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: COMERCIALIZADORA CMS SAS | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: CTO 010-064-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 23/09/2024 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $ 6.449.000 PAGO No. 1** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 23/09/2024 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 23/09/2024**

SUPERVISOR: | **IVAN PADILLA**

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)	X		N/A						
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)	X								
3	Cuadro control de pagos firmado (Relacion 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)	Este informe se entrega mensualmente								
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	X								
13	Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***	X								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				
	X					DAGOBERTO HENAO	

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS : DAGOBERTO HENAO

FIRMA:

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TITULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **03**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**7**	**2024**

Fecha trámite de	20-09-2024	Número de Pago No.	1
Valor de pago	($) 6.449.000		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	010-064-2024		
Nombre o Razón Social del Contratista	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S. ✓		
Identificación	NIT o C.C: 900.354.145-3	SAP (acreedor) : 80003233	
Objeto del Contrato	ADQUISICIÓN DE TONER PARA IMPRESORAS, CARTUCHOS DE TINTA Y SUMINISTRO DE PIÑONES, PICK ROLLER DEL FUSOR DE LA IMPRESORA Y UNIDADES DE IMAGEN PARA LAS IMPRESORAS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE. ✓		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008707 ✓		
Expediente Orfeo	No. En Proceso		
Registro Presupuestal	No. 67324 ✓		
	x **VIGENCIA ACTUAL** ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 40.000.000 ✓	
	+ Valor Adiciones	($)	
	- Valor Reducciones	($)	
	Valor Total del Contrato	($) 40.000.000	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	02-08-2024		
Fecha de finalización del contrato	30-11-2024		
Porcentaje de ejecución del contrato	16.12% ✓		
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____ [OLPA1]		
Novedades del contrato	*Sin Novedades*		

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	85-44-101131114	$30.000.000	02-08-2024	30-11-2027

Recibí: 20/8/2024

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

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 77300003302	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente X
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA x **NO RESPONSABLE DE IVA** ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT	x **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° 9473502821	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N/A	
	Periodo Salud	2024-09	
	Periodo Pensión	2024-08	

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

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

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	X Si ☐ No
	SIIF (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):

1.	Control de pagos código GF-FO-35	20-09-2024	$ 6.449.000	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. CM 4705	05-09-2024	$ 6.449.000	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia	05-09-2024	$ 6.449.000	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	

5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) 5000718539	17-09-2024	$ 6.449.000	4
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	05-09-2024	$ 6.449.000	5

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. **010-064-2024** suscrito con la empresa **COMERCIALIZADORA CMS 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 y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	20-09-2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X	05-09-2024	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	05-09-2024	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	N/A
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) 5000718539	X	17-09-2024	4
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	05-09-2024	5
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	18-09-2024	6
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	19-09-2024	7

9.	Informe de supervisión No. 1 y 2	X	02-09-2024 20-09-2024	8-9
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	N/A
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique	X	N/A	N/A
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X	N/A	N/A

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: **Ivan Padilla Molinares** ✓					
	Cargo/Dependencia **Tecnología**			Extensión		
	Firma Ivan Padilla ✓					
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: **Leonar Reales Reales**					
	Cargo / Dependencia: **Coordinador De 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: **Monica Calle Pallares**					
	Cargo: **Encargada de las funciones de la Coordinación del Grupo Gestión Administrativa Y Talento Humano**					
	Firma Mónica Calle P					

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA			
	TITULO: CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35		
		Versión No. 03	Página: 1 de 1	
		Fecha: 5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No.	010-064-2024	No. Registro Presupuestal/Fecha			67324 de 02/08/2024		
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE TONER PARA IMPRESORAS, CARTUCHOS DE TINTA Y SUMINISTRO DE PIÑONES, PICK ROLLER DEL FUSOR DE LA IMPRESORA Y UNIDADES DE IMAGEN PARA LAS IMPRESORAS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.	CDP-ACTUAL No.	67324-	VALOR	40.000.000,00-	FECHA	2024-08-02,
Nombre Contratista	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S.	RP/RESERVA No.		VALOR		FECHA	
Nombre de quien entrega el bien o servicio		No. de la negociación de BMC					
Presupuesto con cargo a ALFM		SI		NO			
Con cargo a (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras		No Aplica			Plazo Ejecución	2024-11-30	
Celebrado(s) con	ALFM						

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor Anticipo Pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Número de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	VALOR: 40.000.000,00 Valor por rubro
67324	A-02-02-01-003-005	OTROS PRODUCTOS QUIMICOS FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	SUMINISTRO DE PAPELERIA	14.896.900,00
67324	A-02-02-01-004-004	MAQUINARIA PARA USOS ESPECIALES	SUMINISTRO DE PAPELERIA	7.762.200,00
67324	A-05-01-01-003-005	OTROS PRODUCTOS QUIMICOS FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	SUMINISTRO DE PAPELERIA	17.340.900,00

