Fecha trámite de pago	14 de Mayo de 2025	Número de Pago	01
Valor de pago solicitado	89.999.750.00		

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No. y/o Orden de Compra	No. 009-004-2025	
Nombre o Razón Social Contratista	**MAKARIZA S.A.S.**	
Identificación	NIT o C.C: 900.137.137	SAP (acreedor) : 80000437
Objeto del Contrato	**"ADQUISICION DE MEZCLA EN POLVO PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES"**	
No. Orden o Pedido ERP SAP	5100009270	
Expediente Orfeo	No.	
	N° 33925 2025	
	■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	$ 90.000.000.00
	+ Valor Adiciones	$ 0.00
	-Valor Reducciones	$ 0.00
	-Valor Reintegros	$ 0.00
	Valor Total del Contrato	90.000.000.00
No. Contrato interadministrativo / convenio /Acta de acuerdo (Cuando aplique)	No. 050-DIADQ-DIPER-2024 No. 0002 ARC-JOLAN-2023	
Fecha de legalización del contrato	04 DE ABRIL DE 2025	
Fecha de Finalización del contrato	30 de JUNIO de 2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	**99.99 %**	
Modificaciones del contrato	Adición Valor ☐ Modificación Descripción: _cambio cuenta bancaria_____ ☐ Suspensión Descripción ☐ Prorroga Fecha ☐ Cesión Descripción	
Novedades del contrato	Ninguna	

Garantías	Numero	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta

Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Póliza de cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA			
	NO APLICA	Tipo cta. bancaria	Ahorro	
	No. 63488538155	Tipo cta. bancaria	Corriente ■	
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	Responsable de Iva ■	No responsable de Iva ☐		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	■ELECTRONICA ☐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 SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	No. **9485826665** ✓	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		
	Periodo Salud	Mayo 2025 ✓	
	Periodo Pensión	Abril 2025 ✓	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTION 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
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐ Si ☐ No

ÍTEM	DOCUMENTO	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	14/05/2025	**89.999.750.00**	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.			
	PLE 10956	02/05/2025	89.999.750.00	

3	Actas de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-02	05/05/2025		
4	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	NO APLICA		
5	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	05/052025	89.999.750.00	
6	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	20/01/2025		

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección de Contratos y/o Coordinación de Contratos (Regionales), 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 SE ENTREGAN A GESTION DE LA CONTRATACION Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en contrato 009-004-2025 suscrito el 1 de abril de 2025, 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		NO	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI		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	14/05/2025	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X	02/05/2025	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	X	05/05/2025	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	No aplica		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	05/05/2025	
6.	Certificación Bancaria		20/01/2025	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	12/05/2025	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada	X	12/05/2025	
9.	Informe de supervisión No. 01	X	14/05/2025	
10.	Informe de Actividades (si aplica)	No aplica		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	No aplica		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	No aplica		
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten las ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	No aplica		

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR)	Nombre TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	
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.	Cargo/Dependencia: TS- ABASTECIMIENTO	Extensión: 105
	Firma:	

VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO-GESTOR CONTRACTUAL	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
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,	Nombre					
	Cargo / Dependencia: Etapa				Extensión:	

por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.	Felipe Mora Cubides. Firma:	102

Vo Bo. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre Lourdes Tatiana Marrero A. Cargo: Coordinador de Contratos Firma

SIF Nación

Cuenta por Pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmpena	ANGELA MARIA PENA TUNJANO
Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Solicitud:	2025-05-16-8:35 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Número:	64025	**Fecha Registro:**	2025-05-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Compra de Activos Movibles - Declarantes	**Nro. Compromiso:**	33925	**Nro. Cdp:**	5125
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	75.630.042,02	**Valor Iva:**	14.369.707,98	**Valor Total:**	89.999.750,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	900137137	**Razón Social:**	MAKARIZA S.A.S

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	PLE 10956	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2025-05-16

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	SUMINISTRO MEZCLA TE CONTRATO 009-004-2025 FACTURA PLE 10956

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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.	009-004-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	ADQUISICION DE MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE, PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES	RP Actual No.	33925	Valor	$ 90.000.000,00	Fecha	01.04.2025
Nombre Contratista:	MAKARIZA S A.S.	RP Reserva No.		Valor		Fecha	
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	30 DE JUNIO DE 2025		
Celebrado(s) con:	N/A						

EJECUCION ANTICIPO

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

CONTROL CONTRATO No.

