AGENCIA LOGÍSTICA
FUERZAS MILITARES

No. 1022025 FECHA: 29 JUL 2025

DE: ALSGC- SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACIÓN

PARA: Joel

INSTRUCCIONES Y ÓRDENES:

Por favor revisar y dar firmeza.

PLAZO: Inmediato

FIRMA:

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

**CONTRATISTA O BENEFICIARIO:** LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:** 001-102-2025

**DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:**

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 24-07-2025 | **VALOR TRAMITE DE PAGO:** $5.938.100,00 | **RADICADO N°**

**FECHA DE VALIDACION GESTOR:** 28-07-2025 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:** 28-07-2025

**SUPERVISOR:** Juan Gabriel Aragón, Harold José Díaz, Liz Cipagauta Pedraza

| No. | DESCRIPCIÓN | CONTRATOS | | | | | | | | ANTICIPOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | COMPRA VENTA O SUMINISTRO | SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS | ORDEN DE COMPRA | FIDUCIA | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | INTERVENTORIA | INTER-ADMINISTRATIVOS | OBRA | |
| 1 | Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas) | | | N.A. | | ✓ | | | | |
| 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) | | | | | ✓ | | | | 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. | | | | | ✓ | | | | |
| 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) | | | | | ✓ | | | | |
| 8 | Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago) | | | | | N/A | | | | |
| 9 | Corte parcial o final de obra | N.A. | | | | | | | | |
| 10 | Aval de pago Interventoría | | | | | | | | | |
| 11 | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras | | | | | | | | | |
| 12 | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente | | | | | ✓ | | | | |
| 13 | Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***) | | | | | N/A | | | | N.A. |
| 14 | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.) | | | | | N/A | | | | |
| 15 | Multas o Sanciones | | | | | N/A | | | | |

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

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

**GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO**

**NOMBRES Y APELLIDOS :**

**FIRMA:**

Valida

10:00

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTION FINANCIERA** | | | | | |
| AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES | TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL** | CÓDIGO: **GF-FO-36** | | | |
| | | VERSIÓN No. **04** | Página **1** de **5** | | |
| | | FECHA: | **17** | **09** | **2024** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha trámite de pago | 24/07/2025 | Número de Pago: | 1 |
| Valor de pago solicitado | ($5.938.100,00) | | |

**DATOS DEL CONTRATO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato y/u Orden de Compra | No. 001-102-2025 | | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS | | |
| Identificación | NIT o C.C: 901.596.214-5 | SAP (acreedor) :80006175 | |
| Objeto del Contrato | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSMISION DEL EVENTO DE AUDIENCIA PUBICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA – APRC- VIGENICA 2024, PARA LA AGENCIA LOGISTICA D ELAS FUERZAS MILITARES | | |
| Orden o Pedido ERP SAP | No. 4300012005 | | |
| Expediente Orfeo | No. 20251300101308000 76E | | |
| Registro Presupuestal | No. 134625 DEL 09-06-2025 | | |
| | X VIGENCIA ACTUAL<br>☐ REZAGO | | |
| Valor total del contrato | Valor Inicial del Contrato | ($5.938.100,00) | |
| | + Valor Adiciones | ($) | |
| | - Valor Reducciones | ($) | |
| | Valor Total del Contrato | ($5.938.100,00) | |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | N/A | | |
| Fecha de legalización del contrato | 05-06-2025 | | |
| Fecha de finalización del contrato | 13-06-2025 | | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 100% | | |
| Modificaciones del contrato | ☐ Adición Valor _____<br>☐ Modificación Descripción _____<br>☐ Suspensión Descripción _____<br>☐ Prorroga Fecha _____<br>☐ 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 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 14-46-101142703 | $ 2.375.240.00 | 05/06/2025 | 13-10-2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 14-46-101142703 | $1.781.430.00 | 05/06/2025 | 13-06-2026 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14-46-101142703 | $ 296.905.00 | 05/06/2025 | 13-06-2028 |

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: BANCO AV VILLAS | | |
| | N° 078081197 | Tipo cta. bancaria | Ahorro ☐ Corriente X |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece | X RESPONSABLE DE IVA<br>☐ NO RESPONSABLE DE IVA<br>☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | X ELECTRÓNICA<br>☐ 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° 9485756678 | |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | $63.097.000 | |
| | Periodo Salud | 05-2025 | |
| | Periodo Pensión | 04-2025 | |

**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):

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | | $5.938.100,00 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEV1148 | 04-07-2025 | $5.938.100,00 | 2 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) | 11-06-2025 | $5.938.100,00 | 3 |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | N/A | | |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) | N/A | | |
| 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). | 29-06-2025 | N/A | 4 |

