PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO **INFORME DE SUPERVISIÓN**	CÓDIGO: CT-FO-11 VERSIÓN No. 02 | Página 1 de 6 FECHA: 24 07 2024	Grupo Social y Empresarial de la Defensa

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 6

Malambo, 30-09-2024

Al :TC (ra) RICARDO JEREZ SOTO
Director Regional Norte

Con toda atención me permito enviar al señor TC (ra) Ricardo Jerez Soto, el informe de supervisión No.6 Del Contrato No 010-041-2024 Correspondiente al pedido de dotación septiembre 2024, de acuerdo con la siguiente información:
Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

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

CONTRATO No. 010-041-2024

CONTRATISTA: DISTRICLINIC S.A.S.

OBJETO: SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y/O PERSONAL A DONDE SEA O LLEGARE SER RESPONSABLE LEGALMENTE DE DAR DOTACION, ASI COMO EL SUMINISTRO DE PRENDAS COMO IMAGEN CORPORATIVA PARA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.

VALOR DEL CONTRATO: 56.000.000

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:26/12/2024

MODIFICACIONES : SI____No_x_

TIPO MODIFICACION	

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Se recibio lo acordado en el contrato sin ningún inconveniente

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (pagina web, SECOP), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

7.1	Ejecutar El Objeto Del Contrato En óptimas Condiciones Y De Primera Calidad De Acuerdo A Las Especificaciones Técnicas Solicitadas En El Presente Documento.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.2	Suscribir La Póliza De Garantía Del Producto O El Bien Cumpliendo Con Las Especificaciones Técnicas Exigidas Por La Institución Establecida En El Contrato.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.3	Informar Al Supervisor Del Contrato Sobre Cualquier Irregularidad Que Proponga En Desarrollo Del Contrato.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.4	Entregar Al Supervisor Del Contrato La Respectiva Remisión De La Entrega Del Bien.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.5	Los Bienes Deben Ser Nuevos, De Primera Calidad Y En Perfecto Estado De Fabricación.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.6	Si Alguno De Los Bienes Presenta Algún Defecto Que Se Considere De Fabricación El Oferente Debe Sustituirlo Por Uno De Iguales Caracteristicas, Sin Ningún Costo Adicional Para El Contratante Por Ningún Motivo Se Aceptaran Sustituciones Por Bienes De Menores Caracteristicas.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.7	Sostener Durante La Ejecución Del Contrato, Los Precios Ofrecidos En Su Propuesta Económica.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.8	El Oferente Deberá Hacer Entrega De Los Bienes Dentro De Veinte (20) Días Calendario Siguiente A La Realización Del Pedido Por Parte Del Supervisor Del Contrato.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.9	Reportar De Manera Inmediata Al Supervisor Del Contrato, Cualquier Novedad O Anomalía Que Suceda Durante La Ejecución Del Contrato.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.10	Entregar Los Elementos Objeto Del Contrato A Celebrarse, De Acuerdo A Lo Ofertado En La Propuesta Económica.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.11	Entregar Los Elementos Debidamente Empacados Y Protegidos De Cualquier Suciedad, Humedad U Otro Factor Que Altere La Calidad Del Producto	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.12	Durante El Periodo De Garantía Técnica, Los Daños Que Se Originen Por Defectos Como Fabricación, Diseño, Calidad De Materia Prima, Y Desgaste Prematuro De Los Bienes Serán Cambiados Sin Ningún Costo Para La Agencia Logistica De Las Fuerzas Militares Dentro De Los 10 Dias Hábiles Siguientes A La Solicitud Por Parte Del Supervisor.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.13	Cumplir Con Las Cantidades, Referencias Y Caracteristicas Técnicas, Acordadas Y Solicitadas En El Contrato.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.14	Garantizar La Calidad De Las Telas De Conformidad A Las Caracteristicas Técnicas Descritas En El Anexo 1, Adjunto Al Presente Estudio Previo.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			

