PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-44			
	VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN No. 01	Página 1 de 1		
		FECHA:	24	7	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA-CDA DEL CAQUETA LTDA. | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 006-033-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/12/2024 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $660,522** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 12/12/2024 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: AMPARO ROJAS GARCIA

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		x				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					x				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					x				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					x				N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					x				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					x				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					x				
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					x				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente					X				
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)					N/A				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					N/A				
15	Multas o Sanciones					N/A				

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Manuel Roldan Marin

FIRMA:

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	Código: **GF-FO-36**	
	TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL	Versión No. **03**	Página 1 de 4
		Fecha: **01 03 2022**	

Fecha trámite de pago	11-12-2024	Número de Pago:	004
Valor de pago solicitado	($660.522,00)		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-033-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA-CDA DEL CAQUETA LTDA.**	
Identificación	NIT o C.C: 900.156.521-0	SAP (acreedor) : 80005517
Objeto del Contrato	CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008587	
Expediente Orfeo	No. 20241402101308000 12E	
Registro Presupuestal	No. 34324 ■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($2.682.418,00)
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NA	
Fecha de legalización del contrato	27-06-2024	
Fecha de finalización del contrato	16-12-2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	81.15%	
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).*	

Garantias del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	Seguros Mundial CHU-100024411	536.483,60	20-06-2024	16-06-2025
• Calidad del servicio	Seguros Mundial CHU-100024411	536483,60	20-06-2024	20-06-2025
• Pago de salarios, prestaciones sociales legales e	Seguros Mundial CHU-100024411	134.120,98	20-06-2024	16-06-2027

indemnizaciones laborales				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: banco occidente		
	N° 500066576	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)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR ■ 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°.9474785170	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$20.201.574	
	Periodo Salud	$808.400	
	Periodo Pensión	$3.292.600	

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

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

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	■ Si ☐ No
	SIFF (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	11-12-2024	$660.522,00	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FECR 3441	11-12-2024	$660.522,00	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	11-12-2024	$660.522,00	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	NA		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	NA		
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	NA		

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. **006-033-2024** suscrito **10-04-2024**, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control)

Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	X	NO	
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	X	NO	

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	11-12--2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FECR 3441	X	11-12-2024	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	11-12-2024	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	NA	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	NA	
6.	Certificación Bancaria	X	NA	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	30-11-2024	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	04-12-2024	1
9.	Informe de supervisión No.	X	NA	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	NA	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	NA	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	NA	
13.	Insertar más filas.	X	NA	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
	Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual			

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 AMPARO ROJAS GARCIA					
	Cargo/Dependencia PROFESIONAL DE DEFENSA		Extensión			
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO
	Nombre Juan Manuel Robledo Mann					
	Cargo / Dependencia: TAS 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 CORONEL (RA) JOHN FREDY DUQUE PATIÑO					
	Cargo Director Regional Amazonia					
	Firma					

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35			
		Versión No. 04		Página: 1 de 1	
		Fecha	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	006-033-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	RP Actual No.	34324	Valor	2.682.418,00	Fecha	21/06/2024
Nombre Contratista:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA-CDA DEL CAQUETA LTDA.	RP Reserva No.	NA	Valor	NA	Fecha	NA
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	NA			No. de la negociación de BMC	NA		
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	NA			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	Inicio: 20-06-2024	final:16-12-2024	
Celebrado(s) con:							

EJECUCION ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	2.682.418,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
330.261,00	A-02-02-02-008-003	SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	MTOVA MANTENIMIENTO VEHÍCULOS ADMINISTRATIVOS	330.261,00
2.352.157,00	A-05-01-02-008-003	SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	MTOVO MANTENIMIENTO VEHÍCULOS OPERATIVOS	2.352.157,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	2.682.418,00
			Valor ejecutado presupuestal	2.176.894,00
			Saldo por ejecutar	505.524,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

TOTAL TRAMITE	**505.324,00**	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