**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. 001-102-2025 suscrito con LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS, el 05-06-2025, 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 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 | | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEV1148 | X | 04-07-2025 | 2 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) | X | 11-06-2025 | 3 |

| PROCESO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN FINANCIERA** | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO: **CONTROL DE PAGOS** | CÓDIGO: **GF-FO-35** | | |
| | | VERSIÓN No. **04** | Página No. **1** de **1** | |
| | | FECHA: **17** / **9** / **2024** | | |

| **DATOS DEL CONTRATO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | 001-102-2025 | No. Registro Presupuestal / Fecha | | No. 134625 DEL 09-06-2025 | | | |
| Objeto del Contrato : | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSMISION DEL EVENTO DE AUDIENCIA PUBICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA – APRC- VIGENICA 2024, PARA LA AGENCIA LOGISTICA D ELAS FUERZAS MILITARES | RP Actual No. | 134625 | Valor | 5.938.100,00 | Fecha | 09/06/2025 |
| Nombre Contratista: | LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS | RP Reserva No. | N.A. | Valor | N.A. | Fecha | N.A. |
| Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio: | No aplica | | No. de la negociación de BMC | No Aplica | | | |
| Presupuesto con cargo a ALFM | SI | X | NO | | | | |
| Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras | N/A | | Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga: | 13/06/2025 | | | |
| Celebrado(s) con: | N/A | | | | | | |

| **EJECUCIÓN ANTICIPO** | | | |
|---|---|---|---|
| Valor anticipo pactado | Valor amortizar | Total amortizado | Saldo pendiente por amortizar |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| **CONTROL CONTRATO** | | | **VALOR** | **5.938.100,00** |
|---|---|---|---|---|
| Valor de RP | Rubro presupuestal | Descripción del rubro | Dependencia de afectación | Valor por rubro |
| 5.938.100,00 | A-02-02-02-008-004 | SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISION Y | DIRECCION GENERAL | 5.938.100,00 |
| | | | | |
| *Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo* | | | **Valor total del contrato** | 5.938.100,00 |
| | | | **Valor ejecutado presupuestal** | 5.938.100,00 |
| | | | **Saldo por ejecutar** | 0,00 |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1**

| No. de documento | Fecha del documento | Rubro presupuestal | Código del uso presupuestal | Descripción del uso | Dependencia de afectación | Valor factura | Valor a pagar | Valor ejecutado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FEV1148 | 04-jul-25 | A-02-02-02-008-004 | | SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISION Y | DIRECCION GENERAL | 5.938.100,00 | 5.938.100,00 | 5.938.100,00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL TRAMITE | 5.938.100,00 | | | | | | | |
| **Saldo por Uso** | 0,00 | | | | | | | |
| **Saldo** | 0,00 | | | | | | | |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2**

| No. de documento | Fecha del documento | Rubro presupuestal | Código del uso presupuestal | Descripción del uso | Dependencia de afectación | Valor factura | Valor a pagar | Valor ejecutado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 0,00 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL TRAMITE | 0,00 | | | | | | | |
| **Saldo por Uso** | 0,00 | | | | | | | |
| **Saldo** | 0,00 | | | | | | | |

*Si se requiere inserte más filas*

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

| Movimiento | Fecha | | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |

*Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo*

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

Juan Aragon Trujillo
Liz Cipagauta Pedraza

Nombre del Supervi Harold Diaz Rozo Fecha en que se validan los saldos "RP": _____ Fecha: _____

Supervisor del 001-102-2025 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

**LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS**
NIT 901.596.214-5
CR 69 C NO. 25 25 AP 505
Tel: (601) 3163572219
Bogotá - Colombia
contacto.logique@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FEV 1148**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | |
| **NIT** | 899.999.162-4 | **Teléfono** | (601) 6510420 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Calle 95 # 13-08 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| **Generación** | 04/07/2025, 10:13 |
| **Expedición** | 04/07/2025, 10:13 |
| **Vencimiento** | 03/08/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATO 001-102-2025. CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSMICIÓN DEL EVENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA -APRC-VIGENCIA 2024, PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | 1.00 | 5,938,100.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,990,000.00 |
| IVA 19% | 948,100.00 |
| **Total a Pagar** | 5,938,100.00 |

**Valor en Letras:** Cinco millones novecientos treinta y ocho mil cien pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-03 por $ 5,938,100.00