7.15	Garantizar La Calidad Del Calzado De Labor A Suministrar De Conformidad Con Los Requerimientos Establecidos Por La Entidad Para El Presente Proceso.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.16	Atender Y Solucionar Las Objeciones Presentadas Por La Supervisión, Relacionadas Con La Calidad Del Vestido, Diseño, Cantidad Y Confección De Los Bienes Solicitados.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.17	Acreditar El Pago De Los Aportes Al Sistema De Seguridad Social	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.18	El Contratista Deberá Hacer Entrega De Los Articulos A Contratar En Las Fechas Establecidas Por El Supervisor Del Contrato.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.19	Para El Efecto, El Contratista Debe Reponer Los Daños Presentados En Un Término No Mayor A 10 Dias Hábiles, Contados A Partir De La Fecha En Que Se Informe La Novedad Por Parte Del Señor Supervisor Del Contrato. Si El Arreglo Supera Los 30 Dias Calendario Debe Cambiar El Bien Por Uno Nuevo.	Acta Y Recibo A Satisfaccion									SI			
7.20	Para El item: Calzado, El Contratista Debe Presentar Como Minimo 10 Modelos De Zapatos Dentro De Los Tres Dias Hábiles Siguientes A La Legalización Del Contrato, Para Que La Entidad Elija 3 De Ellos.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.21	El Contratista, Debe Tomar Las Respectivas Medidas Para El Vestuario En El Municipio De Malambo En Las Instalaciones De La Regional Norte Lugar Establecido Para La Entrega De Dotación, Previa Coordinación Con El Supervisor Del Contrato. Para El Calzado Se Confirma El Número En Coordinación Con El Supervisor Del Contrato.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.22	Todas Las Prendas Deben Tener Costuras Simétricas, Exentas De Fruncidos, Torcidos, Pliegues Y Deben Estar Adecuadamente Tensionadas Con El Fin De Evitar Que Se Agriete, Se Abra O Se Encoja La Prenda Durante Su Uso.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.23	Las Prendas Deben Llevar Una Marquilla Con La Respectiva Talla, Instrucciones De Lavado Y Nombre Del Fabricante (para Los items Que Aplique.)	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.24	La Cantidad Requerida En Cada Grupo Puede Variar Conforme A Las Directrices De La Dirección De La Entidad Por Presentarse Novedades De Personal Tales Como: Reclasificaciones, Retirados, Pensionados, Traslados, Entre Otros. Dentro De Los Cinco (05) Dias Siguientes De Adjudicado Y Perfeccionado El Contrato, La Agencia Logística Le Informará Al Contratista El Total De Dotación A Confeccionar Para La Primera Entrega; Igualmente Aplicará Para La Segunda Y Tercera Entrega, Para Tal Efecto Se Hará Entrega Del Listado Del Personal Que Tiene Derecho A Dotación.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			

7.25	El Color De La Dotación Clásica Se Define En Coordinación Con El Supervisor Del Contrato Teniendo En Cuenta Lo Establecido Por La Dirección General.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.26	El Oferente Deberá Cumplir Con La Normatividad Aplicable En Seguridad Y Salud En El Trabajo, En Todo Lo Referente A La Implementación De Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo SG-SST) Y Efectuar Los Controles Respectivos Que Permitan Prevenir Accidentes Y Enfermedades Laborales, Además De Controlar Los Riesgos Y Peligros Asociados A Las Actividades Propias Del Contrato De Sus Trabajadores Y En General Al Personal Que Designe Para El Desarrollo Y Cumplimiento Del Mismo. Dicho Cumplimiento Será Objeto De Verificación Permanente Por Parte De La Entidad.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.27	El Contratista Deberá Realizar El Proceso De Registro En La Plataforma Tecnológica Olimpia IT S.A.S, Habilitarse Como Facturador Electrónico En El Sistema Informativo De La DIAN, De Acuerdo A La Circular Externa No. 016 Del 9 De Marzo De 2021 Emitida Por SIFF Nación.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.28	La Facturación Electrónica Debe Contar Con Los Requisitos Contemplados En El Articulo 11 De La Resolución No. 000042 De 2020.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.29	La Agencia Logistica De Las Fuerzas Militares Regional Centro Y/o Supervisor Del Contrato, En Común Acuerdo Con El Contratista Del Presente De Selección, En Caso De Ser Necesario, Podrá Incluir Más Lugares De Entrega.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.30	Publicar La Póliza De Garantía De Cumplimiento Y Facturas A La Plataforma Secop Ii.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.31	Firmar El Acta De Liquidación.	Cumplio Con L O Requerido En El Contrato									SI			
7.32	Las Demás Que Se Deriven Del Objeto Contractual Y Que Pretendan Dar Cabal Cumplimiento Al Mismo.	Cumplió Con Lo Requerido En El Contrato									SI			

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

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

No	TIPO	DESCRIPCION	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	OPERACIONAL	INCUMPLIMI ENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACION ES	GARANTÍA DE CUMPLIMIENT O	ENTIDAD ESTATAL	DIARIO
2	FINANCIERA	VARIACIÓN DE PRECIOS Y NORMATIVID AD	ANÁLISIS PARA LA MODIFICACIÓ N DE LAS CONDICIONES CONTRACTUA LES	CONTRATISTA	DIARIO
3	OPERACIONAL	COSTOS EN EL MERCADO	EL CINTRATISTA DEBERA ASUMIR LA TOTALIDAD DEL RIESGO Y DARLE EL MANEJO ADECUADO	ENTIDAD ESTATAL	ANTE CUALQUIER NOVEDAD

4	OPERACIONAL	CAMBIOS DE LAS POLÍTICAS GUBERNAMEN TALES QUE SEAN PROBABLES Y PREVISIBLES, TALES COMO CAMBIOS EN LA SITUACIÓN POLÍTICA, SISTEMA DE GOBIERNO Y CAMBIO EN LAS CONDICIONES SOCIALES QUE TENGAN IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CONTRATISTA	CONTRATISTA	EN EL EVENT O QUE SE PRES ENTE
5	ECONÓMICO	FALTA DE CALIDAD DEL BIEN A CONTRATAR	REALIZAR PRUEBAS DE CALIDAD EN EL MOMENTO DE RECIBO	CONTRATISTA	PREVIO A LA ADJUDICACIÓN
6	OPERACIONAL	RECLAMOS DE TERCEROS SOBRE LA SELECCIÓN DEL OFERENTE QUE RETRASEN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	RESPONDER Y ACLARAR EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS	GRUPO DE CONTRATOS	PREVIO A LA ADJUD ICACIÓN
7	OPERACIONAL	DEBIDO PROCESO POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL, O MORA EN EL SUMINISTRO DE LOS BIENES	SUPERVISOR DEL CONTRATO ELEVA INFORME DEL INCUMPLIMIENTO O MORA Y LA ENTIDAD CITA A AUDIENCIA DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 PARA ADELANTAR DEBIDO PROCESO PARA IMPOSICIÓN DE MULTAS Y/O SANCIONES AL CONTRATISTA	ENTIDAD	INFORME DE SUPERVISIÓN

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION

N/A

5. CONTROL DE PAGOS

Valor Total del contrato	$56.000.000			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo Por Ejecutar**	**Con Cargo al contrato Interadministrativo No. No Aplica**
FACTURA: DIST1102	06/08/2024	2.410.190,00	53.589.810,00	
FACTURA: DIST1115	03/09/2024	3.493.884,03	50.095.925,97	
FACTURA: DIST1146	24/09/2024	5.805.899,46	44.290.026,51	
Subtotal (por Usos)				
PRENDAS DE VESTIR (EXCEPTO PRENDAS DE PIEL)		2.672.300,00		
CALZADO CON SUELA Y PARTE SUPERIOR ELABORADOS DE CAUCHO O PLASTICO, O CON LA PARTE SUPERIOR DE CUERO O MATERIALES TEXTILES, DIFERENTES DE ZAPATOS DEPORTIVOS, CALZADO QUE INCORPORA PUNTERA PROTECTORA DE METAL Y CALZADO ESPECIAL MISCELANEO		3.669.341,48		
DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)		5.368.332,01		

Porcentaje cumplimiento Avance % 20,91% Demora _____%

Nota: El supervisor verificará que el contratista realice el cargue de las facturas en el SECOP II.

