copia. 50 MC 7:10am

PROCESO				
	GESTIÓN FINANCIERA			
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TITULO **TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL**	Código: **GF-FO-36**		Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		Versión No. **04**	Página 1 de 4	
		Fecha:	**17** **9** **2024**	

Fecha trámite de pago	27/12/2024	**Número de Pago**	1
Valor de pago solicitado	4.996.728,00		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 008-048-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	
Identificación	NIT o C.C: 80.054.502-9	SAP (acreedor) : 80003782
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE TAMALES, ENVUELTOS DE MAZORCA Y LECHONA CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADOS POR LA REGIONAL CENTRO EN BOGOTÁ, CUNDINAMARCA, VICHADA, BOYACÁ Y LETICIA	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008945	
Expediente Orfeo	No. 008-048-2024	
Registro Presupuestal	No.108024	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 345.000.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)345.000.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	CI-000050-DIADQ22-EJE | CI-002-ARC-JOLAN-2023 | 185-00-ACOFAC-CODAF | CI-000198-23-ESC	
Fecha de legalización del contrato	24- DICIEMBRE -2024	
Fecha de finalización del contrato	31- MARZO- 2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	1.45%	
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	**Número**	**Valor Asegurado**	**Vigencia de la Póliza**	
			Fecha de inicio	**Vigente Hasta**
Póliza de cumplimiento	14-44-101226817	$ 293.250.000	20 - diciembre- 2024	03–abril-2028
Póliza de responsabilidad civil (cuando aplica)	14-40-101069885	$ 260.000.000	20 - diciembre- 2024	03–abril-2025

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BBVA			
	N° 179132345	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐	
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN			
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO			
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990			**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		X	
	2. certificación de pago de seguridad social y parafiscales		X	
	3. certificación de obligaciones laborales		X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 81892752		
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$		
	Periodo Salud	$ 1.024.700		
	Periodo Pensión	$ 4.097.900		

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO:

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

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

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	**27/12/2024**	**4.996.728,00**	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEVJ11640	2024-12-27	4.996.728,00	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	2024-12-27	4.996.728,00	
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 (cuando aplique)	2024-12-27	4.996.728,00	
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	N/A	N/A	

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección 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/o orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 008-033-2024 suscrito JHON FERNEY MAYORGA LOZANO, 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
- El funcionario responsable en la Subdirección de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo.

Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma secop II Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI		NO	X
Cargar en la plataforma secop II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI		NO	X

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	27/12/2024	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEVJ11640	X	2024-12-27	
	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	X	2024-12-27	
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 (cuando aplique)	X	2024-12-27	
6.	Certificación Bancaria	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	10/12/2024	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	02/12/204	
9.	Informe de supervisión No.	N/A	N/A	
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	
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten las ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A	N/A	

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre MELBA PATRICIA GARCÍA GUTIÉRREZ					
	Cargo/Dependencia SUPERVISORA			Extensión 2034		
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO-GESTOR CONTRACTUAL *Autorizo la gestión del trámite de pago previa revisión del presente formato y sus anexos los cuales reposan en el expediente contractual y puede consultarse en la plataforma SECOP II y/u ORFEO, por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI ✓	NO	SI	NO	SI ✓	NO
	Nombre Ximena Romero					
	Cargo / Dependencia: TASO / Contratos			Extensión:		
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre LACIDES MANUEL NIEVES BERNIER					
	Cargo Coordinador de Abastecimientos					
	Firma					

GESTIÓN FINANCIERA

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	008-048-2024		No. Registro Presupuestal / Fecha		RP 108024 del 24-12-2024			
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE TAMALES, ENVUELTOS DE MAZORCA Y LECHONA CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADOS POR LA REGIONAL CENTRO EN BOGOTÁ, CUNDINAMARCA, VICHADA, BOYACÁ Y LETICIA		RP Actual No.	108024	Valor	5.000.000,00	Fecha	2024-12-24
Nombre Contratista:	JHON FERNEY NAYORGA LOZANO		RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
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:	2025-03-31			
Celebrado(s) con:	N/A							

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
-	-	-	-

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	345.000.000,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
335.000.000,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON	VIVERES COMEDORES	335.000 000,00
10.000.000,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON	VIVERES CADS	10.000 000,00

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

Valor total del contrato	345.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	4.996.728,00
Saldo por ejecutar	340.003.272,00

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
FEVJ Nº 11640	2024-12-27	A-05-01-01-002-003	A-05-01-01-002-003-009	OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	VIVERES COMEDORES	4.996.728,00	4.996.728,00	4.996.728,00
					TOTAL TRAMITE PAGO # 1			4.996.728,00

	Valor	Rubro / Uso	Denominación	Dependencia	SALDO
Subtotal por Uso	4.996.728,00	A-05-01-01-002-003-009	OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	VIVERES COMEDORES	
	-				
	-	A-05-01-01-002-003-009	OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	VIVERES CADS	
	-				
Total por rubro	4.996.728,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVERES COMEDORES	330.003.272,00
	-	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVERES CADS	10.000.000,00

Firma del Supervisor:

Nombre del Supervisor: Melba Patricia García G.

