19.465.000

Emisor : NARENAS Firma :
Recibe : Firma :

Campo de selección	Valor
Centro	1001
Almacén	ASCI
Sociedad	006
Pedido	4200134E28
Documento material	5000748525
Ejerc. documento mat.	2024
Leer documentos de base datos	X
Layout	/GENERAL
Base de datos	X
	X

Soc. Ce.	Número 1	Cdv	Txt clase-nov.	Fe. contab.	Doc. mat.	Texto breve material	Cantidad	Importe ML	Usuario	Texto Cabecera
006	1001	General Reg Llanos Orientales	101	EM Extr. mercancias	26.12.2024	5000748525	KIT DE DEERRAMES 30 GIN	4	1.000.000	NARENAS
006	1001	General Reg Llanos Orientales	101	EM Extr. mercancias	26.12.2024	5000748525	KIT DE DEERRAMES 15 GIN	4	1.400.000	NARENAS
006	1001	General Reg Llanos Orientales	101	EM Extr. mercancias	26.12.2024	5000748525	KIT DE DEERRAMES 08 GIN	17	2.890.000	NARENAS
006	1001	General Reg Llanos Orientales	101	EM Extr. mercancias	26.12.2024	5000748525	MANTA IGNIFUGAS ALAGA FUEGOS	10	1.500.000	NARENAS
006	1001	General Reg Llanos Orientales	101	EM Extr. mercancias	26.12.2024	5000748525	SENSOR DETECTOR HUMO Y ALARMA BATERIA 5V	15	750.000	NARENAS
*						5000748525		50	7.540.000	
**								50	7.540.000	

Sociedad	División	Fos.balance	CuentabalanceCaf	Claseact.fijos	Val.adq.	Amo acum.	Val.cont.	Mon.
006		119	1635010004	163501				
Activo fijo	SN°	Fe.capit.	Denominación del activo fijo		Val.adq.	Amo acum.	Val.cont.	Mon.
500046	0	26.12.2024	ELECTROBOMBA PERIFERICA 1x1 1HP 110/220V 1F HIERRO		250.001	0	250.001	COF
500047	0	26.12.2024	GUADANA A GASOLINA C35 EJE RECTO 2 TIEMPOS		1.435.924	0	1.435.924	COP
500048	0	26.12.2024	ELECTROBOMBA PERIFERICA 1X1 HF 110/220V 1F HIERRO		250.000	0	250.000	COF
500049	0	26.12.2024	ELECTROBOMBA PERIFERICA 1X1 HP 110/220V 1F HIERRO		250.000	0	250.000	COP
500050	0	26.12.2024	ELECTROBOMBA PERIFERICA 1X1 HF 110/220V 1F HIERRO		250.000	0	250.000	COP
500051	0	26.12.2024	HIDROLAVADORA de 2000psi Motor 1400w. Voltaj 110		747.027	0	747.027	COP
500052	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500053	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500054	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500055	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500056	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500057	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500058	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500059	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500060	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500061	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 20 LBS		75.000	0	75.000	COP
500062	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500063	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500064	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500065	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500066	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500067	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500068	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500069	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500070	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500071	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500072	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500073	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO K 1,5 GLN		300.000	0	300.000	COP
500074	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A 2,5 GLN		75.000	0	75.000	COP
500075	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A 2,5 GLN		75.000	0	75.000	COP
500076	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A 2,5 GLN		75.000	0	75.000	COP
500077	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A 2,5 GLN		75.000	0	75.000	COP
500078	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A 2,5 GLN		75.000	0	75.000	COP
500079	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS		1.200.000	0	1.200.000	COP
500080	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS		1.200.000	0	1.200.000	COP
500081	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS		1.200.000	0	1.200.000	COP
500082	0	26.12.2024	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ABC 150 LBS		1.200.000	0	1.200.000	COP
500083	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A DE 18 GLNS		1.200.000	0	1.200.000	COP
500084	0	26.12.2024	EXTINTOR TIPO A DE 18 GLNS		1.200.000	0	1.200.000	COP
* Clase activos fijos	163501		Maquinaria y equipo		15.107.952	0	15.107.952	COP
** Cuenta balance CAP	1635010004		MAQ Y EQUIPO INDUSTRI		15.107.952	0	15.107.952	COP
*** Pos.balance	119		163501 MAQUINARIA Y EQUIPO		15.107.952	0	15.107.952	COP
****					15.107.952	0	15.107.952	COP
*****Sociedad	006		Reg Llanos Orientales		15.107.952	0	15.107.952	COP