TOTAL TRAMITE	**505.524,00**	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuesta	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
TOTAL TRAMITE							**505.524,00**	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuesta	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FECR 3441	11-dic-24	A-02-02-02-008-003	A-02-02-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANALISI TECNICO	MTOVA MANTENIMIENTO VEHÍCULOS ADMINISTRATIVOS	330.261,00	330.261,00	330.261,00
		A-05-01-02-008-003	A-05-01-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANALISI TECNICO	MTOVO MANTENIMIENTO VEHÍCULOS OPERATIVOS	330.261,00	330.261,00	1.846.633,00
TOTAL TRAMITE							**660.522,00**	

Saldo por Uso: A-02-02-02-008-003-04-4	330.261,00
Saldo por Uso: A-05-01-02-008-003-04-4	330.261,00
Saldo: A-02-02-02-008-003	-
Saldo: A-05-01-02-008-003	505.524,00

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 rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor: Amparo Rojas Gracia
Supervisor del CPS_ No.: 006-033-2024

Nombre de quien Revisa en Presupues Diana Lorena Varga
Fecha en que se validan los saldos "RP": 12 12 24
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad :
Fecha: 12 DIC 2024
Firma de quien Revisa:

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:	006-033-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	20/06/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA		
CONTRATISTA:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA-CDA DEL CAQUETA LTDA.		
NIT/CC/CE:	900156521-0		
REPRESENTANTE LEGAL:	ALBA YURAY ROSAS ESCANDON		
INTERVENTOR:	NA		
SUPERVISOR:	AMPARO ROJAS GARCIA		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	27/06/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	5 MESES 20 DIAS		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	16/12/2024		

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

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

FECHA:	11/12/2024	HORA:	10:22:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N° 4	X	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	Florencia			DIRECCIÓN :		CALLE 14 SUR No. 11-295 b. Progreso	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA-CDA DEL CAQUETA LTDA.	ALBA YURAY ROSAS ESCANDON	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	AMPARO ROJAS GARCIA	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISION
(Incluya las filas que sean requeridas)			
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:			
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:			

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

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

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	REVISION CARRO PESADO	2	COP 233.912,61	19%	COP 467.825,22
2	RUNT	2	COP 4.900,00	0%	COP 9.800,00
3	SICOV	2	COP 28.984,00	0%	COP 57.968,00
4	REACAUDO	2	COP 9.321,00	0%	COP 18.642,00
5	PEWSADO NO PUBLICO - ANSV 3-7 AÑOS	2	COP 8.700,00	0%	COP 17.400,00
		VALOR SIN I.V.A			COP 571.635,22
		VALOR I.V.A		19%	COP 88.886,79
		VALOR TOTAL			COP 660.522

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

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
			0,00	COP 0	COP 0
	(Incluya las filas que sean requeridas)		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 : [ ] 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 inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

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

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR :

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO, REVISION TRECNOMECANICA DE LOS VEHICULODE NISSAN URVAN PLACA CES734 Y CAMIONETA DIMAX QHJ060

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA-CDA DEL CAQUETA LTDA.	ALBA YURAY ROSAS ESCANDON	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	AMPARO ROJAS GARCIA	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISION	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

186

C.D.A. DEL CAQUETA LTDA

NIT : 900,156,521 - 0
CARRERA 17 No. 14-63 BRR LA VEGA
F1ORENCIA - COLOMBIA
3186013076 3165254023
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA		
NIT	800,117,190 - 7	**Teléfono**	4351062
Dirección	CALLE 14 SUR 11 2-95	**Vendedor**	ROSAS SANCHEZ GUSTAVO
Ciudad	F2ORENCIA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	slfnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECR 3441
Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-11	09:05:43
Expedición	2024-12-11	09:11:11
Vencimiento	2024-12-11	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010002000001	REVISION LIVIANO PARTICULAR		2.00	233,912.61	467,825.21
2	0020001000001	RUNT		2.00	4,900.00	9,800.00
3	0030001000001	SICOV		2.00	28,984.00	57,968.00
4	0030002000002	RECAUDO		2.00	9,321.00	18,642.00
5	0040001000007	LIVIANO PARTICULAR-ANSV 8-17 AÑOS		2.00	8,700.00	17,400.00

Total Items 5

Total Bruto	571,635.21
IVA 19%	88,886.79
Total a Pagar	**$ 660.522,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 006- 3441 Vence el 2024-12-11 660.522,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Sesenta Mil Quinientos Veintidos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

15-20-00-002;006-033-2024; amparo.rojas@agencialogistica.gov.co PLACA CES734 MODELO 2011 PLACA QHJ060 MODELO 2008

4300611388
5000743660
5000743662
5000743663
5000743666
5000743670
5000743671
5000743672
5000743674
5000743675
5000743677

Firma Elaborado por : JHONATAN STIVEN

Firma Recibido

GRACIAS POR SU COMPRA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764078523701 **aprobado en** 2024-08-31 **hasta el** 2025-08-31, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FECR **desde el número** 3116 **al** 10000

CUFE :ea4a040d0c1b86c0f7bfc22a839085e300757e107d7e4d38a025fab94283bb44c00660379ba2c4d7c09ae2d0a44fab7e

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que el **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA** con Nit. 900.156.521-0; durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los salarios, prestaciones sociales, afiliaciones, y demás obligaciones legales que le corresponden de los empleados vinculados a la Sociedad que representa; respecto del Sistema Integral de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, con destino a la AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

Alba Yurany Rosas E

ALBA YURANY ROSAS ESCANDON
C.C. 53.010.957 BOGOTÁ D.C
REPRESENTATE LEGAL

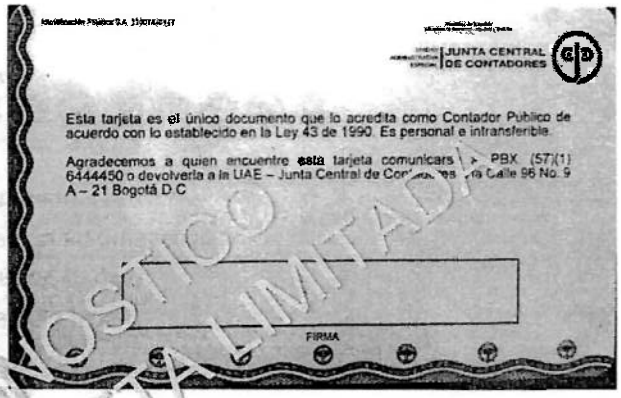
NOMBRE : CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA
C.E. ò NIT: 900.156.521-0
DESTINO : A QUIEN PUEDA INTERESAR
FECHA : 18 DE OCTUBRE DE 2024

KAROL VALENCIA VELASQUEZ
CONTADOR PUBLICO

FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO: _____

"FIRMA VALIDA SOLO EN ORIGINAL"









AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA

KAROL VALENCIA VELASQUEZ
CONTADOR PUBLICO

NOMBRE : CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA
C.E. ò NIT: 900.156.521-0
DESTINO : A QUIEN PUEDA INTERESAR
FECHA : 18 DE OCTUBRE DE 2024

A.D.2024-K

FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO:

"FIRMA VALIDA SOLO EN ORIGINAL"

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D4E5F0C2CBB8869F34

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KAROL XIOMARA VALENCIA VELASQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075266122 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 227206-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y registra fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA

aportes en línea

Planilla Resumen

189

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900156521	0	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO DE DIAGNOSTICO DEL CAQUETA LIMITADA	KR 17 14 63	FLORENCIA-CAQUETA	4355442	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1099215315	9478421591	E	2024/12/05	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$6,315,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$3,292,600	$0	$0	$3,292,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,420,000	$0	$0	$1,420,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,640,600	$0	$0	$1,640,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$232,000	$0	$0	$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,406,500	$0	$0	$1,406,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$1,406,500	$0	$0	$1,406,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$808,400	$0	$0	$808,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	10	$808,400	$0	$0	$808,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$808,400	$0	$0	$808,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$58,000	$0	$0	$58,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$376,800	$0	$0	$376,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$74,000	$0	$0	$74,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$299,600	$0	$0	$299,600
TOTAL				10	$6,315,900	$0	$0	$6,315,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900156521	0	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO DE DIAGNOSTICO DEL CAQUETA LIMITADA	KR 17 14 63	FLORENCIA-CAQUETA	4355442	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1099215315	9478421591	E	2024/12/05	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$6,315,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CENTRO DE DIAGNOSTICO DEL CAQUETA LIMITADA (10 Afiliados)																								$20,201,574	$3,292,600			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$1,406,500			$0	$0		$6,315,900
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (10 Afiliados)																								$20,201,574	$3,292,600			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$1,406,500			$0	$0		$6,315,900
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (10 Afiliados)																								$20,201,574	$3,292,600			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$1,406,500			$0	$0		$6,315,900
1	CC	17647641	BURBANO EDUARDO									X										23030 1	30	$1,457,880	$233,300	EPS037	30	$1,457,880	$58,400	CCF13	30	$1,457,880	$58,400	14-23	30	$1,457,880	6.960%	$101,500	30	$0	$0	SI	$451,600
2	CC	1006514471	CUELLAR JONATHAN																			23020 1	30	$1,450,000	$232,000	ESSC62	30	$1,450,000	$58,000	CCF13	30	$1,450,000	$58,000	14-23	30	$1,450,000	6.960%	$101,000	30	$0	$0	SI	$449,000
3	CC	9861352	ECHEVERRY ALEJANDRO									X										23030 1	30	$1,481,520	$237,100	EPS037	30	$1,481,520	$59,300	CCF13	30	$1,481,520	$59,300	14-23	30	$1,481,520	6.960%	$103,200	30	$0	$0	SI	$458,900
4	CC	1007761549	GALINDO JUAN									X										23030 1	30	$1,465,760	$234,600	EPS037	30	$1,465,760	$58,700	CCF13	30	$1,465,760	$58,700	14-23	30	$1,465,760	6.960%	$102,100	30	$0	$0	SI	$454,100
5	CC	1117514032	HOYOS ANDERSON									X										23030 1	30	$1,489,400	$238,400	EPS005	30	$1,489,400	$59,600	CCF13	30	$1,489,400	$59,600	14-23	30	$1,489,400	6.960%	$103,700	30	$0	$0	SI	$461,300
6	CC	1117548760	LLANOS JOAN									X										23030 1	30	$1,520,920	$243,400	EPS037	30	$1,520,920	$60,900	CCF13	30	$1,520,920	$60,900	14-23	30	$1,520,920	6.960%	$105,900	30	$0	$0	SI	$471,100
7	CC	40079839	LOSADA YUDY																			25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$100,000	CCF13	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
8	CC	1053868243	PULIDO ANDRES																			23030 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS041	30	$1,850,000	$74,000	CCF13	30	$1,850,000	$74,000	14-23	30	$1,850,000	6.960%	$128,800	30	$0	$0	SI	$572,800
9	CC	1007761187	RIVERA ANDREA		X							X										23030 1	16	$986,094	$157,800	EPS037	16	$986,094	$39,500	CCF13	16	$986,094	$39,500	14-23	16	$986,094	6.960%	$68,700	16	$0	$0	SI	$305,500
10	CC	53010957	ROSAS ALBA																			25-14	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF13	30	$6,000,000	$240,000	14-23	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,917,600
Total		**Afiliados(10)**																						$20,201,574	$3,292,600			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$808,400			$20,201,574	$1,406,500			$0	$0		$6,315,900

2024/12/05 03:19 PM