**Observaciones:** Consignar Cuenta Corriente 078081197 del Banco Av Villas a nombre de Logique Entertainment SAS Nit 901596214-5. POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES, PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074265091 aprobado en 20240703 prefijo FEV desde el número 501 al 2000 Vigencia: 24 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 7820 Actividades de empresas de servicios temporales Tarifa 9.66
**CUFE:** d81c2dada0ced7a2d14d20e99977761e606ca02525c8eefd23ce8e67fe0548e43c3ed8a0b7748fe39a57c3657cae0603

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

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

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 001-102-2025 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | (05-06-2025) |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Contratar el servicio de transmisión del evento Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la ciudadanía-APRC-vigencia 2024 para la | | |
| CONTRATISTA: | Logique Entertainment SAS | | |
| NIT/CC/CE: | 901596245 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | Oscar Geovanny Baracaldo Salazar | | |
| INTERVENTOR: | N.A | | |
| SUPERVISOR: | Liz Yohanna Cipagauta Pedraza- Hárold José Díaz Rozo-Juan Gabriel Aragón Trujillo | | |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE | (11-06-2025) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | (13-06-2025) | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: | (13-06-2025) | | |

## 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: | (11-06-2025) | HORA: | 9:30am | ENTREGA PARCIAL | N.A | ENTREGA TOTAL | X |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | Bogotá DC | | | DIRECCIÓN : | Calle 95#13 | | |

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

| ENTIDAD/ENPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE |
|---|---|---|---|
| Agencia Logistica de las Fuerzas Militares | Liz Yohanna Cipagauta Pedraza | Profesional Defensa | Supervisor |
| Agencia Logistica de las Fuerzas Militares | Hárold José Díaz Rozo | Profesional Defensa | |
| Agencia Logistica de las Fuerzas Militares | Juan Gabriel Aragón Trujillo | Profesional Defensa | Supervisor |
| Logique Entertainment SAS | Oscar Geovanny Baracaldo | Representante Legal | Contratista |
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.: | 001-102-2025 | | |
| ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: | AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | |

## 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 | CONTRATO 001-102-2025 EL SERVICIO DE TRANSMISION | 1 | COP 4,990,000 | 19% | COP 4,990,000 |
| | | | COP 0 | 0% | COP 0 |
| | | | COP 0 | 0% | COP 0 |
| | (Incluya las filas que sean requeridas) | | COP 0 | 0% | COP 0 |
| | | | COP 0 | 0% | COP 0 |
| | | VALOR SIN I.V.A | | | COP 4,990,000 |
| | | VALOR I.V.A | | 19% | COP 948.100 |
| | | VALOR TOTAL | | | COP 5,938,100 |

**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 |
| Administracion | | | 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 [ ] FICHA [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [X]

NORMA TECNICA: [ ] CUAL?: _____

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

| ACTIVIDAD | APLICA | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| INSPECCION VISUAL REALIZADA | X | | Se realizó trsnmisión sin inconvenientes. Entrega a satisfacción. |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | X | N.A |
| CERTIFICACION EXPEDIDA | | X | N.A |
| OTRO | | X | |

## DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

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

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : x

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

**OBSERVACIONES GENERALES : La entrega se llevó con normalidad, cumpliendo y dentro de los términos y obligaciones establecidos.**

**PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :**

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS | Oscar Geovanny Baracaldo | Representante legal | Representante legal | |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS | Liz Yohanna Cipagauta Pedraza | Profesional Defensa | Supervisor contrato | |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS | Hárold José Díaz Rozo | Profesional Defensa | Supervisor contrato | |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS | Juan Gabriel Aragón Trujillo | Profesional Defensa | Supervisor contrato | |
| (Incluya las filas que sean requeridas) | | | | |

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS identificado(a) con NITPJ 9015962145 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 327311619 desde el 15 de mayo de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 29 de junio de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901596214 | 5 | LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRATIVO | CARRERA 74B #51A-94 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3656576 | 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 | 1462334120 | 9485756678 | E | 2025/05/06 | 2025/05/06 | BANCO AV VILLAS | 0 | $63,097,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: GOPASS BOGOTA (30 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $59,399,252 | $9,850,700 | | | $59,399,252 | $2,789,000 | | | $60,418,563 | $2,418,100 | | | $59,399,252 | | $4,053,100 | | $4,841,908 | $242,400 | | $19,353,300 |