Criterios de clasificación	Ascen.	Desc.	Subtotal
Sociedad	X		X
Excepción	X		X
Pes. Balance	X		X
Cuenta Balance CF	X		X
Clase activos fijos	X		X

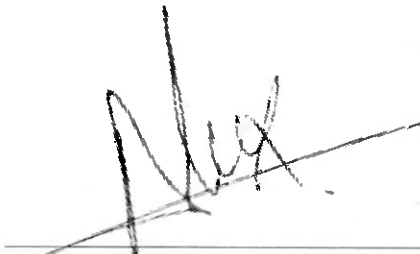
Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	33
Lineas de totales determinadas	5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA NATURAL)

Yo DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO, identificado(a) con C.C. 1121881837 de VILLAVICENCIO, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, QUE HE EFECTUADO CORRECTA Y ADECUADAMENTE, EL PAGO DE MIS APORTES Y EL DE MIS EMPLEADOS, AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensiones y ARL) y DE APORTES PARAFISCALES (ICB, Cajas de Compensación Familiar y SENA) (esto último en caso de tener empleados a cargo), según me corresponde, durante los últimos seis (6) meses calendario, contados de la fecha de presentación de la Propuesta hacia atrás, en el marco de la Invitación Pública N° **MC 009-074-2024 de 2024..**

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en VILLAVICENCIO, a los 20 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,



PSST [Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: Didier Alexander Ruiz Moscoso

Documento de Identidad: 1121881837

Certificado Bancario

Viernes, 15 de diciembre de 2024

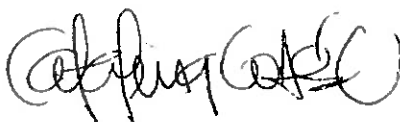
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO identificado(a) con CC 1121881837, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	05752298272	2023/05/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141094453262



(415)7707212489984(8020) 000014109445326 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 8 1 8 3 7

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 2 1 8 8 1 8 3 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

RUIZ

32. Segundo apellido

MOSCOSO

33. Primer nombre

DIDIER

34. Otros nombres

ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

DR SOLUCIONES EMPRESARIALES

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 24 11 54 F LC 102

42. Correo electrónico

drsolucionesempresariales@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 7 6 8 9 7 5 5

45. Teléfono 2

3 1 2 4 5 9 9 8 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 7 0 1

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 7 0 1

Otras actividades

1

2 0 2 9

2

8 1 2 9

Ocupación

51. Código

2 4 1 2

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

4

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 16.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141094453262



(415)7707212489984(8020) 000014109445326 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 1 8 8 1 8 3 7

7

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9

162. Nombre del establecimiento

DR SOLUCIONES EMPRESARIALES

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Meta

5 0

Granada

3 1 3

165. Dirección

CL 25 13 25 LC 2 LA AURORA

166. Número de matrícula mercantil

4 4 0 3 5 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 5 3 0

168. Teléfono

3 2 0 7 6 8 9 7 5 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-02, 09:20:02 a. m.

Tipo Planilla I

Numero Planilla 1068430572

Periodo Cotización 202411

Periodo Servicio 202411

PAGADA 2024-12-02 09:20:02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO			Dirección	CRT 17 ESTE #22 C - 61 LA CAROLINA		
Documento	CC 1121881837			Teléfono	6000000		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	META		
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación			
Representante Legal							

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121881837		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				RUIZ MOSCOSO DIDIER ALEXANDER	50001000 - 50		META

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
BEN	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET	DET				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Rango	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															\$ 4.388.000	202014	18 %	\$ 1.390.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPB002		12,5 %	\$ 1.390.000	\$ 202.500	\$ 0	14-11	5	6,9602 %	\$ 1.390.000	\$ 90.500	889-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 182.500	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 461.000