Valor total del contrato	40.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	6.449.000,00
Saldo por ejecutar	33.551.000,00 ✓

NÚMERO DE TRAMITE 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
CM4705	2024-09-05	A-02-02-01-003-005	A-02-02-01-003-005-04	PRODUCTOS QUIMICOS N.C.P.	SUMINISTRO DE PAPELERIA	1.795.005,00	1.795.005,00	1.795.005,00
CM4705	2024-09-05	A-05-01-01-003-005	A-05-01-01-003-005-04	PRODUCTOS QUIMICOS N.C.P.	SUMINISTRO DE PAPELERIA	4.653.995,00	4.653.995,00	4.653.995,00

TOTAL TRAMITE			6.449.000,00
Saldo por uso	A-05-01-01-003-005-04		12.686.905,00
Saldo por uso	A-02-02-01-003-005-04		13.101.895,00
Saldo			33.551.000,00

ADICIÓN/REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA		Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)	
Movimiento	Fecha		Valor

Firma Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Laura Anibal Santana Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: _____

Nombre del Supervisor: Ivan Padilla Molinares Fecha en que validan los Saldos "RP": 24/9/24 Fecha: _____

Supervisor de Cto No: 010-064-2024 Firma de Quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

Factura Electrónica de Venta

CM4705

Fecha de Emisión	05/09/2024 16:57:36	**Fecha de Vencimiento**	05/10/2024
Moneda	COP	**Fecha de Validación DIAN**	05/09/2024 17:19:05
Forma de Pago	Crédito		

Datos del Emisor	NIT 900354145 - 3	Razón Social	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S.
Tipo de Contribuyente	Persona Júridica	**Dirección**	CRA 42H No. 84B-58 LOCAL 1
Correo Electrónico	almacenescms@hotmail.com	**Departamento**	Atlántico **Ciudad** Barranquilla
Responsabilidades Fiscales	No Aplica		

Datos del Adquiriente	NIT 800117188 - 1	Razón Social	AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REG
Tipo de Contribuyente	Persona Júridica	**Dirección**	CL 30 VIA A MALAMBO BATALLON VERGARA Y VELASC
Correo Electrónico	norte@agencialogistica.gov.co	**Departamento**	Atlántico
Régimen Contable	Agente de Retención en el Impuesto Sobre las Ventas	**Ciudad**	Barranquilla

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	INCBolsas	Valor Total
1	00200641	TONER GENERICO CF217A BK QUALIPRIN	Unidades	80.00	$ 22,689.08	$ 0.00	$ 344,874.02	$ 0.00	$ 0.00	$1,815,126.40
2	00200640	TONER GENERICO CE278A BK QUALIPRIN	Unidades	10.00	$ 17,647.06	$ 0.00	$ 33,529.41	$ 0.00	$ 0.00	$176,470.60
3	00200656	TONER GENERICO SAMSUNG 203 L MLT D203 V3 COMPATIBLE	Unidades	10.00	$ 68,907.56	$ 0.00	$ 130,924.36	$ 0.00	$ 0.00	$689,075.60
4	00030988	TONER PARA SAMSUNG MLT D1115 NEW QUALIPRINT REND 1.000 PAG	Unidades	20.00	$ 32,773.11	$ 0.00	$ 124,537.82	$ 0.00	$ 0.00	$655,462.20
5	0028013	TONER HP CE285A COMPATIBLE IMPRESORA LASER JET P1102W	Unidades	10.00	$ 17,647.06	$ 0.00	$ 33,529.41	$ 0.00	$ 0.00	$176,470.60
6	00200655	TAMBOR HP UNIDAD DE IMAGEN CF219A COMPATIBLE	Unidades	20.00	$ 32,773.11	$ 0.00	$ 124,537.82	$ 0.00	$ 0.00	$655,462.20
7	00200654	TONER GENERICO HP 105A CON CHIP COMPATIBLE	Unidades	20.00	$ 37,563.01	$ 0.00	$ 142,739.44	$ 0.00	$ 0.00	$751,260.20
8	00200278	CINTA CERA TLP 2844 PARAIMPRESORA ZEBRA GT 420T 1.10 X 74 MTS	Unidades	10.00	$ 50,000.00	$ 0.00	$ 95,000.00	$ 0.00	$ 0.00	$500,000.00

Recargo/Dto	Descripción	%	Monto	Tipo de Impuesto	%/Und.	Base Gravable	Valor Impuesto
				IVA	19.00	$5,419,327.80	$1,029,672.28

Orden de Compra	Aviso de Despacho	Aviso de Recibo	Otra de Referencia
Número Referencia			
Fecha Referencia			

