PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: **VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO**	CÓDIGO: **CT-FO-44**			
		VERSIÓN No. **03**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**24**	**7**	**2024**

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	**No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:** 006-014-2024
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA	
FECHA DE RECEPCIÓN: 02/12/2024	**VALOR TRAMITE DE PÁGO:** $1,130,500 — **RADICADO N°**
FECHA DE VALIDACION GESTOR: 02/12/2024	**FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**
SUPERVISOR: Constanza Rodríguez Gonzalez	

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									
13	Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***)									N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

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 : Gladys Ortiz Correa

FIRMA:

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Fecha trámite de pago	02-12-2024	Número de Pago:	002
Valor de pago solicitado	($1,130,500)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-014-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	**GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS**	
Identificación	NIT o C.C: 900.931.298-7	SAP (acreedor): 80005781
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILIARES REGIONAL AMAZONIA	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008243	
Expediente Orfeo	No. 20241402101308009E	
Registro Presupuestal	No. 19724 - 25/04/2024	
	■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($8.600.000,00)
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($8.600.000)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NA	
Fecha de legalización del contrato	29/04/2024	
Fecha de finalización del contrato	29/11/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	76.05%	
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	CSC-100043709	$ 1.720.000	23/04/2024	30/05/2025
• Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	CSC-100043709	$ 430.000	23/04/2024	30/11/2027
• Calidad del servicio	CSC-100043709	$ 1.720.000	23/04/2024	30/05/2025

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DAVIVIENDA		
	N° 480900025739	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		**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° 81628568	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 1.300.000	
	Periodo Salud	$ 782.000	
	Periodo Pensión	$ 3.148.000	

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

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

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	☐ 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	FOLIOS
1.	Control de pagos código GF-FO-35	29-11-2024	$1,130,500	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE 1215	29-11-2024	$1,130,500	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	29-11-2024	$1,130,500	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	NA		

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIOS
	(Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)			

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. **006-014-2024** suscrito con **GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS**, 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)

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	29-11-2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE 1215	X	29-11-2024	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	29-11-2024	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	NA	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	NA	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique)	X	02-12-2024	1
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	28-11-2024	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	26-11-2024	2
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	

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

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *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** CONSTANZA RODRIGUEZ GONZALEZ					
	Cargo/Dependencia Servicios Administrativos - Almacén			Extensión		
	Firma Constanza					
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	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre Gladys Ortiz Correa					
	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** CR (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 No. 1 de 1	
		FECHA: 17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	006-014-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.	RP Actual No.	19724	Valor	8.600.000,00	Fecha	25/04/2024
Nombre Contratista:	GRUPO CONEXIÓN COLOMBIA S.A.S.	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:	Inicio: 23/04/2024 Finaliza: 29/11/2024
Celebrado(s) con:	N/A				

EJECUCIÓN 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	Dependencia de afectación	Valor por rubro
			VALOR	**8.600.000,00**
5.800.000,00	A-02-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	5.800.000,00
2.800.000,00	A-05-01-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	2.800.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	**8.600.000,00**
			Valor ejecutado presupuestal	**6.540.240,00**
			Saldo por ejecutar	**2.059.760,00**

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
TOTAL TRAMITE		**5.409.740,00**						

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

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
Factura FVE 1215	29-nov-24	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	349.860,00	349.860,00	4.912.320,00
		A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	780.640,00	780.640,00	1.627.920,00
TOTAL TRAMITE		**1.130.500,00**						

Saldo por Uso: A-02-02-02-008-007-01-03	349.860,00
Saldo por Uso: A-05-01-02-008-007-01-03	780.640,00
Saldo: A-02-02-02-008-007	887.680,00
Saldo: A-05-01-02-008-007	1.172.080,00

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: Constanza R
Nombre del Supervisor: Constanza Rodríguez
Supervisor Contrato No.: 006-014-2024
Nombre de quien Revisa en Presupuesto:
Fecha en que se validan los saldos "RP":
Firma de quien Revisa:

Diana L. Vargas Diaz
2/12/24

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

02 DIC 2024

GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS
NIT 900.931.298-7
CR 68 F # 2 A - 18
Tel: 3507897525
Bogotá - Colombia
Contabilidad@gccsas.com

FACTURA ELECTRÓNICA
NO. FVE 1215

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764074295577 aprobado en 20240702 prefijo FVE desde el número 1001 al 4000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 6120 - Actividades de telecomunicaciones inalámbricas