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
			VALOR	**90.000.000,00**
90.000.000,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON;OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVCAD VIVERES CADS	90.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	90.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	89.999.750,00
			Saldo por ejecutar	250,00

NUMERO 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
PLE 10956	2-may-25	A-05-01-01-002-003	A-05-01-01-002-003-01	PRODUCTOS DE MOLINERIA	VIVCAD VIVERES CADS	$ 89.999.750	$ 89.999.750,00	$ 89.999.750,00
TOTAL TRAMITE						**89.999.750,00**		
Saldo por Uso			A-05-01-01-002-003-01			**89.999.750,00**		
Saldo		**A-05-01-01-002-003**				**250,00**		

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

Movimiento	Fecha		Valor

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Janeth P. Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : _____

Nombre del Supervisor: TS. MARIA NELCY AMADO A. Fecha en que se validan los saldos "RP": 14 May/25 Fecha: _____

Supervisor del contrato No.:009-004-2025 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

6/05/25

PROCESO	GESTION FINANCIERA			
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO	CODIGO: GF-FO-01		
		VERSION No. 06	Página 1 de 1	
		FECHA:	17 / 9 / 2024	

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: Makariza. SAS. **No. CONTRATO Y /O MEMORANDO** 009-004-2025.

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: Abastecimiento

No. SAP ENTRADA: **No. CxP SIIF**

No. SAP MIRO Y/O FB60: **No. OBLIGACION SIIF**

		No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	OBRA	INTERVENTORIA	BOLSA MERCANTIL	OTROS				
											NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	OTROS
PRESUPUESTO	PRESUPUESTO	1	Verificacion Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP	/											
		2	Verificacion Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)	/											
		3	Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)	/											
		4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)												
CONTABILIDAD REGIONALES	CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL	5	Oficio -solicitud firmado												
		6	Resolución de Viaticos												
		7	Formato Trámite pago parcial y/o total												
		8	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia												
		9	Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal												
		10	Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro.												
		11	Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional												
		12	Certificación Bancaria ***(cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)***												
	CONTABILIDAD OFICINA PRINCIPAL	13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)												
		14	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción												
		15	Relación de Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***												
		16	Verificación Ordenador del Gasto												
		17	Otros anexos *												

No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO
1	Endoso Factura			
2	Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos			
3	Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes.			
4	Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional			

Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo finaciero identifique o requiera dentro del tramite

OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas.

Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.

ACTIVIDAD	RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO			OBSERVACIONES
	NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA	
RECEPCIÓN DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCIÓN FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL							
PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)	Yaneth.	08:00	14/May/25.	Yaneth.	11:30	14/May/25.	
CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)	Andrea	8:35	16/05/25	Andrea	8:35	16/05/25	
CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, reliza la CXP y Obligación)							
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO							
TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago)							

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: **SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO**	CÓDIGO: **GF-FO-31**	
		VERSIÓN No. **03**	Página **1** de **1**
		FECHA: **17** / **9** / **2024**	

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR Y LA PERSONA Y/O DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA TESORERÍA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Relacione las novedades que evidencia en el tramite de pago)	**VALIDACION DIRECCION FINANCIERA**(Cada uno de los Grupos de la Dir. Financiera debe registrar las novedades que encuentre en el tramite de pago, en caso de no existir debe indicar que el tramite no tiene novedad y Firmar el formato)									
	Revisión del Tramite						**GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRAMITE DE PAGO**	**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRAMITE DE PAGO**	**FECHA DEVOLUCION DEL TRAMITE DE PAGO**	**NOMBRE Y FIRMA QUIEN RECIBE EL TRAMITE**
	1ra	**Fecha revisión**	**2da**	**Fecha revisión**	**3ra**	**Fecha revisión**				
sin novedad.	✓	14/May/25					Presupuesto	Yaneth.		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

Villavicencio, **14/05/2025**

AL: Señor Mayor (ra)
Nombre **JULIO CESAR APONTE ANACONA**
Director Regional Llanos Orientales

Con toda atención me permito enviar al señor Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA., Director Regional Llanos Orientales, el informe de supervisión No. **1** del Contrato No. 009-004-2025 correspondiente al pago del mes de mayo de 2025, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 009-004-2025
CONTRATISTA: MAKARIZA S.A.S.
OBJETO: ADQUISICION DE MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE, PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES **VALOR DEL CONTRATO: 90.000.000.00**
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 30 DE JUNIO DE 2025.
MODIFICACIONES: SI _____ NO __x__

TIPO MODIFICACION	

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

DESCRIPCION	[illegible]	PLAZO EJECUCION

NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura				X	X							
	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago				X	X							
	Certificación o constancia de cumplimiento de las obligaciones laborables.X	Certificación				x	x							