Notas Finales

Datos Totales

CUFE e0d5a3eff6faddda5403857b42e8c78d7a
2e3ded9ccbe699bffe11b6f9aa186b7cef861ed1153a02e4d2fdcc47217f9d

Representación realizada por el proveedor tecnológico Saphety Transacciones Electrónicas S.A.S. Nit: 900.606.963-4 Soft: SaphetyDoc https://corporate.saphety.com/ - comercial.colombia@saphety.com (+57-1) 5164518

TASA DE CAMBIO	$0.00
Subtotal base gravable (+)	$ 5,419,327.80
Subtotal de base no gravable (+)	$ 0.00
Total impuesto (+)	$ 1,029,672.28
Total mas impuesto (=)	$ 6,449,000.08
Anticipo (-)	$ 0.00
Descuento global (-)	$ 0.00
Recargo global (+)	$ 0.00
Valor total de la operación (=)	$ 6,449,000.08

Numero de Autorización: 18764074846214 Prefijo: CM Rango Autorizado: Desde 4488 hasta 5000 Vigencia: Desde 2024-07-11 hasta 2026-01-11

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

No. DE CONTRATO:	010-064-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	02/08/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	OBJETO CONTRACTUAL: ADQUISICIÓN DE TONER PARA IMPRESORAS, CARTUCHOS DE TINTA Y SUMINISTRO DE PIÑONES, PICK ROLLER DEL FUSOR DE LA IMPRESORA Y UNIDADES DE IMAGEN PARA LAS IMPRESORAS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.		
CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA CMS SAS		
NIT/CC/CE:	900.354.145-3		
REPRESENTANTE LEGAL:	RUBIELA ESTHER MARTELO GARCIA		
INTERVENTOR:			
SUPERVISOR:	IVAN PADILLA MOLINARES		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	06/08/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	4 MESES		
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL:	30/11/2024		

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

FECHA:05-09-2024		HORA:3:00 PM		ENTREGA PARCIAL N°	1		ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAMBO		DIRECCIÓN :	CALLE 30 VIA MALAMBO BAT AL LADO BAT VER				

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

COMERCIALIZADORA CMS SAS	RUBIELA ESTHER MARTELO GARCIA	Representante Legal	Representante Legal
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL NORTE	IVAN PADILLA MOLINARES	TECNOLOGIA	SUPERVISOR
(Incluya las filas que sean			
EN CUMPLIMIENTO DEL			
ENTIDAD			

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

1	TONER HP CF217A	80	22.689,08	4.311	1.815.126
2	TONER HP CE278A LASERJET	10	17.647,06	3.353	176.471
3	TONER SAMSUNG MLT D203S	10	68.907,56	13.092	689.076
4	TONER SAMSUNG MLT-D11S/111	20	32.773,11	6.227	655.462
5	TONER HP CE285A REMANUFACTURADO	10	17.647,06	3.353	176.471
6	TAMBOR HP CF219A	20	32.773,11	6.227	655.462
7	TONER HP 105A CON CHIP	20	37.563,01	7.137	751.260
8	CINTA IMPRESORA ZEBRA GT800	9	50.000,00	9.500	450.000
9	CINTA IMPRESORA ZEBRA GT800	1	50.000,00	9.500	50.000
			VALOR I.V.A	0%	1.029.672,28

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

			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 /	0%	COP 0

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

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

OBJETO DEL CONTRATO:	X	ANEXO DEL CONTRATO:	X	FICHA TECNICA :	X	ESPECIFICACIONES TECNICAS:				X			
NORMA TECNICA:		CUÁL?:											

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

INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS			*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA			*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO			

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 :

ENTIDAD CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	ENCARGADO DE	FIRMA
COMERCIALIZADORA CMS SAS	RUBIELA ESTHER MARTELO GARCIA	Representante Legal	Representante Legal	
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL NORTE	IVAN PADILLA MOLINARES	TECNOLOGIA	SUPERVISOR	

(Incluya las filas que sean requeridas)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000718639
Fecha Documento	17.09.2024
Fecha Contabilización	17.09.2024
Sociedad No.	009
Nombre Sociedad	Regional Norte
Centro	N001 General Reg Norte
Proveedor No.	80003233
Nombre Proveedor	COMERCIALIZADORA CMS SAS
Orden de Compra	4200126640
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	010-064-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	ENTRADA FAC CM4705