Fecha y hora Factura
Generación: 29/11/2024, 09:47
Expedición: 29/11/2024, 10:08

Nombre del Cliente
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA

Nit ó C.C.
800.117.190-7

Fecha de Vencimiento
2024-12-29

Razón Social
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA

Dirección
CALLE 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO

Teléfono
(601) 3174423884 - Ext. 000

Correo
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Vendedor
Lenin Esneyder Florez

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Mantenimiento preventivo Equipo de Computo All in One	5.00	55,000.00	275,000.00
2	Mantenimiento preventivo Impresora multifuncional HP M127	1.00	87,000.00	87,000.00
3	Mantenimiento preventivo Impresoramultifuncional HP LaserJet Pro MFP M428fdw	3.00	98,000.00	294,000.00
4	Mantenimiento preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet MFP M636	1.00	98,000.00	98,000.00
5	Mantenimiento preventivo Impresora multifuncional OKI MPS5502	2.00	98,000.00	196,000.00

Total items: 5

Total Bruto	950,000.00
Iva Servicios 19%	180,500.00
Total a Pagar	**1,130,500.00**

OBSERVACIONES:
#$15-20-00-02;006-014-2024;maria.rodriguez@agencialogistica.gov.co#$

Estimado cliente para pagos a través de consignación y/o transferencia por favor tener en cuenta la siguiente información:

Titular: Grupo Conexión Colombia S.A.S
NIT: 900.931.298-7

Banco Davivienda Cuenta de Ahorros: 480900025739

Por favor enviar soportes de pago al correo bibiana.florez@gccsas.com

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-29 por $ 1,130,500.00

4300011299
5000740184
5000740186
5000740188
5000740189
5000740190
5000740191
5000740192
5000740193
5000740194
5000740195
5000740196
5000740197

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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:	006-014-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	23/04/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.		
CONTRATISTA:	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS		
NIT/CC/CE:	900.931.298-7		
REPRESENTANTE LEGAL:	Carmenza Orjuela Martinez		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	Constanza Rodríguez Gonzalez		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	29/04/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	29/11/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	29/11/2024		

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:	(29-11-2024)	HORA:	9:30 am	ENTREGA PARCIAL N°	2	ENTREGA TOTAL		No.:
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA CAQUETÁ			DIRECCIÓN :		CALLE 14 SUR NO. 11 -295 URBANICACION EL PROGRESO		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	Carmenza Orjuela Martinez	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Constanza Rodríguez Gonzalez	TS. Servicios Administrativos Almacenista	SUPERVISOR
(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	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo All in One	5	COP 55.000,00	COP 10.450	COP 275.000
2	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP M127	1	COP 87.000,00	COP 16.530	COP 87.000
3	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet Pro MFP M428fdw	3	COP 98.000,00	COP 18.620	COP 294.000
4	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet MFP M636	1	COP 98.000,00	COP 18.620	COP 98.000
5	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional OKI MPS5502	2	COP 98.000,00	COP 18.620	COP 196.000
		VALOR SIN I.V.A			COP 950.000,00
		VALOR I.V.A		19%	COP 180.500,00
		VALOR TOTAL			COP 1.130.500,00

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
			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		*Se verifico los servicios efectuados conforme a los itms facturados y cumplen a Satisfacción según lo requerido y especificaciones técnicas conforme a lo establecido en el Contrato y evidenciado en el informe de actividades.*
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: ***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
GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	Carmenza Orjuela Martinez	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	Carmenza Orjuela M
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Constanza Rodríguez Gonzalez	TS. SERVICOS ADMINISTRATIVOS - ALMACENISTA	SUPERVISOR	Constanza R
(Incluya las filas que sean requeridas)				

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 02/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS** con **NIT 900.931.298-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 480900025739

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Grupo Conexión Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

BOGOTÁ D.C., 28 de noviembre de 2024

YO CARMENZA ORJUELA MARTINEZ identificado con CC. 40.271.479 de Mesetas, Meta, en mi condición de representante legal de GRUPO CONEXIÓN COLOMBIA SAS identificada con **NIT 900.931.298-7**, bajo la gravedad de juramento, certifico estar a paz y salvo con el pago de nómina, el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en BOGOTÁ D.C., a los 28 días del mes de noviembre de 2024.

Carmenza Orjuela M

Nombre: CARMENZA ORJUELA MARTINEZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Documento de Identidad: CC. 40.271.479 de Mesetas, Meta.

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CARRERA 28 NO 71B 60	3507887525	gerenciageneral@grupoconexioncolombia.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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	26/11/2024	81628568	$5.800.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.500	0		0		0	0	0	0	113.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	274.200	0		0		0	0	0	0	274.200	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	54.700	0		0		0	0	0	0	54.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	237.200	0		0		0	0	0	0	237.200	4
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.600	0		0		0	0	0	0	100.600	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	218.800	0	0	0	0	0	0		218.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.271.200	0	0	0	0	0	0		2.271.200	10
231001	Colfondos	800227940-6	432.400	0	0	0	0	0	0		432.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	225.800	0	0	0	0	0	0		225.800	2

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	1.092.900				1.092.900	0	0	1.092.900			10.929	1.092.900	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	719.900	0	0	719.900	13
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	57.900	0	0	57.900	2

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CARRERA 28 NO 71B 60	3507897525	gerenciageneral@grupoconexioncolombia.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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	26/11/2024	81628568	$5.800.900	

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	782.000	782.000
Pensión	4	3.148.200	3.148.200
Riesgos Laborales	1	1.092.900	1.092.900
CCF	2	777.800	777.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	5.800.900	5.800.900

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
NI	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS		CARRERA 28 NO 71B 60	3507897525	gerenciageneral@grupoconexionecolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	26/11/2024	81628568	$5.800.800	

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	1010175680	FLOREZ ANTONIO ELMER ORLANDO	1	0			S																	25-14	1.367.247	218.800	0	0	0	0	EPS017	1.367.247	54.700	14-11	1.367.247	5	95.200	CCF24	1.367.247	54.700	0	0	0	0	0
2	CC	1012449196	GUZMAN FLOREZ ANDERSON STEVEN	1	0			S																	230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS037	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF24	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
3	CC	1012449196	GUZMAN FLOREZ ANDERSON STEVEN	1	0			S									x								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS037	86.667	0	14-11	86.667	5	0	CCF24	86.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1012454793	GUZMAN ZAMORA MAICOL CAMILO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1015425649	REYES GARZON DUBIER ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.894.662	303.200	0	0	0	0	EPS017	1.894.662	75.800	14-11	1.894.662	5	131.900	CCF24	1.894.662	75.800	0	0	0	0	0
6	CC	1015464001	RODRIGUEZ GUERRERO SINDI PAOLA	1	0			S																	231001	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
7	CC	1018441742	GUERRA VEGA JULIAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.557.746	249.300	0	0	0	0	EPS005	1.557.746	62.400	14-11	1.557.746	5	108.500	CCF24	1.557.746	62.400	0	0	0	0	0
8	CC	75039220	ECHEVERRI QUINTERO CESAR AUGUSTO	1	0			S	x	x															25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS018	43.334	1.800	14-11	43.334	1	300	CCF44	43.334	1.800	0	0	0	0	0
9	CC	79832804	MARIN SAENZ FREDY ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.367.247	218.800	0	0	0	0	EPS017	1.367.247	54.700	14-11	1.367.247	5	95.200	CCF24	1.367.247	54.700	0	0	0	0	0
10	CC	80232527	MOSCOSO GRANADOS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.367.247	218.800	0	0	0	0	EPS010	1.367.247	54.700	14-11	1.367.247	5	95.200	CCF24	1.367.247	54.700	0	0	0	0	0
11	CC	80435818	TAPIAS GONZALEZ FREDY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1013597515	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JIMMY ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.276.098	204.200	0	0	0	0	EPS005	1.276.098	51.100	14-11	1.276.098	5	88.900	CCF24	1.276.098	51.100	0	0	0	0	0
13	CC	1013597515	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JIMMY ALEJANDRO	1	0			S										x							230301	91.150	11.000	0	0	0	0	EPS005	91.150	0	14-11	91.150	5	0	CCF24	91.150	0	0	0	0	0	0
14	CC	1028881037	VALDES RUIZ DAVID SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1018481189	FLOREZ ORJUELA BIBIANA MARCELA	1	0			S																	231001	1.402.091	224.400	0	0	0	0	EPS008	1.402.091	56.100	14-11	1.402.091	1	7.400	CCF44	1.402.091	56.100	0	0	0	0	0
16	CC	1018499827	LOPEZ HERNANDEZ ANGIE DAYANE	1	0			S																	230301	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
17	CC	1073682469	SILVA BLANCO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.446.010	231.400	0	0	0	0	EPS008	1.446.010	57.900	14-11	1.446.010	5	100.700	CCF24	1.446.010	57.900	0	0	0	0	0
18	CC	1073682469	SILVA BLANCO ANA MARIA	1	0			S										x							230301	103.287	16.600	0	0	0	0	EPS008	103.287	4.200	14-11	103.287	5	0	CCF24	103.287	0	0	0	0	0	0

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