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

TIPO	DESCRIPCION	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIOCIDAD
OPERACIONAL	Modificación de las especificaciones técnicas	Realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Supervisor	En el evento
OPERACIONAL	Incumplimiento total o parcial de las obligaciones	Garantía de cumplimiento	Supervisor	En el evento
OPERACIONAL	Incumplimiento de las obligaciones laborales	Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales	Supervisor	Mensual
ECONOMICO	Falta de calidad de los servicios a contratar	Garantía de calidad de los servicios	Contratista	En el momento de la recepción
OPERACIONAL	Toma de muestras	Seguimiento a la entrega	ALFM	En el evento
OPERACIONAL	Incumplimiento del programa de trabajo	Realizar seguimiento al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Supervisor	En el evento

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

Durante el presente periodo no se presentaron novedades en la ejecución del contrato.

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	$			90.000.000.00
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato**

				Interadministrativo No. (SI APLICA)
PLE-10956	02/05/2025	**89.999.750.00**	**250.00**	
subtotal (por usos)		**89.999.750.00**		

Nota: antes de realizar el cargue del contrato al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance 99.99% Demora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)
N/A
7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)
N/A
8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)
N/A
9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME
N/A
10 RECOMENDACIONES
N/A

Cordialmente,

TS. **MARIA NELCY AMADO ALMANZAR**
Supervisor del Contrato No. 009-004-2025

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGISTICA 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: MAKARIZA S.A.S. | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 009-004-2025**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ABASTECIMIENTOS

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2025 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $89,999,750,00** | **RADICADO N° 1**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 14/05/2025**

SUPERVISOR: TASD. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRAVENTA 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.						
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)	✓								
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)	✓								
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)	✓								
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.	✓								
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.	✓								
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)	✓								N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)	✓								
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoria									
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: Felipe Alejandro Mora

FIRMA:

Centro	Nombre 1	Documento material	Texto Cabecera	Clase de movimiento	Fe.contabilización	Fecha de documento	Material	Texto breve de material	Cantidad	Unidad medida base	Importe ML	Nombre del usuario
L104	CADS Villavicencio	5000779395	PLE10986	101	5/05/2025	5/05/2025	200002251	MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE *.	6.738,750	KG	89.999,750	MNAMADO1
		5000779395									89 999,750	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000779395
Fecha Documento	05.05.2025
Fecha Contabilización	05.05.2025
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L104 CADS Villavicencio
Proveedor No.	80000437
Nombre Proveedor	MAKARIZA S.A.S
Orden de Compra	4200143214
Grupo de Compras	001 CADS
No. Contrato	009-004-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	PLE10956

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CD04	CADS Villavic WM	200002251	MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE *450 G	14.975	BOM	6.010,0000	89.999.750
							TOTAL	89.999.750

Emisor : MNAMADO1 Firma : _____

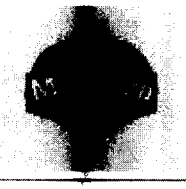
Recibe : Firma : _____

MAKARIZA S.A.S

Nit 900137137

Tel.: 2137156

LO SALUDABLE TAMBIEN ES DULCE
TOMATELO¡



Factura Electronica de Venta

No. PLE10956

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITAI	**02/05/2025**	**$ 89.999.750,00**
NIT No. : 800117180-3	VENDEDOR	
DIRECCION : CARRERA 48 CON CALLE 1ra ANILLO VIAL LOTE 7A 1 ROS	900137137 - MAKARIZA S.A.S	
TELEFONO : 6732539	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : VILLAVICENCIO **PAIS :** Colombia	30/05/2025	

7707325420522	MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE LIMON X450 GRAMOS DOYPACK CAJAx24UNDx450 gR	1.176 und	$ 5.050,42	$ 5.939.294,00
7707325421383	MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TEX450 GRAMOS DOYPACK CAJAx24UNDx450 gR	13.799 und	$ 5.050,49	$ 69.690.748,00

VALOR PARCIAL :			$ 75.630.042,00
Ajuste al peso +	$ 75.630.042,00	0%	$ 0,02
IVA liquidado	$ 75.630.042,00	19%	$ 14.369.707,98
VALOR TOTAL :			$ 89.999.750,00

CxC	Vence: 30/05/2025	$ 89.999.750,00

VALOR (en letras) : OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES

REGIONAL LLANOS ORIENTALES
LOTE LIMON 162501-49 DURAZNO 152502-574+23 UND
PRECINTOS 5286 -5558-5908

#$15-20-00-006;009-007-2025;maria.amado@agencialogistica.gov.co#$

Autorización numeración de facturación
No 18763005394350 Fecha: 2020/04/07 Autorización BGE 1 a BGE 2000
No.18764012136432 Fecha: 2021/04/07 Autorizacion BGE 859 a BGE 2000
No.18764051527909 Fecha: 2023/07/07 Habilitacion PLE 6001 a PLE 9000
No.18764077048058 Fecha: 2024/08/13 Autorizacion PLE 9001 a 11000

Esta Factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio Art. 772 y 774 C de Co, por tal motivo presta merito ejecutivo.

Agradecemos no efectuar Retención en la Fuente a título de Impuesto de Industria y Comercio en Municipio o Distrito distinto a Güepsa, con fundamento en las reglas de Territorialidad previstas en el Artículo 343 de la Ley 1819 de 2016

Para pago efectuar consignación en la cuenta corriente Bancolombia No 63488538155 a nombre de Makariza SAS

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

Nelay Amado
05.05.2025

C.C. O NIT.

El Cliente acepta que la persona que recibe la presente Factura de Venta tiene autorización para ello.

Sello de firma:

XvhMExuShTQqiVkH+xm96T+VC8OCA4u[illegible]XZMLZBWZKfaarpnZqaDn9rT/ks0+MH9GcEHzUqteO1IDlGN80hjq/gO7zLyZ6u8Mz93+4QASNb6hNrT
PMwd8Bdh+rMLRgHLyE8ED8GLyhBO6d[illegible]MROSCNVrk2De/boX2JeroFqYyjEr9tPuqcUNz1pSqWjNo3848Wvonc+7E3Sn23FRMxREJXi+PUldBPC
D5OezbYfqvVB9lr9JJHro280E525ooPtpth[illegible]X19i4A0tZfU1Rc44+4bLwmxwyhkVpcTF/8VM4acMthOF7JzddDQzezyV/LpEll7pJVV+ui2KhnVg+YG
g==

CUFE648d611bcdf0bed5d6973[illegible]be01276e3f97ff6ec7e2bada6279d1b943db9fa6f39a0b8ced864a9352140f5a7716665652

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:	009-004-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	01/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICION DE MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE, PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES		
CONTRATISTA:	MAKARIZA S.A.S.		
NIT/CC/CE:	900,137,137-4		
REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE VICENTE CAMACHO VANEGAS		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	MARIA NELCY AMADO ALMANZAR		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30 DE JUNIO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	30/06/2025		

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:	02/05/2025	HORA:		ENTREGA PARCIAL N°		ENTREGA TOTAL	X	FRA No. PLE10956
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO - META			DIRECCIÓN :		CRA. 48 CON CALLE 1RA ANILLO VIAL LOTE 7A-1 ROSA BLANCA		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
MAKARIZA S.A.S.	JOSE VICENTE CAMACHO VANEGAS	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADOR CAD VILLAVICENCIO	SUPERVISOR
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADOR CAD	CERTIFICA LA RECEPCION DE LOS PRODUCTOS
(Incluya las filas que sean requeridas)			

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	050-DIADQ-DIPER-2024
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	EJERCITO NACIONAL

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	MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE LIMON X 450 GR. DOY PACK	1176	COP 5.050	0%	5.939.294,00
2	MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE X 450 GR. DOY PACK	13799	COP 5.050	0%	69.690.748,00
3				0%	-
4				0%	-
5				0%	-
6				0%	-
		VALOR SIN I.V.A			75.630.042,02
		VALOR I.V.A		0%	14.369.707,98
		VALOR TOTAL			**89.999.750,00**

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: [ ]

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			*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA			*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO			

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 :

el recibo a satisfacción es generado por el administrador del comedor de tropa, quien recibirá el producto en situ y dara aval del cumplimiento de las fichas y especificaciones técnicas pactadas en el contrato inicial, de evidenciar algún incumplimiento por parte del proveedor este debera ser informado por el administrador del comedor para el inicio del debido proceso si diera lugar

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
MAKARIZA S.A.S.	JOSE VICENTE CAMACHO VANEGAS	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADOR CAD VILLAVICENCIO	SUPERVISOR	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADOR CAD	CERTIFICA LA RECEPCION DE LOS PRODUCTOS	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