Supervisor del ____ No.: 008-033-2024

Nombre de quien Revisa en Presupuesto:

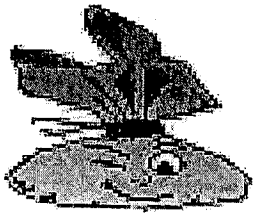
Fecha en que se validan los saldos "RP":

Firma de quien Revisa:

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

Fecha:

Firma de quien Revisa:



Factura Electrónica De Venta No

FEVJ No. 11640

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764076087643 que habilita desde FEVJ 10001 hasta FEVJ 20000. Vence 2025-01-30

JHON_FERNEY_MAYORGA_LOZANO

Nit 80054502 9

Actividad Económica 1089 ICA 4,14 X 1000

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA FFMM REGIONAL CENTRO	OBSERVACIÓN
NIT	900070915 8	#$15-20-00-005;008-048-2024; melba.garcia@agencialogistica.gov.co#$

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
BATALLÓN DE POLICÍA MILITAR N° 15 BACATA COM N° 2 GMERIN	Bogota D.C.	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
27/12/2024	26/01/2025	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	Credito

ITEM	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	TAMAL LTA C	TAMAL CORRIENTE	979	Und.	4.289	19%	815	4.198.931

TOTAL ITEM 1

Valor en Letras

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	4.198.931
DESCUENTO	0
IVA	797.797
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	4.996.728
RETEFUENTE	104.973
RETEIVA	119.670
RETEICA	20.995
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.751.090

Firma Recibido

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/12/2024 09:02:27

CALLE 4 C BIS N 50 09 Teléfono 9424384

Correo Electrónico rosandi07@gmail.com

ELABORADO POR: DANIELA SACRISTAN DIAZ

CUFE: 6d46cd10d699df21870216e3dfd488d20a0ec3c7653c3a7ef9959591f1e9ef7d3fb8df07ef10425a64caf70ee9b6893a—Expedición:27/12/2024 09:06 AM

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000748765
Fecha Documento	27.12.2024
Fecha Contabilización	27.12.2024
Sociedad No.	005
Nombre Sociedad	Regional Centro
Centro	C401 Comedor GMRIN/BASPC 13
Proveedor No.	80003782
Nombre Proveedor	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
Orden de Compra	4100195208
Grupo de Compras	004 Comedor de Tropa
No. Contrato	008-048-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FEVJ 11640

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CT01	Bodega víveres	200001761	TAMAL DE 200 A 300 G	979	UND	5.103,9101	4.996.728
							TOTAL	4.996.728

Emisor : LZARTA2 Firma :

Recibe : Firma :

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	008-048-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	20/12/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE TAMALES, ENVUELTOS DE MAZORCA Y LECHONA CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADOS POR LA REGIONAL CENTRO EN BOGOTÁ, CUNDINAMARCA, VICHADA, BOYACÁ Y LETICIA		
CONTRATISTA:	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO		
NIT/CC/CE:	80.054.502-9		
REPRESENTANTE LEGAL:	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO		
INTERVENTOR:	NO APLICA		
SUPERVISOR:	MELBA PATRICIA GARCÍA GUTIERREZ		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	26/12/2024		
PLAZO DE EJECUCION:	31/03/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	NO APLICA		

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:	27/12/2024	HORA:	8:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°	X	ENTREGA TOTAL	N/A
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ	DIRECCIÓN :		COMEDOR GMRIN			

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	EDUARDO LOZANO	CONDUCTOR	DELEGADO DEL CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	TS. LISANDRO ZARTA	TECNICO DE SERVICIOS	ADMINISTRADOR DE COMEDOR
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	TASD . MELBA PATRICIA GARCÍA G	TASD	SUPERVISOR DEL CONTRATO
(Incluya las filas que sean requeridas)			

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	050-DIADQ-DIPER-2023/ 00185-00-A-COFAC-DILOS-2022/ 002-ARC-JOLAN-2023/ 201-BASPC19-2024
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	EJERCITO, FUERZA AEREA, ARMADA, ESMIC

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

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

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	TAMAL CORRIENTE 200 A 300 GRS	979	4.289	19%	4.198.931,00
		VALOR SIN I.V.A			4.198.931,00
		VALOR I.V.A		19%	797.797,00
		VALOR TOTAL			4.996.728,00

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

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

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

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

NORMA TECNICA: ____ CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspección visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : X