| | | |

| Centro de Trabajo: GOPASS MEDELLIN (17 Afiliados) | | |

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS QUINDIO (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,964,292 | $794,300 | | | $4,964,292 | $198,700 | | | $5,005,811 | $200,400 | | | $4,964,292 | | $296,200 | | $0 | $0 | | $1,489,800 |
| **Centro de Trabajo: GOPAS QUINDIO (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,964,292 | $794,500 | | | $4,964,292 | $198,700 | | | $5,005,811 | $200,400 | | | $4,964,292 | | $296,200 | | $0 | $0 | | $1,489,800 |
| Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,964,292 | $794,500 | | | $4,964,292 | $198,700 | | | $5,005,811 | $200,400 | | | $4,964,292 | | $296,200 | | $0 | $0 | | $1,489,800 |
| 66 | CC | 1094894228 | OROZCO CINDY | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,981,402 | $317,100 | EPS010 | 30 | $1,981,402 | $79,300 | CCF43 | 30 | $1,981,402 | $79,300 | 14-11 | 30 | $1,981,402 | 6.960% | $138,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $613,700 |
| 67 | CC | 1004960718 | RAMIREZ JEAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,986,440 | $317,900 | EPS041 | 30 | $1,986,440 | $79,500 | CCF43 | 30 | $1,986,440 | $79,500 | 14-11 | 30 | $1,986,440 | 6.960% | $138,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $615,200 |
| 68 | CC | 24584688 | RODRIGUEZ BEATRIZ | | X | | | | | | | | | | | | | | X | 25-14 | 6 | $284,700 | $45,600 | EPS037 | 6 | $284,700 | $11,400 | CCF43 | 6 | $326,219 | $13,100 | 14-11 | 6 | $284,700 | 6.960% | $19,900 | 6 | $0 | $0 | SI | $90,000 |
| 69 | CC | 24584688 | RODRIGUEZ BEATRIZ | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 15 | $711,750 | $113,900 | EPS037 | 15 | $711,750 | $28,500 | CCF43 | 15 | $711,750 | $28,500 | 14-11 | 15 | $711,750 | 0.000% | $0 | 15 | $0 | $0 | SI | $170,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS RISARALDA (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,793,780 | $607,100 | | | $3,793,780 | $151,800 | | | $3,793,780 | $151,800 | | | $3,793,780 | | $264,100 | | $0 | $0 | | $1,174,800 |
| **Centro de Trabajo: GOPASS RISARALDA (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,793,780 | $607,100 | | | $3,793,780 | $151,800 | | | $3,793,780 | $151,800 | | | $3,793,780 | | $264,100 | | $0 | $0 | | $1,174,800 |
| Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,793,780 | $607,100 | | | $3,793,780 | $151,800 | | | $3,793,780 | $151,800 | | | $3,793,780 | | $264,100 | | $0 | $0 | | $1,174,800 |
| 70 | CC | 1112792361 | LOPEZ LAURA | X | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,939,590 | $310,400 | EPS010 | 30 | $1,939,590 | $77,600 | CCF44 | 30 | $1,939,590 | $77,600 | 14-11 | 30 | $1,939,590 | 6.960% | $135,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $600,600 |
| 71 | PT | 2312646 | VILLALOBOS KENDER | X | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,854,190 | $296,700 | EPS002 | 30 | $1,854,190 | $74,200 | CCF44 | 30 | $1,854,190 | $74,200 | 14-11 | 30 | $1,854,190 | 6.960% | $129,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $574,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS SANTANDER (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $7,193,042 | $1,151,200 | | | $7,193,042 | $288,000 | | | $6,809,488 | $272,700 | | | $7,193,042 | | $467,900 | | $0 | $0 | | $2,179,800 |
| **Centro de Trabajo: GOPASS SANTANDER (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $7,193,042 | $1,151,200 | | | $7,193,042 | $288,000 | | | $6,809,488 | $272,700 | | | $7,193,042 | | $467,900 | | $0 | $0 | | $2,179,800 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $7,193,042 | $1,151,200 | | | $7,193,042 | $288,000 | | | $6,809,488 | $272,700 | | | $7,193,042 | | $467,900 | | $0 | $0 | | $2,179,800 |
| 72 | CC | 1098785228 | CARRILLO MARLON | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,906,314 | $305,100 | ESSC24 | 30 | $1,906,314 | $76,300 | CCF40 | 30 | $1,906,314 | $76,300 | 14-11 | 30 | $1,906,314 | 6.960% | $132,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $590,400 |
| 73 | CC | 1007391023 | DELGADO MILEIDY | | | | | | | | | | X | | | | | | | 23030 1 | 10 | $474,500 | $76,000 | EPS037 | 10 | $474,500 | $19,000 | CCF40 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 10 | $474,500 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $95,000 |
| 74 | CC | 1007391023 | DELGADO MILEIDY | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 20 | $1,441,114 | $230,600 | EPS037 | 20 | $1,441,114 | $57,700 | CCF40 | 20 | $1,441,114 | $57,700 | 14-11 | 20 | $1,441,114 | 6.960% | $100,400 | 20 | $0 | $0 | SI | $446,400 |
| 75 | CC | 1065582624 | LOPEZ ANA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,900,164 | $304,100 | EPS010 | 30 | $1,900,164 | $76,100 | CCF40 | 30 | $1,900,164 | $76,100 | 14-11 | 30 | $1,900,164 | 6.960% | $132,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $588,600 |
| 76 | CC | 1005373350 | RODRIGUEZ DUBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $440,900 |
| 77 | CC | 1095927907 | TORRES JAIR | | X | | | | | | | | | | | | | | X | 23030 1 | 1 | $47,450 | $7,600 | EPS037 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF40 | 1 | $138,396 | $5,600 | 14-11 | 1 | $47,450 | 6.960% | $3,400 | 1 | $0 | $0 | SI | $18,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS VALLE (7 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $15,535,676 | $2,486,000 | | | $15,535,676 | $621,800 | | | $15,535,676 | $621,800 | | | $15,535,676 | | $1,081,600 | | $0 | $0 | | $4,811,200 |
| **Centro de Trabajo: GOPASS VALLE (7 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $15,535,676 | $2,486,000 | | | $15,535,676 | $621,800 | | | $15,535,676 | $621,800 | | | $15,535,676 | | $1,081,600 | | $0 | $0 | | $4,811,200 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE (7 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $15,535,676 | $2,486,000 | | | $15,535,676 | $621,800 | | | $15,535,676 | $621,800 | | | $15,535,676 | | $1,081,600 | | $0 | $0 | | $4,811,200 |
| 78 | CC | 1143955026 | ESTRELLA JOSE | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,009,976 | $321,600 | EPS010 | 30 | $2,009,976 | $80,400 | CCF56 | 30 | $2,009,976 | $80,400 | 14-11 | 30 | $2,009,976 | 6.960% | $139,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $622,300 |
| 79 | CC | 1144183393 | GUTIERREZ JONATHAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $2,082,890 | $333,300 | ESSC18 | 30 | $2,082,890 | $83,400 | CCF56 | 30 | $2,082,890 | $83,400 | 14-11 | 30 | $2,082,890 | 6.960% | $145,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $645,100 |
| 80 | CC | 1010962138 | HERNANDEZ ALISON | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,192,890 | $350,900 | EPS017 | 30 | $2,192,890 | $87,800 | CCF56 | 30 | $2,192,890 | $87,800 | 14-11 | 30 | $2,192,890 | 6.960% | $152,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $679,200 |
| 81 | CC | 1144094058 | LONDOÑO JULIAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,539,040 | $406,300 | EPS010 | 30 | $2,539,040 | $101,600 | CCF56 | 30 | $2,539,040 | $101,600 | 14-11 | 30 | $2,539,040 | 6.960% | $176,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $786,100 |
| 82 | CC | 1108253998 | MEJIA JHON | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,796,376 | $287,500 | EPS037 | 30 | $1,796,376 | $71,900 | CCF56 | 30 | $1,796,376 | $71,900 | 14-11 | 30 | $1,796,376 | 6.960% | $125,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $556,400 |
| 83 | CC | 1003370906 | WENDIZ KAROL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,966,564 | $314,700 | EPS005 | 30 | $1,966,564 | $78,700 | CCF56 | 30 | $1,966,564 | $78,700 | 14-11 | 30 | $1,966,564 | 6.960% | $136,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $609,000 |
| 84 | CC | 1002032813 | SOTO JESSICA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,947,940 | $471,700 | ESSC24 | 30 | $2,947,940 | $118,000 | CCF56 | 30 | $2,947,940 | $118,000 | 14-11 | 30 | $2,947,940 | 6.960% | $205,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $912,900 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERA
Identificació
NIT 901596214
DATOS GENER
Periodo
Pensión
2025-04 202
RESUMEN D
RIESGO
AFP (ADMINIST
COLFONDOS
COLPENSIO
PORVENIR
PROTECCIO
ARL (ADMINIST
ARL SURA
CCF (ADMINIST
CAFAM
CAJACOPI A
COMFABOY
COMFACOR
COMFAMILIA
COMFASUCR
COMFENALC
COMFENALC
COMFENALC
COMFENALC
COMFENALC
COMFENALC
CONFAMILIA
EPS (ADMINIST
CAPITAL SA
COMPENSAR
COOSALUD
EMSSANAR
EPS SURA (A
FAMISANAR
MUTUAL SE
NUEVA E.P.
NUEVA EPS
S.O.S. SERV
S.A.
SALUD TOT
SANITAS

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS BOYACA (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,909,102 | $2,961,600 | | | $16,909,102 | $894,100 | | | $15,721,192 | $629,300 | | | $16,909,102 | | $1,150,800 | | $2,556,390 | $127,900 | | $5,763,700 |
| **Centro de Trabajo: GOPASS BOYACA (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,909,102 | $2,961,600 | | | $16,909,102 | $894,100 | | | $15,721,192 | $629,300 | | | $16,909,102 | | $1,150,800 | | $2,556,390 | $127,900 | | $5,763,700 |
| Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (8 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,909,102 | $2,961,600 | | | $16,909,102 | $894,100 | | | $15,721,192 | $629,300 | | | $16,909,102 | | $1,150,800 | | $2,556,390 | $127,900 | | $5,763,700 |
| 85 | CC | 1077147424 | BARRERO JUAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,038,690 | $326,200 | EPS005 | 30 | $2,038,690 | $81,600 | CCF10 | 30 | $2,038,690 | $81,600 | 14-11 | 30 | $2,038,690 | 6.960% | $141,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $631,300 |
| 86 | CC | 1053614353 | CUAVA LORENA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,556,390 | $664,700 | EPS017 | 30 | $2,556,390 | $319,600 | CCF10 | 30 | $2,556,390 | $102,300 | 14-11 | 30 | $2,556,390 | 6.960% | $178,000 | 30 | $2,556,390 | $127,900 | No | $1,392,500 |
| 87 | CC | 1002956759 | DELGADO INGRID | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,171,940 | $347,600 | EPS041 | 30 | $2,171,940 | $86,900 | CCF10 | 30 | $2,171,940 | $86,900 | 14-11 | 30 | $2,171,940 | 6.960% | $151,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $672,600 |
| 88 | CC | 1092004425 | GONZALEZ EMILCE | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,604,690 | $416,800 | EPS005 | 30 | $2,604,690 | $104,200 | CCF10 | 30 | $2,604,690 | $104,200 | 14-11 | 30 | $2,604,690 | 6.960% | $181,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $806,500 |
| 89 | CC | 80134033 | HERRERA JUAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF10 | 30 | $615,190 | $24,700 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $408,600 |
| 90 | CC | 1071328030 | JIMENEZ ERIKA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,162,590 | $346,100 | EPS008 | 30 | $2,162,590 | $86,600 | CCF10 | 30 | $2,162,590 | $86,600 | 14-11 | 30 | $2,162,590 | 6.960% | $150,600 | 30 | $0 | $0 | SI | $669,900 |
| 91 | CC | 1077147402 | LIZARAZO JESSICA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,527,802 | $404,500 | EPS017 | 30 | $2,527,802 | $101,200 | CCF10 | 30 | $2,527,802 | $101,200 | 14-11 | 30 | $2,527,802 | 6.960% | $176,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $782,900 |
| 92 | CC | 1002329942 | MONCAYO BRAYAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 22 | $1,043,900 | $167,100 | EPS037 | 22 | $1,043,900 | $41,800 | CCF10 | 22 | $1,043,900 | $41,800 | 14-11 | 22 | $1,043,900 | 6.960% | $72,700 | 22 | $0 | $0 | SI | $323,400 |
| 93 | CC | 1002329942 | MONCAYO BRAYAN | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 8 | $379,600 | $60,800 | EPS037 | 8 | $379,600 | $15,200 | CCF10 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 8 | $379,600 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $76,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS BOLIVAR (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,074,390 | $332,000 | | | $2,074,390 | $83,000 | | | $2,074,390 | $83,000 | | | $2,074,390 | | $144,400 | | $0 | $0 | | $642,400 |
| **Centro de Trabajo: GOPASS BOLIVAR (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,074,390 | $332,000 | | | $2,074,390 | $83,000 | | | $2,074,390 | $83,000 | | | $2,074,390 | | $144,400 | | $0 | $0 | | $642,400 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,074,390 | $332,000 | | | $2,074,390 | $83,000 | | | $2,074,390 | $83,000 | | | $2,074,390 | | $144,400 | | $0 | $0 | | $642,400 |
| 94 | CC | 1143366158 | VILLADIEGO AURA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,074,390 | $332,000 | EPS002 | 30 | $2,074,390 | $83,000 | CCF08 | 30 | $2,074,390 | $83,000 | 14-11 | 30 | $2,074,390 | 6.960% | $144,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $642,400 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS CORDOBA (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,204,950 | $2,113,000 | | | $13,204,950 | $528,400 | | | $13,204,950 | $528,400 | | | $13,204,950 | | $919,300 | | $0 | $0 | | $4,089,100 |
| **Centro de Trabajo: GOPASS CORDOBA (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,204,950 | $2,113,000 | | | $13,204,950 | $528,400 | | | $13,204,950 | $528,400 | | | $13,204,950 | | $919,300 | | $0 | $0 | | $4,089,100 |
| Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,204,950 | $2,113,000 | | | $13,204,950 | $528,400 | | | $13,204,950 | $528,400 | | | $13,204,950 | | $919,300 | | $0 | $0 | | $4,089,100 |
| 95 | CC | 1003191239 | ALMANZA MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,038,690 | $326,200 | EPS041 | 30 | $2,038,690 | $81,600 | CCF16 | 30 | $2,038,690 | $81,600 | 14-11 | 30 | $2,038,690 | 6.960% | $141,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $631,300 |
| 96 | CC | 1067910584 | HERNANDEZ GERARDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,172,040 | $507,600 | EPS005 | 30 | $3,172,040 | $126,900 | CCF16 | 30 | $3,172,040 | $126,900 | 14-11 | 30 | $3,172,040 | 6.960% | $220,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $982,200 |
| 97 | CC | 1042771822 | MENDEZ LEIDY | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,898,040 | $463,700 | ESSC07 | 30 | $2,898,040 | $116,000 | CCF16 | 30 | $2,898,040 | $116,000 | 14-11 | 30 | $2,898,040 | 6.960% | $201,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $897,500 |
| 98 | CC | 1062430390 | ORTEGA JESUS | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,794,840 | $447,200 | EPS002 | 30 | $2,794,840 | $111,800 | CCF16 | 30 | $2,794,840 | $111,800 | 14-11 | 30 | $2,794,840 | 6.960% | $194,600 | 30 | $0 | $0 | SI | $865,400 |
| 99 | CC | 1003141482 | SANCHEZ VANESSA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,301,340 | $368,300 | EPS002 | 30 | $2,301,340 | $92,100 | CCF16 | 30 | $2,301,340 | $92,100 | 14-11 | 30 | $2,301,340 | 6.960% | $160,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $712,700 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GOPASS SUCRE (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,503,130 | $720,600 | | | $4,503,130 | $180,200 | | | $4,503,130 | $180,200 | | | $4,503,130 | | $313,500 | | $0 | $0 | | $1,394,500 |
| **Centro de Trabajo: GOPAS SUCRE (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,503,130 | $720,600 | | | $4,503,130 | $180,200 | | | $4,503,130 | $180,200 | | | $4,503,130 | | $313,500 | | $0 | $0 | | $1,394,500 |
| Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,503,130 | $720,600 | | | $4,503,130 | $180,200 | | | $4,503,130 | $180,200 | | | $4,503,130 | | $313,500 | | $0 | $0 | | $1,394,500 |
| 100 | CC | 1101450585 | DEL TORO YAIR | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,038,690 | $326,200 | ESSC07 | 30 | $2,038,690 | $81,600 | CCF41 | 30 | $2,038,690 | $81,600 | 14-11 | 30 | $2,038,690 | 6.960% | $141,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $631,300 |
| 101 | CC | 1101453355 | PEREZ JHON | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,464,440 | $394,400 | ESSC07 | 30 | $2,464,440 | $98,600 | CCF41 | 30 | $2,464,440 | $98,600 | 14-11 | 30 | $2,464,440 | 6.960% | $171,600 | 30 | $0 | $0 | SI | $763,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901596214 | 5 | LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRATIVO | CARRERA 74B #51A-94 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3656576 | 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 | 1462334120 | 9485756678 | E | 2025/05/06 | 2025/05/06 | BANCO AV VILLAS | 0 | $63,097,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAVIA SALUD | EPS040 | 900,604,350 | 0 | 2 | $217,400 | $0 | $0 | $217,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $354,800 | $0 | $0 | $354,800 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 7 | $354,800 | $0 | $0 | $354,800 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $236,700 | $0 | $0 | $236,700 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 7 | $236,700 | $0 | $0 | $236,700 |
| TOTAL | | | | 112 | $63,097,000 | $0 | $0 | $63,097,000 |

## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

(Se debe establecer el número consecutivo del informe de supervisión)

Bogotá DC **03/07/2025**

**AL:** Señora
LUZ ADRIANA RICAURTE DÍAZ
Subdirectora General de Contratación

Con toda atención me permito enviar a la señora Subdirectora General de Contratación de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión No. 1 del contrato No. 001-102-2025 correspondiente al periodo del 5 al 13 de junio de 2025, 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:

**CONTRATO No.** 001-102-2025

**CONTRATISTA:** LOGIQUE ENTERTAINMENT SAS

**OBJETO:** Transmisión del evento Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la ciudadanía APRC Vigencia 2024 de la ALFM.

**VALOR DEL CONTRATO:** Cinco millones novecientos treinta y ocho mil cien pesos ($5. 938.100.00)

**PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

**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 | | | PLAZO EJECUCION | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERAL** | **OBLIGACION** | **ENTREGABLE** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | **DIC** |
| 8 | DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 | OBLIGACIONES GENERALES | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Cumplir con el objeto del contrato | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 2 | Facilitar las funciones del supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del presente contrato | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 3 | Efectuar, con mínimo un (1) día de antelación la instalación, configuración y pruebas previas al evento de rendición de cuentas objeto del presente proceso contractual, a realizarse el 11 de julio de 2025. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 4 | Acatar las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la AGENCIA LOGÍSTICA, a través del supervisor del contrato. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 5 | Presentar los servicios de conformidad con lo establecido en el contrato. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 6 | Garantizar la entrega de los servicios requeridos dentro de los plazos establecidos y en el sitio definido, en las | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | en el sitio definido, en las fechas estipuladas por el supervisor del contrato. | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el sistema de seguridad social en salud, pensión, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 8 | Responder por los riesgos y perjuicios que se causen a terceros en razón o con ocasión de la ejecución y cumplimiento del contrato, previa investigación donde se determine su responsabilidad. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 9 | Informar de manera inmediata a la agencia logística cualquier hecho constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, que impida el cumplimiento del objeto del contrato. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 10 | Proveer a su costo todos los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento del presente contrato. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 11 | Reportar al supervisor de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |
| 12 | Guardar total reserva de la información que por razón del servicio y desarrollo de sus actividades obtenga. esas propiedades de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, y salvo Expreso requerimiento de la autoridad competente podrá ser divulgada. | VERIFICACIÓN | | | | | | SI | | | | | | |




**Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2024**

## 3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

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

| N° | TIPO | DESCRIPCIÓN | TRATAMIENTO | RESPONSABLE | PERIODICIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OPERACIONAL | Deficiencia en la calidad de los servicios suministrados. | Póliza de garantía | supervisor | |
| 2 | OPERACIONAL | Incumplimiento de la los requerimientos técnicos (obligaciones específicas) | Pruebas y funcionamiento | Supervisor | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | OPERACIONAL | Incumplimiento en los plazos de ejecución del contrato. | Pruebas y funcionamiento. | Supervisor | |

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

La prestación del servicio se llevó con normalidad dentro de los términos establecidos en el contrato, cumpliendo todos los requerimientos técnicos sin novedad alguna. Se procede con el trámite de pago correspondiente a la transmisión streaming de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, vigencia 2024 realizada el día 11 de junio de 2025.

Se deja constancia que el trámite tuvo una sola factura la cual se generó el día 4 de julio de 2025 con el No FEV1148 por valor total de $5.938.100,00.

**5. CONTROL DE PAGOS**

| Valor total de Contrato | **$** $5.938.100,00. | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. Factura y/o Cuenta de cobro** | **Fecha** | **Valor Facturado** | **Saldo por Ejecutar** | **Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)** |
| Pago anticipo (si aplica) | **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| Factura No. FEV1148 | 04/07/2025 | $5.938.100,00. | 00,00. | **NO APLICA** |
| **Subtotal (por usos)** | | | 00,00. | **NO APLICA** |

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

Porcentaje cumplimiento Avance 100% Demora 0%

**6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)**

NO APLICA

**7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)**

NO APLICA

## 8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

NO APLICA

## 9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

NO APLICA

## 10 RECOMENDACIONES

Durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato cumpliendo con los tiempos establecidos, de conformidad con lo requerido por la entidad. Por lo cual esta supervisión recomienda dar trámite al pago No 1, único pago, correspondiente a la factura No FEV 1148 y por un valor total de $5.938.100,00.
Se recomienda que una vez tramitado y desembolsado el pago, se proceda con la respectiva liquidación.

Cordialmente,

**LIZ YOHANNA CIPAGAUTA PEDRAZA**
Supervisor del contrato No. 001-102-2025

**JUAN GABRIEL ARAGÓN TRUJILLO**
Supervisor del contrato No. 001-102-2025

**HÁROLD JOSÉ DÍAZ ROZO**
P.D. En vacaciones según resolución 770 del 20 de junio de 2025