CERTIFICADO DE CALIDAD

FECHA: 31/03/2025

PRODUCTO: MEZCLA EN POLVO PARA PREPARAR TE

FECHA PRODUCCIÓN: 18/03/2025 FECHA VENCIMIENTO: 29/03/2027

LOTE 152502 CANTIDAD: 4027,95 Kg

DESTINO: ALFM VILLAVICENCIO

ENSAYO	ESPEFICIFICACIÓN
Sabor	Agridulce - Durazno
Olor	Caracteristico al te
Color	Pardo
Textura	Pulverizada

2. FISICOQUÍMICO

ENSAYO	RESULTADOS	ESPECIFICACION	UND
Grados Brix	4,74	N.A	(° brix)
pH	3,6	N.A	(-)
Acidez titulable con ácido citrico	0,16	Máx 0.5	%
Humedad	0,9	N.A	(g/100g)

MICROBIOLOGICOS

PARAMETROS	RESULTADO	ESPECIFICACIÓN	UNIDAD
Recuento de mohos	0	m=0 /M=25	(UFC/g)
Recuento de levaduras	0	m=0 /M=50	(UFC/g)
Recuento de coliformes totales NMP	0	m=0 /M=0	(UFC/g)

Ingeniera Química

Responsable Laboratorio Makariza S.A.S

Líder Calidad

Código PC05-PR01A8V7.0/I-47006-00-FQ-24 / I-47006-00-MB-24

P.A- 5100099290

P. 42005493214

M 5000 779595

TR 20790.

Certificado
Bancario

lunes, 20 de enero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAKARIZA S.A.S identificado(a) con NIT 900137137, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	63488538155	2012/09/26	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. establecimiento bancario

MAKARIZA SAS

JACKELIN RODRIGUEZ PARDO
C.C. 27983947

EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA
MAKARIZA SAS
NIT 900137137-4

CERTIFICA:

Que las planillas de pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) y salarios, según información suministrada y según planillas correspondientes a los últimos 6, para los 122 trabajadores vinculados con la compañía. Lo anterior de conformidad a lo establecido en el Art. 1 de la Ley 789 de 2002 y normas concordantes y que por tanto nos encontramos al día en los pagos que a este concepto se refiere.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los Doce (12) días del mes de Mayo de 2025.

JACKELINE RODRIGUEZ PARDO
Revisor Fiscal

República de Co
Ministerio de Educ
JUNTA CENTRAL DE C ADORES
TARJETA PROFE AL
DE CONTADOR CO



[redacted]

[redacted]

[redacted] 117891

IDEQS

[redacted] DEL TITULAR 38251

Esta tarjeta es el únic cumento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO cuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quie uentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educ n Nacional - Junta Central de Contadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **27.983.947**

RODRIGUEZ PARDO

APELLIDOS

JACKELINE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1978**

BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

09-OCT-1996 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 1500150-00839844-F-0027983947-20160713 **0050441625A** 1 1403998789

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F93E675B964559E8

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 **JACKELINE RODRIGUEZ PARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 27983947 de BARBOSA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 108296-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Mayo de 2025 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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900137137	4	MAKARIZA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CLL 114 50 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2137156	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1469565952	9485826665	E	2025/05/12	2025/05/09	BANCOLOMBIA	0	$97,757,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIAD	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				198	$56,277,200	$0	$0	$56,277,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$1,828,900	$0	$0	$1,828,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	30	$17,393,900	$0	$0	$17,393,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	138	$30,826,500	$0	$0	$30,826,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$6,227,900	$0	$0	$6,227,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				206	$6,143,800	$0	$0	$6,143,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	206	$6,143,800	$0	$0	$6,143,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				200	$13,583,600	$0	$0	$13,583,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	17	$3,272,600	$0	$0	$3,272,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	183	$10,311,000	$0	$0	$10,311,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				208	$19,421,100	$0	$0	$19,421,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$70,300	$0	$0	$70,300
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$15,200	$0	$0	$15,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$62,700	$0	$0	$62,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$396,100	$0	$0	$396,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$169,500	$0	$0	$169,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,276,600	$0	$0	$1,276,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	13	$410,500	$0	$0	$410,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$15,600	$0	$0	$15,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$3,473,600	$0	$0	$3,473,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	9	$427,600	$0	$0	$427,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	82	$5,669,700	$0	$0	$5,669,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	44	$2,802,700	$0	$0	$2,802,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$208,400	$0	$0	$208,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$4,422,600	$0	$0	$4,422,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,399,200	$0	$0	$1,399,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,399,200	$0	$0	$1,399,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$932,800	$0	$0	$932,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$932,800	$0	$0	$932,800
TOTAL				20	$97,757,700	$0	$0	$97,757,700

2025/05/14 04:04 PM