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	EDUARDO LOZANO	CONDUCTOR	DELEGADO DEL CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	TS. LISANDRO ZARTA	TECNICO DE SERVICIOS	ADMINISTRADOR DE COMEDOR	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	TASD . MELBA PATRICIA GARCÍA G	TASD CATERING	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	80054502-9	TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA	CALLE 4 C BIS N 50 09	4845590	rosandi07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				17	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	81892752	$6.771.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	213.600	0		0		0	0	0	0	213.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	213.500	0		0		0	0	0	0	213.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	129.600	0		0		0	0	0	0	129.600	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	3.058.300	0	0	0	0	0	0		3.058.300	13
231001	Colfondos	800227940-6	230.100	0	0	0	0	0	0		230.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	809.500	0	0	0	0	0	0		809.500	3

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	624.500				624.500	0	0	624.500			6.245	624.500	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.024.700	0	0	1.024.700	17

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	80054502-9	TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA	CALLE 4 C BIS N 50 09	4845590	rosandi07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	81892752	$6.771.800	

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	6	1.024.700	1.024.700
Pensión	3	4.097.900	4.097.900
Riesgos Laborales	1	624.500	624.500
CCF	1	1.024.700	1.024.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.771.800	6.771.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	80054502-9	TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA	CALLE 4 C BIS N 50 09	4845590	rosandi07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	81892752	$6.771.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1005727421	YAIMA TIQUE RIGOBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032374533	MAYORGA LOZANO DIANA CAMILA	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-23	2.600.000	3	63.400	CCF22	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032425201	IBARRA APACHE EDWARD HERNAN	1	0			S																	231001	1.438.000	230.100	0	0	0	0	EPS002	1.438.000	57.600	14-23	1.438.000	3	35.100	CCF22	1.438.000	57.600	0	0	0	0	0
4	CC	1105056713	CUPITRA JAVIER ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1105056995	VARGAS LOAIZA PEDRO ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1105057468	LOAIZA TIQUE JOSE LEONEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1105060212	YAIMA TIQUE DILBER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	62.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	62.000	0	0	0	0	0
8	CC	38283625	VARGAS URREGO DEGNIS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	2.458.860	98.400	14-23	2.458.860	3	59.900	CCF22	2.458.860	98.400	0	0	0	0	0
9	CC	51910290	CARO SANCHEZ VILMA ELIUDID	1	0			S																	25-14	2.458.860	393.500	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	51965685	RODRIGUEZ RIPE MARIBEL	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	6574214	TUBIÑEZ ANDARA ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	65765536	AGUDELO OSORIO MARTHA ISABEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	79573769	VERGARA GONZALEZ YHON ARMANDO	1	0			S																	230301	1.438.000	230.100	0	0	0	0	EPS037	1.438.000	57.600	14-23	1.438.000	3	35.100	CCF22	1.438.000	57.600	0	0	0	0	0
14	CC	80265628	LOZANO RODRIGUEZ EDUARDO	1	0			S																	230301	1.576.146	252.200	0	0	0	0	EPS017	1.576.146	63.100	14-23	1.576.146	3	38.400	CCF22	1.576.146	63.100	0	0	0	0	0
15	CC	80813840	TIQUE YAIMA HUBER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	93444960	CHICO TIQUE EZEQUIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
17	CC	93445641	CULMA CACAIS DIOMEDES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Tamales Tolimenses
Doña Rosana

El Auténtico y Exquisito Tamal Tolimense

JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
Nit. 80.054.502-9 • Régimen Común

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CENTRO - CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

QUE LA EMPRESA **TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA Y/O JHON FERNEY MAYORGA LOZANO** IDENTIFICADO(A) CON **NIT. No. 80.054.502-9**, HA CUMPLIDO EN FORMA OPORTUNA Y COMPLETA CON EL PAGO DE LOS APORTES Y DEMÁS OBLIGACIONES LEGALES QUE LE CORRESPONDEN RESPECTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, EN CUANTO A SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, Y LOS APORTES PARAFISCALES AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, HASTA EL MES DE NOVIEMBRE 2024.

Se firma y se expide la presente a solicitud del interesado, a los 10 días del mes de diciembre 2024, con destino a **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CENTRO .**

Actuando en calidad de:

Representante Legal

HON FERNEY MAYORGA LOZANO
C.C. No. 80.054.502 de Bogotá
Tamales Tolimenses Doña Rosana
NIT. No. 80.054.502-9

LADY ESTHER ORTEGÓN MAYORGA
C.C. No. 51.786.306 de Bogotá
Tarjeta Profesional No. 46670-T
Tamales Tolimenses Doña Rosana
NIT. No. 80.054.502-9

Calle 4 C Bis No. 50-09 • Barrio San Rafael •
Teléfono 4845590• Celular: 310 341 2144 - 310 666 9968 312 336 0458
rosandi07@gmail.com

BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA