

M20241125AF003729 – MDN-DVGSEDB-DIVRI

PARA: CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

COPIA: JOHAN ANDRES RICAURTE SANCHEZ - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

**DE: LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA
ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

FECHA: 25 Noviembre 2024

Asunto: SOLICITUD DE PAGO CONTRATO 086/2024 MDN-VVGSED-DIVRI
Por medio de la presente, me permito enviar los siguientes documentos para el trámite de pago del contrato No. 086/2024 MDN-VVGSED-DIVRI, correspondiente al mes de noviembre de 2024, la cual tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024”- **LOTE 1**”

Anexos

- Informe de recibo a satisfacción a almacén
- Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social, del contrato suscrito con la DIVRI
- Certificación aportes parafiscales personas jurídicas (certificación emitida por revisor fiscal o representante Legal).
- Factura No FELC 771 con el radicado de la entidad (DIVRI)
- Formato Recibido a Satisfacción
- Entradas de almacén **5003512273-2024**
- Pantallazo de Secop II donde se evidencie la factura

Cordialmente,

LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA
Talento Humano
Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva
Viceministerio de Veteranos y del GSED

Firmado electrónicamente SGDEA

Revisó:

Elaboró: LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA

Anexos: 22-11-24 Entrada 5003512273 Erg.Pdf, 22-11-24 Factura Felc 771 Lote Liss 2211.Pdf, 22-11-24 Ras Fac Felc 771 Lote Liss 22-11.Pdf, Certificacion De Pago Seguridad Social Y Parafiscales.Pdf, 1446101126051 Poliza Lote 1.Pdf, 141003886664.Pdf, Certificacion De Pago Seguridad Social Y Parafiscales.Pdf, Planilla Planilla Nov - Oct 2024.Pdf, Certificado Cuenta Bancaria Bancolombia.Pdf, 12. Informe De Ejecución De La Supervisión Gf-F-012-V1.Pdf



LA COLMENA M & F SAS
NIT : 901.256.176 - 5
AV CALLE 3 No. 21 - 21
BOGOTA - COLOMBIA
TEL 4690722 CEL 3208015261

Responsables de Iva - Regimen Comun
Actividad Económica 4752 y 3110 Tarifa 6,9 y 11,04
Email: lacolmenamyf@gmail.com

**Factura Electrónica De
Venta
FELC No. 771**

CLIENTE	DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION INCLUSIVA "DIVRI"		
NIT	900894833 9	DIRECCIÓN	CL 21 44 40
TELÉFONO	6017465555	FORMA DE PAGO	Credito
CORREO	financiera@divri.gov.co	CIUDAD	Bogota D.C.

FECHA FACTURA	18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO	18/11/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	56112109	DESCANSAPIES	10	100.840	19%	19.160	1.008.403
2	56112100A	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA (ALTURA ASIENTO) 2 A	1	302.521	19%	57.479	302.521
3	52112100B	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA (ALTURA ASIENTO) 2 B	2	470.588	19%	89.412	941.176
4	43211807	PAD MOUSE GAMING NEGRO 80 X 30	9	19.328	19%	3.672	173.950
5	56112100	CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO PARA ARCHIVOS	1	605.042	19%	114.958	605.042

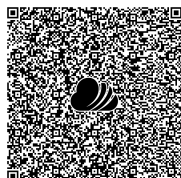


DIVRI
Rad No. F20241120AF000631
Folios: 1 Anexos: 0
Fecha: 20/11/2024 11:36:29
Rem: LA COLMENA S.A.S -



Valor en Letras TRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE

Observaciones #S\$15-01-13;070/2024 MDN-VVGSED-DIVRI;lissette.cruz@divri.gov.co#\$



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/11/2024 08:42:48

SUBTOTAL	3.031.092
DESCUENTO	0
TOTAL	3.031.092
IVA	575.908
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL A PAGAR	3.607.000
TOTAL ITEM	5


Firma Responsable _____

Recibido Por _____


A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente la mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Autorización de Resolución de Facturación No. 18764063388957 aprobado en 2024-01-05 prefijo FELC desde el número 601 al 900

Favor CONSIGNAR a la cuenta de ahorros Bancolombia No. 247-000171-56 a nombre de LA COLMENA M Y F SAS

	FORMATO	Código: GF-F-013 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR	LA COLMENA M&F SAS												
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR	901.256.176-5												
3	REGIMEN TRIBUTARIO QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION												
4	N° CONTRATO	086/2024 MDN-VVGSED-DIVRI												
5	NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR:	LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA CC 52430400												
6	OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 1												
7	CONCEPTO DE LA ENTRADA	BIENES <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>												
8	ENTREGA PARCIAL O COMPLETA	COMPLETA												
9	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 1 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #d9ead3;">N°</th> <th style="background-color: #d9ead3;">Elemento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">DESCANSAPIES</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.A.</td> <td style="text-align: center;">SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.B.</td> <td style="text-align: center;">SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">PAD MOUSE GRANDE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Elemento	1	DESCANSAPIES	2.A.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	2.B.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	3	PAD MOUSE GRANDE	4	CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS
N°	Elemento													
1	DESCANSAPIES													
2.A.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA													
2.B.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA													
3	PAD MOUSE GRANDE													
4	CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS													
	CANTIDAD	23 unidades												
	UNIDAD DE MEDIDA:	UNIDADES <input checked="" type="checkbox"/> HORAS <input type="checkbox"/>												
	No. DE PARTE (BIENES DE CONSUMO):	No aplica												
	SERIALES: N/A													

	FORMATO	Código: GF-F-013 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	

10	VALOR DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	\$ 3.607.000,00
11	CUADRO DISTRIBUCIÓN	ANEXO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
12	VALOR TOTAL EN LETRAS	TRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que:

Recibo a satisfacción del servicio el cual tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024”- **LOTE 1**, según contrato **086 /2024** MDN-VVGSED-DIVRI, mediante factura No **FELC 771**

N°	Elemento	cantidad
1	DESCANSAPIES	10
2.A.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	1
2.B.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	2
3	PAD MOUSE GRANDE	9
4	CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS	1

Registro fotográfico

13





DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: GF-F-013
Versión No: 01
Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024





DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: GF-F-013
Versión No: 01
Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024

CLASIFICACION DE BIENES O SERVICIOS:

1. Nombre del bien intangible Vida útil y valor

NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA AÑOS DE USO	VALOR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

2. Clase de servicio al bien Intangibles


NOMBRE DEL SERVICIO	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	VALOR
Suscripción		
Renovación y/o actualización		
Mantenimiento		
Desarrollos: Se reconocen como Intangible	<input type="checkbox"/>	
Desarrollos: NO se reconocen como Intangible	<input type="checkbox"/>	


ETAPA	VALOR
En proceso <input type="checkbox"/>	
Finalizado <input type="checkbox"/>	

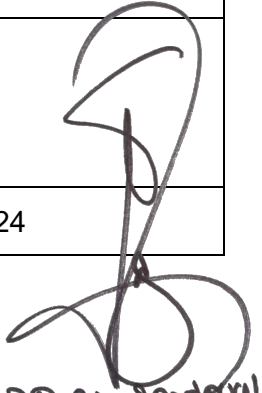
14

3. Descripción De Bienes Tangibles

DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	VALOR	VIDA ÚTIL
DESCANSAPIES	AIDATA	10	\$ 1.200.000	No refiere
SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	SILLON GTE NIZA SY4B BR REG BASE NYLON - INTER BAJO	1	\$ 360.000	3 AÑOS
SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	SILLON PSTE NIZA SY4B BR 3D BASE NYLON	2	\$ 1.120.000	3 AÑOS
PAD MOUSE GRANDE	ERGO & HEALTH	9	\$ 207.000	No refiere
CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS	CARRITO AZ	1	\$ 720.000	10 AÑOS

	FORMATO	Código: GF-F-013 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE DE 2024
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	

15	FIRMA DEL SUPERVISOR	 Lissette Andrea cruz Orjuela
	QUIEN RECIBE POR EL MINISTERIO	SPV. GELBER SANDOVAL Almacenista General PD-Gelber Sandoval Blanco
	FECHA DE EXPEDICION	Bogotá D.C,22 de noviembre de 2024


SP. RD. Sandoval



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5003512273-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD Dir centro rehabilitac inclusi	NIT 900894833-9	CODIGO DCRI	ALMACEN	FECHA 22.11.2024	CIUDAD Bogota
PROVEEDOR LA COLMENA M&F SAS	NIT 0901256176	CODIGO	No. PEDIDO 4500503964	DESTINO Almacén	

TRAZABILIDAD: FELC 771 / RAD 631 20-11-24 / CTO # 086/2024 DIVRI / Materiales seguridad y salud en el trabajo DIVRI

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1733423	LISS 25-11	10,00	C/U	DESCANSAPIES AX 4		1.200.000,05			
1021268	LISS 25-11	1,00	UN	SILLA EJECUTIVA E		360.000,00			
1503018	LISS 25-11	1,00	UN	SILLA ERGONOMICA		560.000,01			
1503018	LISS 25-11	1,00	UN	SILLA ERGONOMICA		559.999,95			
1818518	LISS 25-11	9,00	C/U	PAD,MOUSE		206.999,99			
1229757	LISS 25-11	1,00	UND	CARRO TRES ESTANT		720.000,00			


PD. LISSETTE CRUZ
Supervisora del contrato

LA COLMENA M&F SAS 22-11-24	COMPRAS DE BIENES	CONCEPTO	CONTRATO	PAGO UNICO SUPERVISOR	FACTURA	RADICADO	CONCEPTO	ENTRADAS ALMACEN	SECOP Y SIIF	CUFE
"ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONOMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS"			✓ 086 - 2024 MDN-VGSED-DIVRI	✓ \$ 3.607.000,00	✓ LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA CC-52430400	✓ Factura No. FELC 771 por valor \$ 3.607.000	✓ Radicado: 631 20-11-2024	✓ Compra de bienes (Elementos seguridad y salud en el trabajo)	✓ Entrada N° 5003512273 por valor de \$ 3.607.000,00	Se evidencia el registro de los compromisos en el sistema
										• Documento validado por la DIAN: 18/11/2024 11:08:39
										• Por valor de: \$3.607.000,00


TOTALES 3.607.000,00

MONTO: TRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE



RECIBI:	ENTREGUE	Vo.Bo.	Vo.Bo.
ALMACENISTA	POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA

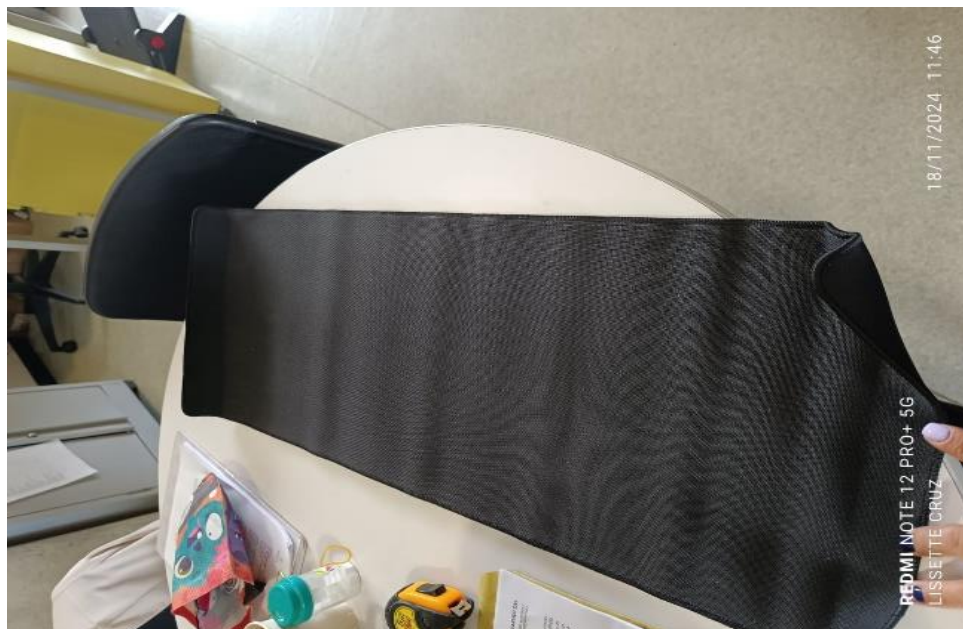
	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL	LA COLMENA M&F SAS								
2	IDENTIFICACIÓN	901.256.176-5								
3	CONTRATO N°	086 /2024 MDN-VVGSED-DIVRI								
4	NÚMERO DE PAGO	UNICO								
5	REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN								
6	CRP: Número de registro presupuestal del Contrato <u>53624</u>	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> RESERVA <input type="checkbox"/> VIGENCIA EXPIRADA								
7	EJECUCIÓN A PARTIR DE:	28/10/2024								
8	FECHA DE FINALIZACIÓN	30/11/2024								
9	OBJETO	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 1								
10	VALOR TOTAL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Valor Inicial del Contrato (\$)</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.607.000,00</td> </tr> <tr> <td>+ Valor Adiciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Valor Reducciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Total del Contrato (\$)</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.607.000,00</td> </tr> </table>	Valor Inicial del Contrato (\$)	\$ 3.607.000,00	+ Valor Adiciones		- Valor Reducciones		Valor Total del Contrato (\$)	\$ 3.607.000,00
Valor Inicial del Contrato (\$)	\$ 3.607.000,00									
+ Valor Adiciones										
- Valor Reducciones										
Valor Total del Contrato (\$)	\$ 3.607.000,00									
11	MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<input type="checkbox"/> ADICIÓN <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> REDUCCIÓN <input type="checkbox"/> PRÓRROGA <input type="checkbox"/> CESIÓN								
12	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato (menos los descuentos de ley), se pagará, por intermedio del Grupo Administrativo y Financiero, Tesorería de la Entidad al CONTRATISTA, una vez se encuentre aprobado el P.A.C., (Programa Anual Mensualizado de Caja), en un único pago dicho pago deberá ser avalado por el supervisor de contrato, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de los documentos requeridos para pago: factura en caso de ser aplicable, informe parcial o total del servicio(s) prestado(s), certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor designado y los demás trámites administrativos a que haya lugar. La factura deberá ser presentada los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del período facturado.								
13	VALOR DE PAGO SOLICITADO	\$ 3.607.000,00								
14	PERIODO	NOVIEMBRE DE 2024								
15	CAMBIO DE CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No								

	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

16	N° Y TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	CUENTA DE AHORROS Número 24700017156
17	ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
18	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Servicios entregados / Total contrato (\$3.607.000/3.607.000) = 100 %
19	PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS	(\$3.607.000/3.607.000) = 100 %


20	<p>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que:</p> <p>Recibo a satisfacción del servicio el cual tiene por objeto "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SILLAS Y DEMÁS ACCESORIOS ERGONÓMICOS PARA LOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL VIGENCIA 2024"- LOTE 1, según contrato 086 /2024 MDN-VVGSED-DIVRI, mediante factura No FELC 771</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Elemento</th> <th>cantidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">DESCANSAPIES</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.A.</td> <td style="text-align: center;">SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.B.</td> <td style="text-align: center;">SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">PAD MOUSE GRANDE</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Registro fotográfico</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>		N°	Elemento	cantidad	1	DESCANSAPIES	10	2.A.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	1	2.B.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	2	3	PAD MOUSE GRANDE	9	4	CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS	1
N°	Elemento	cantidad																		
1	DESCANSAPIES	10																		
2.A.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	1																		
2.B.	SILLA ERGONOMICA PARA OFICINA	2																		
3	PAD MOUSE GRANDE	9																		
4	CARRITO AUXILIAR O DE REPARTO ARCHIVOS	1																		

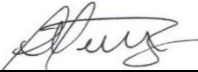


21

Anexos

1. Informe de recibo a satisfacción a almacén
2. Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social, del contrato suscrito con la DIVRI

	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

	3. Certificación aportes parafiscales personas jurídicas (<u>certificación emitida por revisor fiscal o representante Legal</u>). 4. Factura No FELC 771 con el radicado de la entidad (DIVRI) 5. Formato Recibido a Satisfacción 6. Entradas de almacén 5003512273-2024 7. Pantallazo de Secop II donde se evidencie la factura	
22	FIRMA DEL SUPERVISOR	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	LISSETTE ANDREA CRUZ ORJUELA
	CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional de Defensa 14- Talento Humano
23	FECHA DE EXPEDICION	25/11/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901256176-5	LA COLMENA M&F SAS		CL 3 21 21	4690722	jcbmuebles@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLEADOS	UPC	
					2	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80622404	\$686.700		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1	
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0	0	240.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	112.000	0	0	112.000	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	112.000	112.000
Pensión	2	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	112.000	112.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	686.700	686.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901256176-5	LA COLMENA M&F SAS		CL 3 21 21	4690722	jcbmuebles@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80622404	2	\$686.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000618294	ORJUELA LOPEZ PAULA CAMILA	1	0		S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	79514143	CAMPOS BAQUERO JOHN	1	0		S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA



LA COLMENA M&F SAS
NIT. 901256176-5
TEL: 601 6454485 CEL: 3208015162
AV. CALLE 3 N° 21-21
BOGOTA - COLOMBIA

Bogotá D.C, Noviembre 06 de 2024

Señores
A QUIEN CORRESPONDA
Bogotá D.C.

Los suscritos representante legal y contador público, identificados como aparece en pie de firmas de la sociedad LA COLMENA M & F SAS identificada con Nit 901.256.176-5, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Manifiéstanos que estamos exentos de los pagos parafiscales (Sena e ICBF), conforme ha establecido con el artículo 25 de ley 1607 de 2012 y Decreto Nacional 862 de 2013.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y ley 1562 del 2012.

Dada en Bogotá D.C, Seis (06) días del mes de noviembre de 2024


OLGA LUCÍA CASTIBLANCO GOMEZ
Representante legal
CC 23800302


ALBA LUCÍA MONTAÑEZ ROMERO
Contador publico
TP 181501-T
CC 1032368836



**Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHosalinas OLGA MARLEN SALINAS HUERTAS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA
 Fecha y Hora Sistema: 2024-12-20-8:42 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	464589324	Fecha Registro:	2024-12-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	146124	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2024-12-05	Código de Referencia:	04500330700464589324		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	3.607.000,00	Valor Deducciones:	195.626,00		Valor Neto:	3.411.374,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	3.607.000,00	Valor Deducciones	195.626,00	Valor Neto	3.411.374,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números					No Recaudo:		
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00		

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901256176	Razón Social:	LA COLMENA M & F SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	-----------	---------------	----------------------	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	24700017156	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	771	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-11-18

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-13 DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.												
	Nación	10	CSF	3.607.000,00	0,00	3.607.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,500 %	75.777,00	75.777,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		15,000 %	86.386,00	86.386,00	
2-01-05-01-01-02-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		1,104 %	33.463,00	33.463,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-13 - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-04	3.607.000,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)