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

El servicio fue desarrollado por el personal asignado por la empresa sin novedad especial

8. INFORMACION AIU

Ninguna

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

Ninguno

10. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar el pago de la Factura No. DIST 1146 de fecha 24 de septiembre de 2024, valor a pagar de $ 5.805.899,00 las cuales corresponde a la recepción de los siguientes bienes

DESCRIPCIÓN	CANTIDADES
BOTAS IMPERMEABLES CAÑA ALTA PVC	3
CAMISETA BLANCA T-SHIRT	7
CAMISA CLÁSICA HOMBRE	3
PANTALON CLASICO DE HOMBRE	1
CALZADO CLASICO DE HOMBRE	9
CAMISETA TIPO POLO HOMBRE	15
PANTALON JEANS CLASICO	20
BOTAS DE SEGURIDAD	5
CAMIBUSO	1
ZAPATOS TENIS	1

Mónica Calle P

Monica de Carmen Calle Pallares Supervisor
Del Contrato No 010-041-2024

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. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	31-10-2024	Número de Pago:	04
Valor de pago solicitado	$9.945.799		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. No. 010-041-2024		
Nombre o Razón Social del Contratista	**DISTRICLINIC S.A.S.**		
Identificación	NIT o C.C: 900.145.613-2	SAP (acreedor) : 80005599	
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y/O PERSONAL A DONDE SEA O LLEGARE SER RESPONSABLE LEGALMENTE DE DAR DOTACION, ASI COMO EL SUMINISTRO DE PRENDAS COMO IMAGEN CORPORATIVA PARA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100008670		
Expediente Orfeo	No. EN PROCESO		
Registro Presupuestal	No. 36624		
	☐ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)56.000.000,00	
	+ Valor Adiciones	($)	
	- Valor Reducciones	($)	
	Valor Total del Contrato	($)56.000.000,00	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	09/05/2024		
Fecha de finalización del contrato	26/12/2024		
Porcentaje de ejecución del contrato	38,67%		
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	85-44-101128866	$42.000.000	06/05/2024	26/12/2027

• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N°76731355323	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		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° **7942821675**	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ N/A	
	Periodo Salud	2024-10	
	Periodo Pensión	2024-09	

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	☐ Si ☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐ Si ☐ No

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	30/10/2024	$9.945.799	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.DIST 1157 - No.DIST 1174	02/10/2024 18/10/2024	$2.371499 $7.574.299	2-3

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	02/10/2024 18/10/2024	$2.371499 $7.574.299	4-5
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 5000730800 - 5000731003	29/10/2024 30/10/2024	$2.371499 $7.574.299	6-7
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).	N/A	N/A	N/A

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. **010-041-2024** suscrito **DISTRICLINIC S.A.S**, 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).

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	30/10/2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. No.DIST 1157 - No.DIST 1174	X	02/10/2024 18/10/2024	2-3
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	02/10/2024 18/10/2024	4-5
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 (5000730800 - 5000731003)	X	29/10/2024 30/10/2024	6-7

6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	N/A	N/A
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	28/10/2024	8
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	18/10/2024	9
9.	Informe de supervisión No. 7	X	30/10/2024	10
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	N/A
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 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 Ing. Ind. Esp. Mónica del Carmen Calle Pallares					
	Cargo/Dependencia P.D Talento Humano			Extensión		
	Firma Mónica Calle P					
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: PD. 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 Cont. Pub. Esp. Emma Patricia Pernet de los Reyes					
	Cargo PD. Coordinadora Gestión Administrativa y Talento Humano					
	Firma					

PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGISTICA 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.	010-041-2024	No. Registro Presupuestal/Fecha			36624 de 08/05/2024		
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y/O PERSONAL A DONDE SEA O LLEGARE SER RESPONSABLE LEGALMENTE DE DAR DOTACION, ASI COMO EL SUMINISTRO DE PRENDAS COMO IMAGEN CORPORATIVA PARA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.	RP ACTUAL No	36624-	VALOR	56.000.000,00-	FECHA	2024-05-08,
Nombre Contratista:	DISTRICLINIC S.A.S.	RP RESERVA No		VALOR		FECHA	
Nombre de quien entrega el bien o servicio:		No. de la negociacion de BMC					
Presupuesto con cargo a ALFM:		SI		NO			
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras		No Aplica			Plazo Ejecucion	2024-12-26	
Celebrado(s) con:	ALFM						

EJECUCION ANTICIPO

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

CONTROL CONTRATO

VALOR	56.000.000,00

Numero de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
36624	A-05-01-01-002-008	TEJIDO DE PUNTO O GANCHILLO PRENDAS DE VESTIR	DOTACION CADS	6.000.000,00
36624	A-02-02-01-002-008	DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	DOTACION ADMINISTRATIVOS	25.000.000,00
36624	A-05-01-01-002-009	CUERO Y PRODUCTOS DE CUERO CALZADO	DOTACION COMEDORES	7.600.000,00
36624	A-05-01-01-002-009	CUERO Y PRODUCTOS DE CUERO CALZADO	DOTACION CADS	3.000.000,00
36624	A-05-01-01-002-008	TEJIDO DE PUNTO O GANCHILLO PRENDAS DE VESTIR	DOTACION COMEDORES	14.400.000,00
			Valor total del contrato	56.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	21.655.772,76
			Saldo por ejecutar	34.344.227,24

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4

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
DIST1174	2024-10-18	A-02-02-01-002-008	A-02-02-01-002-008	DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	DOTACION ADMINISTRATIVOS	7.574.299,27	7.574.299,27	16.193.872,93

DIST1157	2024-10-02	A-02-02-01-002-008	A-02-02-01-002-008	DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	DOTACION ADMINISTRATIVOS	2.371.499,83	2.371.499,83	18.565.372,76
TOTAL TRAMITE			9.945.799,10					
Saldo por uso		A-02-02-01-002-008	6.434.627,24					
Saldo			34.344.227,24					
ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____								
Movimiento		Fecha					Valor	

Firma Supervisor: Mónica Calle P

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Laura Anibal Santana

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

Nombre del Supervisor: Monica Calle Pallares

Fecha en que validan los Saldos "RP": 31/10/24

Fecha: _____

Supervisor de Cto No: 010-041-2024

Firma de Quien Revisa: _____

Firma de quien Revisa: _____

DISTRICLINIC S.A.S.

NIT: 900145613 - 2

Régimen Común

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

DIST1174

CR 47 76 60 P 1, BARRANQUILLA, Atlántico
3681391
info@districlinic.com.co

CUFE
95760e0031f7da8807b155a3fee90cac4feedf25dc0464162e68a00bc0f04d
71f41f8489b4eb104dd014dfc629653b09

CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE IDENT/NIT: 800117188 DIRECCIÓN: CL 30 VIA MALAMBO, BARRANQUILLA, Atlántico, Colombia TELÉFONO: 3762718 CORREO ELECTRÓNICO: monica.calle@agencialogistica.gov.co FORMA DE PAGO: CONTADO MEDIO DE PAGO:-0 VENDEDOR:	EMISIÓN DE FACTURA 2024-10-18 10:52:14	VENCIMIENTO DE FACTURA 2024-10-18
	VALIDACION DE FACTURA: 2024-10-18 10:52:05-05:00	

Item	Referencia	DESCRIPCIÓN	CANT.	U. MEDIDA	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1	*4217*	*CAMISA CLASICA DE HOMBRE*	*31*		*100.924,36*	*19,00*	*3.723.100,00*
2	*4221*	*PANTALON CLASICO DE HOMBRE*	*28*		*100.924,36*	*19,00*	*3.362.800,00*
3	*4216*	*CAMISA CLASICA DE MUJER*	*3*		*58.319,32*	*19,00*	*208.200,00*
4	*4222*	*PANTALON CLASICO DE MUJER*	*3*		*78.487,39*	*19,00*	*280.200,00*

Se hace constar que las mercancías fueron entregadas real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.
*** Software desarrollado por Solifactin S.A.S, NIT : 901.212.366 - 9, Programa : FACTIN. ***

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764068178074 de 2024/04/01
Rango Autorizado del DIST991 al DIST1000000. Válido Hasta Abril_01 de 2025.

Subtotal	6.364.957,37
-Descuento	0,00
IVA	1.209.341,90
Impoconsumo	0,00
-ReteFuente	0,00
-ReteICA	0,00
-ReteIVA	0,00
Total Neto	**7.574.299,27**

OBSERVACIONES :

CONTRATO 010-041-2024

Total Items:4

EN LETRAS: SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) CON VEINTISIETE CENTAVOS

Recibido por:

DISTRICLINIC S.A.S.
NIT: 900145613 - 2

Régimen Común

CR 47 76 60 P 1, BARRANQUILLA, Atlántico
3681391
info@districlinic.com.co
CUFE
a22436417bd62d85e0c6b968ba3d4ba1a77430bfaf815808be9601927844
04f59cf00773533b19561876edb7ff1d9a15

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

DIST1157

CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE IDENT/NIT: 800117188 DIRECCIÓN: CL 30 VIA MALAMBO, BARRANQUILLA, Atlántico, Colombia TELÉFONO: 3762718 CORREO ELECTRÓNICO: monica.calle@agencialogistica.gov.co FORMA DE PAGO: CONTADO MEDIO DE PAGO: 0 VENDEDOR:	EMISIÓN DE FACTURA 2024-10-02 8:29:27	VENCIMIENTO DE FACTURA 2024-10-02
	VALIDACION DE FACTURA: 2024-10-02 17:57:40-05:00	

Item	Referencia	DESCRIPCIÓN	CANT.	U. MEDIDA	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1	4214	CAMISETA TIPO POLO HOMBRE	3		40.168,06	19,00	143.400,00
2	4325	ZAPATOS TENNIS	2		209.411,76	19,00	498.400,00
3	4191	CONJUNTO ANTIFLUIDO BORDADO	10		130.840,33	19,00	1.557.000,00
4	4330	TRAJE ANTIFLUIDO	1		145.126,00	19,00	172.700,00

Se hace constar que las mercancías fueron entregadas real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.
*** Software desarrollado por Solifactin S.A.S, NIT : 901.212.366 - 9, Programa : FACTIN. ***

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764068178074 de 2024/04/01
Rango Autorizado del DIST991 al DIST1000000. Válido Hasta Abril_01 de 2025.

Subtotal	1.992.857,00
-Descuento	0,00
IVA	378.642,83
Impoconsumo	0,00
-ReteFuente	0,00
-ReteICA	0,00
-ReteIVA	0,00
Total Neto	**2.371.499,83**

OBSERVACIONES :

CONTRATO N010-041-2024

Total Items:4

EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS

Recibido por:

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: 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:	010-041-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	06/05/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y/O PERSONAL A DONDE SEA O LLEGARE SER RESPONSABLE LEGALMENTE DE DAR DOTACION, ASI COMO EL SUMINISTRO DE PRENDAS COMO IMAGEN CORPORATIVA PARA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.		
CONTRATISTA:	DISTRICLINIC SAS		
NIT/CC/CE:	900145613-2		
REPRESENTANTE LEGAL:	EFRAIN RUIZ TATIS		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	09/05/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	7 MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	26/12/2024		

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

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

FECHA:	02/10/2024	HORA:	14:50:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL N°	04	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAMBO			DIRECCIÓN :		CALLE 30 VIA A MALAMBO AL LADO DEL BATALLON VERGARA Y VELAZCO	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PROFESIONAL DEFENSA	SUPERVISOR
DISTRICLINIC SAS	EFRAIN RUIZ TATIS	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL
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	CAMISETA TIPO POLO HOMBRE	3	COP 40.168,06	19%	COP 120.504
2	ZAPATOS TENNIS	2	COP 209.411,00	19%	COP 418.822
3	CONJUNTO ANTIFLUIDO BORDADO	10	COP 130.840	19%	COP 1.308.403
4	TRAJE ANTIFLUIDO	1	COP 145.126	19%	COP 145.126
		VALOR SIN I.V.A			COP 1.992.856
		VALOR I.V.A		19%	COP 378.643
		VALOR TOTAL			COP 2.371.499

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: [x] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [ ]

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO			

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

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

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

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR :

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

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PROFESIONAL DEFENSA	SUPERVISOR	Mónica Calle P
DISTRICLINIC SAS	EFRAIN RUIZ TATIS	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL	

(Incluya las filas que sean requeridas)

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:	010-041-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	06/05/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y/O PERSONAL A DONDE SEA O LLEGARE SER RESPONSABLE LEGALMENTE DE DAR DOTACION, ASI COMO EL SUMINISTRO DE PRENDAS COMO IMAGEN CORPORATIVA PARA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.		
CONTRATISTA:	DISTRICLINIC SAS		
NIT/CC/CE:	900145613-2		
REPRESENTANTE LEGAL:	EFRAIN RUIZ TATIS		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	09/05/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	7 MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	26/12/2024		

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

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

FECHA:	18/10/2024	HORA:	14:50:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL Nº	04	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAMBO			DIRECCIÓN :		CALLE 30 VIA A MALAMBO AL LADO DEL BATALLON VERGARA Y VELAZCO	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PROFESIONAL DEFENSA	SUPERVISOR
DISTRICLINIC SAS	EFRAIN RUIZ TATIS	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL
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	PANTALON CLASICO DE HOMBRE	31	COP 100.924,36	19%	COP 3.128.655
2	CAMISA CLASICO DE HOMBRE	28	COP 100.924,36	19%	COP 2.825.882
3	CAMISA CLASICA DE MUJER	3	COP 58.319	19%	COP 174.958
4	PANTALON CLASICO DE MUJER	3	COP 78.487	19%	COP 235.461
		VALOR SIN I.V.A			COP 6.364.957
		VALOR I.V.A		19%	COP 1.209.342
		VALOR TOTAL			COP 7.574.299

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: [x] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [ ]

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO			

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

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

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

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR :

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

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PROFESIONAL DEFENSA	SUPERVISOR	Mónica Calle P
DISTRICLINIC SAS	EFRAIN RUIZ TATIS	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL	

(Incluya las filas que sean requeridas)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000730800
Fecha Documento	29.10.2024
Fecha Contabilización	29.10.2024
Sociedad No.	009
Nombre Sociedad	Regional Norte
Centro	N001 General Reg Norte
Proveedor No.	80005599
Nombre Proveedor	DISTRICLINIC S.A.S.
Orden de Compra	4200128157
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	010-041-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	ENTRADA FAC DIST1157

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Norte	400000682	CAMISA TIPO POLO M	3	UND	47.800,0000	143.400
0002	AG01	Alm Gral Norte	400004035	ZAPATO TENIS ANTIDESLIZANTE	1	UND	249.200,0000	249.200
0003	AG01	Alm Gral Norte	400001830	CONJUNTO UNIFORME ANTIFLUIDO DOT M	10	UND	155.699,6000	1.556.996
0004	AG01	Alm Gral Norte	400003316	ANTIFLUIDO BLUSA Y PANTALON M.CORTA	1	UND	172.700,0000	172.700
0005	AG01	Alm Gral Norte	400004035	ZAPATO TENIS ANTIDESLIZANTE	1	UND	249.204,0000	249.204
							TOTAL	2.371.500

Emisor : YGONZALEZ Firma : Yennyfer Gonzalez Orozco Firmado digitalmente por Yennyfer Gonzalez Orozco Fecha: 2024.10.29 16:05:30 -05'00'

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000731003
Fecha Documento	30.10.2024
Fecha Contabilización	30.10.2024
Sociedad No.	009
Nombre Sociedad	Regional Norte
Centro	N001 General Reg Norte
Proveedor No.	80005599
Nombre Proveedor	DISTRICLINIC S.A.S.
Orden de Compra	4200130067
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	010-041-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	ENTRADA FAC DIST1174

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Norte	400002163	CAMISA FORMAL MANGA LARGA CABALLERO	31	UND	120.100,0323	3.723.101
0002	AG01	Alm Gral Norte	400000695	PANTALON HOMBRE	28	UND	120.100,0000	3.362.800
0003	AG01	Alm Gral Norte	400004077	CAMISA CLASICA DAMA CON LOGO ALFM	3	UND	69.400,0000	208.200
0004	AG01	Alm Gral Norte	400000694	PANTALON DAMA	3	UND	93.400,0000	280.200
							TOTAL	7.574.301

Emisor : YGONZALEZ Firma : Yennyfer Gonzalez Orozco

Firmado digitalmente por Yennyfer Gonzalez Orozco
Fecha: 2024.10.30 11:20:33 -05'00'

Recibe : Firma : _____

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

DISTRICLINIC SAS

Yo, **OSCAR ALBERTO QUINTERO CEPEDA**, identificado con cedula de ciudadanía No. **72.182.775** y con tarjeta profesional No. **56943-T** de la Junta Central De Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la sociedad DISTRICLINIC SAS identificada con NIT. 900.145.613-2, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dado en Barranquilla a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2024.



OSCAR QUINTERO CEPEDA
CC. 72.182.775
T.P 56943-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900145613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRICLINIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 47 N 76 60 PISO 1	TELÉFONO:	3681391
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7942821675	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	989988722

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 650.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 650.800	$ 7.000	$ 657.800
23l001	23l001-COLFONDOS	1	$ 296.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 296.400	$ 3.200	$ 299.600
SUBTOTALES:										**$ 947.200**	**$ 10.200**	**$ 957.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 288.800	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 288.800	$ 3.100	$ 0	$ 291.900
SUBTOTALES:													**$ 288.800**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 291.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 75.500	$ 75.500	$ 900	$ 0	$ 76.400
SUBTOTALES:									**$ 75.500**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 76.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 288.800	$ 3.100	$ 291.900
SUBTOTALES:			**$ 288.800**	**$ 3.100**	**$ 291.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																															PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1103113892	PALMETT GOMEZ LAURA BIBIANA	DEPEND		$ 2.099.926	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.099.926	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.099.926	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.099.926	001	$ 11.000	30	$ 2.099.926	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1143467714	FERRER HENRIQUEZ HUGO JAVIER	DEPEND		$ 1.967.040	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.967.040	$ 314.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.967.040	$ 78.700	$ 0	$ 78.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.967.040	003	$ 48.000	30	$ 1.967.040	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 78.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1193038073	PONCE SUAREZ LEIDYS DAYANA	DEPEND		$ 1.852.296	FIJO			SI																	23l001-COLFONDOS	30	$ 1.852.296	$ 296.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.852.296	$ 74.100	$ 0	$ 74.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.852.296	001	$ 9.700	30	$ 1.852.296	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 74.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 8710060	RUIZ TATIS EFRAIN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	001	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.617.600

Planilla Pagada
aportes en línea SOI