FORMATO No. 2
MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

(Use un de las dos opciones que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal si el proponente está obligado a tenerlo)

Yo, Zandra Yasmin López Ardila , identificado con cedula de ciudadanía 52.309.644, en mi condición de Representante Legal de Comercializadora Internacional Prestige S.A.S identificada con Nit 830.135.387-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de octubre 2024

Cordialmente,



COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 112
CEL: 3214676586
BOGOTA
coord.licitaciones@ciprestige.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	3162924440	contabilidad@cipretige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ARP	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	19/09/2024	80344400	$5.017.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	69.600	0		0		0	0	0	0	69.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	217.600	0		0		0	0	0	0	217.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.088.200	0	0	0	0	0	0		1.088.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.600.100	0	0	40.000	40.000	0	0		1.680.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	115.600				115.600	0	0	115.600			1.156	115.600	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	806.500	0	0	806.500	9

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	3162924440	contabilidad@cipretige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ARP	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	19/09/2024	80344400	$5.017.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	847.200	847.200
Pensión	4	3.248.300	3.248.300
Riesgos Laborales	1	115.600	115.600
CCF	1	806.500	806.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.017.600	5.017.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	3162924440	contabilidad@cipretige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ARP	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E	19/09/2024	80344400	$5.017.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002157322	MONTENEGRO QUINTERO JESUS ALFONSO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-25	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
2	CC	1002157322	MONTENEGRO QUINTERO JESUS ALFONSO	1	0			S										X							230301	60.000	9.600	0	0	0	0	EPS005	60.000	0	14-25	60.000	1	0	CCF24	60.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.933.334	309.400	0	0	0	0	EPS017	1.933.334	77.400	14-25	1.933.334	1	10.100	CCF24	1.933.334	77.400	0	0	0	0	0
4	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S										X							25-14	66.667	10.700	0	0	0	0	EPS017	66.667	0	14-25	66.667	1	0	CCF24	66.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S	X																230301	586.667	93.900	0	0	0	0	EPS017	586.667	23.500	14-25	586.667	1	3.100	CCF24	586.667	23.500	0	0	0	0	0
6	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S											X						230301	373.334	59.800	0	0	0	0	EPS017	373.334	15.000	14-25	373.334	1	0	CCF24	373.334	0	0	0	0	0	0
7	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S											X						230301	53.334	8.600	0	0	0	0	EPS017	53.334	2.200	14-25	53.334	1	0	CCF24	53.334	0	0	0	0	0	0
8	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S											X						230301	160.000	25.600	0	0	0	0	EPS017	160.000	6.400	14-25	160.000	1	0	CCF24	160.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S											X						230301	160.000	25.600	0	0	0	0	EPS017	160.000	6.400	14-25	160.000	1	0	CCF24	160.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S											X						230301	160.000	25.600	0	0	0	0	EPS017	160.000	6.400	14-25	160.000	1	0	CCF24	160.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	1032411189	MARTINEZ ALONSO JESSICA ANDREA	1	0			S											X						230301	106.667	17.100	0	0	0	0	EPS017	106.667	4.300	14-25	106.667	1	0	CCF24	106.667	0	0	0	0	0	0
12	CC	1049604646	LOPEZ ARDILA MARIA ANGELICA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
13	CC	38140071	GIRALDO RAMIREZ YAMILE	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
14	CC	52309644	LOPEZ ARDILA ZANDRA YASMIN	1	0			S																	25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	320.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF24	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
15	CC	79452731	BEJARANO GONZALEZ WILSON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-25	1.900.000	2	19.900	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
16	PT	539542	MEDINA CARRILLO LISBETH ZUKAY	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
17	CC	39777586	PEREZ CHAPARRO GLORIA HELENA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

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

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHajaceved Ana Judit Acevedo Chaparro
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-03-083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22
Fecha y Hora Sistema: 18/10/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Número:	88924	Fecha Registro:	2024-10-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-03-083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Con SITE SIIF:	No	Tipo de BIP:		Nro. Compromiso:	58424
Valor Inicial:	5.800.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	5.800.000,00	Saldo x Ordenar:	5.800.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	5.800.000,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	5124
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	73?412

TERCERO

Identificacion:	830135367	Razon Social:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	17418162383	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Número:	90524	Tipo:	Compra de Activos Fijos Muebles -Declarados	Identificacion:	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	58424	Tipo:	Compromiso	Fecha:	2024-10-18

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN	Nación	16	SSF	05-NINGUNO

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
Total:	5.800.000,00	0,00	5.800.000,00	5.800.000,00

Objeto:

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	4-2 &NS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-10-22	Generada	5.800.000,00

Teniente Coronel MAURICIO ROJAS SOTO
ORDENADOR DEL GASTO

3898897241

88924 A.M

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdjmarula	DUVAN JAMIR MARULANDA RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-03-083	BATALLON DE A.S.P.C.No. 22
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-06-6:14 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	389889724	**Fecha Registro:**	2024-10-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-03-083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	88924	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-10-23	**Código de Referencia:**	04500167900389889724	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	5.800.000,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	5.800.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**5.800.000,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**5.800.000,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	830135387	**Razón Social:**	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	17418162383	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	083-bas22-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-10-19

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22 / A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES												
	Nación	16	SSF	5.800.000,00	0,00	5.800.000,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
083 - BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-10-22	5.800.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
BASPC22 TC BENEDICTO TRIA
NIT: 900364348-4

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500001141

ACREEDOR		**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**			
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRES		COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRES		FECHA DE PAGO:	23.10.2024
Nit/CC	: 830135387	Nit/CC	: 830135387	CIUDAD:	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
Telefax	:	Telefax	:	CONCEPTO DE GASTO:	En Adm. dtn - scun
Telefono	: 3123505610	Telefono	: 3123505610	PAGO POR TRANSFERENCIA:	17418162383
Dirección	: CR 36 63 A 29 BRR ROSARIO	Dirección	: CR 36 63 A 29 BRR ROSARIO	CUENTA BANCARIA:	
				INSTITUCION FINANCIERA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	ReteIVA	Vlr.RetFte	ReteICA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
	OBL 88924	1900001462	5.800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.800.000,00
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.800.000,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	190801002	COMERCIALIZADORA INT			0,00	5.800.000,00
002	25	2401010010	Bienes y Servicios	830135387		5.800.000,00	0,00

TOTALES	5.800.000,00	5.800.000,00

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

DESCRIPCION :APARATOS MÉDICOS, QUIRURJICOS, OTRÉSICOS OTROS

SV. DUVAN MARULANDA RINCON
Tesorero / Pagador

MY. ANA ACEVEDO CHAPARRO
CONTADORA BAS22

TC. MAURICIO ROJAS SOTO
ORDENADOR DEL GASTO BAS22

Beneficiario

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHajaceved Ana Judit Acevedo Chaparro
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-03-083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22
Fecha y Hora Sistema: 2024-10-18-10:04 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	88724	**Fecha Registro:**	2024-10-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-03-083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**		58224
Valor Inicial:	46.354.198,00	**Valor Total Operaciones:**				0,00	**Valor Actual:**	46.354.198,00	**Saldo x Ordenar:**		46.354.198,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**				0,00	**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**		0,00
Valor Deducciones:	2.783.000,00	**Valor Neto:**				43.571.198,00	**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**		5124
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**				0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**		736346 736411
TERCERO											
Identificacion:	830135387	**Razon Social:**	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS						**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA											
Numero:	17418162383	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.				**Tipo:**		Corriente	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	90324	**Tipo:**	Compra de Activos Fijos - Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	58224	**Tipo:**	Compromiso				**Fecha:**		2024-10-18		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	A-02-01-01-003-008 MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	25.395.248,00	0,00	25.395.248,00	25.395.248,00

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN,	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	20.958.950,00	0,00	20.958.950,00	20.958.950,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-10-22	Generada	46.354.198,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	8.326.666,00	15,000 %	1.249.000,00	1.249.000,00
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	43.840.000,00	2,500 %	1.096.000,00	1.096.000,00
2-03-18-01 PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	NIT 800103196	DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE	43.800.000,00	0,500 %	219.000,00	219.000,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 800103180	MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	43.800.000,00	0,500 %	219.000,00	219.000,00

Teniente Coronel MAURICIO ROJAS SOTO
Ordenador de Gasto BAS22

Atestados médicos

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdjmarula	DUVAN JAMIR MARULANDA RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-03-083	BATALLON DE A.S.P.C.No. 22
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-06-6:13 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	389693324	**Fecha Registro:**	2024-10-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-03-083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	88724	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-10-23	**Código de Referencia:**	04500167900389693324	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	46.354.198,00	**Valor Deducciones:**	2.783.000,00	**Valor Neto:**	43.571.198,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**46.354.198,00**	Valor Deducciones	2.783.000,00	Valor Neto	**43.571.198,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	830135387	**Razón Social:**	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	17418162383	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	023-BAS22-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-10-18

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22 / A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES												
	Nación	16	SSF	20.958.950,00	0,00	20.958.950,00				Pesos	0,00	0,00
083 BATALLON DE A.S.P.C.No. 22 / A-02-01-01-003-008 MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES												
	Nación	16	SSF	25.395.248,00	0,00	25.395.248,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	1.249.000,00	1.249.000,00	
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	1.096.000,00	1.096.000,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800103196	DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE	0,500 %	219.000,00	219.000,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	800103180	MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	0,500 %	219.000,00	219.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
083 - BATALLON DE A.S.P.C.No. 22	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-10-22	46.354.198,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
BASPC22 TC BENEDICTO TRIA
NIT: 900364348-4

COMPROBANTE DE EGRESO	**DOCUMENTO EGRESO No. 1500001140**

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**	
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRES	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRES	FECHA DE PAGO: 23.10.2024
Nit/CC : 830135387	Nit/CC : 830135387	CIUDAD: SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun
Telefono : 3123505610	Telefono : 3123505610	PAGO POR TRANSFERENCIA: 17418162383
Dirección : CR 36 63 A 29 BRR ROSARIO	Dirección : CR 36 63 A 29 BRR ROSARIO	CUENTA BANCARIA:
		INSTITUCION FINANCIERA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
CAU-OBL 88	OBL 88924	1900001462	43.571.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.571.198,00
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.571.198,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	190801002	COMERCIALIZADORA INT			0,00	43.571.198,00
002	25	2401010010	Bienes y Servicios	830135387		43.571.198,00	0,00

TOTALES	43.571.198,00	43.571.198,00

SON: CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :APARATOS MÉDICOS, QUIRURJICOS, OTRÉSICOS OTROS

SV. DUVAN MARULANDA RINCON Tesorero / Pagador	MY. ANA ACEVEDO CHAPARRO CONTADORA BAS22	TC. MAURICIO ROJAS SOTO ORDENADOR DEL GASTO BAS22	Beneficiario