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total
0001	AG01	Alm Gral Norte	400002726	TONER HP CF217A	80	UND	26.999,9125	2.159.993
0002	AG01	Alm Gral Norte	400000605	TONER HP CE278A LASERJET	10	UND	20.999,9000	209.999
0003	AG01	Alm Gral Norte	400003305	TONER SAMSUNG MLT D203S	10	UND	82.000,5000	820.005
0004	AG01	Alm Gral Norte	400001652	TONER SAMSUNG MLT-D11S/111	20	UND	38.999,8500	779.997
0005	AG01	Alm Gral Norte	400000607	TONER HP CE285A REMANUFACTURADO	10	UND	20.999,9000	209.999
0006	AG01	Alm Gral Norte	400002725	TAMBOR HP CF219A	20	UND	38.999,8500	779.997
0007	AG01	Alm Gral Norte	400003979	TONER HP 105A CON CHIP	20	UND	44.699,9500	893.999
0008	AG01	Alm Gral Norte	400003306	CINTA IMPRESORA ZEBRA GT800	9	UND	59.500,0000	535.500
0009	AG01	Alm Gral Norte	400003306	CINTA IMPRESORA ZEBRA GT800	1	UND	59.510,0000	59.510
							TOTAL	6.448.999

Emisor : YGONZALEZ Firma : Yennyfer Gonzalez Orozco

Firmado digitalmente por Yennyfer Gonzalez Orozco
Fecha: 2024.09.19 14:11:27 -05'00'

Recibe : Firma : _____

Certificado Bancario

Jueves, 5 de Septiembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMERCIALIZADORA CMS SAS identificado(a) con NIT 900354145, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	77300003302	2022/08/29	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

FORMATO 5A - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, RUBIELA ESTHER MARTELO GARCIA identificada con cédula de ciudadanía No. 32.608.107 expedida en Barranquilla, en mi condición de Representante Legal de COMERCIALIZADORA CMS S.A.S. identificada con NIT: 900.354.145-3, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), 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.

Dada en Barranquilla, a los DIECIOCHO (18) días del mes de Septiembre del año DOS MIL VEINTICUATRO (2024)

FIRMA:
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: RUBIELA ESTHER MARTELO GARCIA

1

DIRECCIÓN: CRA 42H No. 84B-58
CELULARES: 3246393266 - 3005320201
EMAILS: licitaciones@comercializadoracms.com / gerencia@comercializadoracms.com
WEB: comercializadoracms.com
Barranquilla - Atlántico

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900354185	4	COMERCIALIZADORA [redacted] S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 42 # 84B-58	BARRANQUILLA ATLANTICO	3053702011	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave	Tipo	Fecha Pago	Banco	Pago Diaz/Mora	Valor
Aporte	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Número	Pago			
2024-08	2024-09	9240088	E	2024097AA	2024097	BANCOLOMBIA			$1,000,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (8 Afiliados)					$29,100,000	$4,856,000			$29,100,000	$2,864,000			$29,100,000	$1,164,000			$29,100,000	$152,000			$20,000,000	$1,000,000
Cotizantes Trabajo Pesado (8 Afiliados)					$29,100,000	$4,856,000			$29,100,000	$2,864,000			$29,100,000	$1,164,000			$29,100,000	$152,000			$20,000,000	$1,000,000
Planilla Asociada: NOMINA DE ATLANTICO (8 Afiliados)					$29,100,000	$4,856,000			$29,100,000	$2,864,000			$29,100,000	$1,164,000			$29,100,000	$152,000			$20,000,000	$1,000,000
1	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
2	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
3	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
4	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
5	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
6	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
7	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
8	CC	[redacted]	Activo Cotizante	30	$3,600,000	$576,000	ESS065	30	$3,600,000	$342,000	CCF050	30	$3,600,000	$144,000	14	30	$3,600,000	$19,000								
Total Afiliados(8)					$29,100,000	$4,856,000			$29,100,000	$2,864,000			$29,100,000	$1,164,000			$29,100,000	$152,000			$20,000,000	$1,000,000

2024/09/19 09:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900354145	1	COMERCIALIZADORA QUESTA	1- MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 42H # 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205370201	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	92407044	94750282	E	2024/09/11	2024/09/19	BANCOLOMBIA	8	$10,095,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$4,856,000	$28,800	$0	$4,884,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,816,000	$22,500	$0	$3,838,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$624,000	$3,700	$0	$627,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$152,000	$900	$0	$152,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$152,000	$900	$0	$152,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,164,000	$6,900	$0	$1,170,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$1,164,000	$6,900	$0	$1,170,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,864,000	$17,100	$0	$2,881,100
CAJACOPI	CCFC55	901,843,211	6	1	$52,000	$400	$0	$52,400
NUEVA E.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,552,000	$16,000	$0	$2,567,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$3,600	$0	$603,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	892,999,239	2	1	$600,000	$3,600	$0	$603,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$2,400	$0	$402,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$2,400	$0	$402,400
TOTAL				8	$10,036,000	$59,700	$0	$10,095,700

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA