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: GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 006-028-2025**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO

FECHA DE RECEPCIÓN: 19/09/2025 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: ($4.739.770,00)** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 19/09/2025 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: ARLINSON ADRIAN ESCUDERO OSPINA

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.		X				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					X				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					X				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					X				N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					X				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					X				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					N.A				
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					X				
13	Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***					X				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					N.A				
15	Multas o Sanciones					N.A				

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

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

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS : GLADYS URIBE CORREA

FIRMA:

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 **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Fecha trámite de pago	18-09-2025	Número de Pago:	001
Valor de pago solicitado	($4.739.770,00)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-028-2025	
Nombre o Razón Social del Contratista	**GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS**	
Identificación	NIT o C.C: 900.931.298-7	SAP (acreedor): 80005781
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILIARES REGIONAL AMAZONIA.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009420	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 24725 - 14/05/2025	
	☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($8.380.000,00)
	+ Valor Adiciones	($)0
	- Valor Reducciones	($)0
	Valor Total del Contrato	($8.380.000,00)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NA	
Fecha de legalización del contrato	18/05/2025	
Fecha de finalización del contrato	21/11/2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	56.56%	
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	CSC-10054258	$ 838.000	14/05/2025	21/05/2026
• Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	CSC-10054258	$ 419.000	14/05/2025	21/11/2028
• Calidad del servicio	CSC-10054258	$ 838.000	14/05/2025	21/05/2026

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DAVIVIENDA		
	N° 480900025739	Tipo cta. bancaria	Ahorro X 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	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 88603788	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 11.372.209	
	Periodo Salud	$ 447.900	
	Periodo Pensión	$ 1.819.900	

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 Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	■ Si ☐ No
	SIFF (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	FOLIOS
1.	Control de pagos código GF-FO-35	18-09-2025	$4.739.770,00	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE 1354	02-09-2025	$4.739.770,00	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	02-09-2025	$4.739.770,00	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	NA		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	NA		1
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	NA		

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. **006-028-2025** suscrito con **GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS**, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control)

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	18-09-2025	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE 1354	X	02-09-2025	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	02-09-2025	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	NA	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	NA	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique)	X	NA	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	18-09-2025	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	26-08-2025	2
9.	Informe de supervisión No.	X	NA	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	NA	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	NA	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	NA	
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X	NA	

Únicamente para el primer pago:

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **4** de **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

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** ARLINSON ADRIAN ESCUDERO OSPINA					
	Cargo/Dependencia TASD. AGENTE DE SOPORTE			Extensión		
	Firma Arlinson A. Escudero					
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 Gladys Orba Correa					
	Cargo / Dependencia: TAS 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** CR (RA) JOHN FREDY DUQUE PATIÑO					
	Cargo Director Regional Amazonia					
	Firma					

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.	006-028-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.	RP Actual No.	24725	Valor	8.380.000,00	Fecha	14/05/2025
Nombre Contratista:	GRUPO CONEXIÓN COLOMBIA S.A.S.	RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A

Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO		
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	Inicio: 12/05/2025 Finaliza: 21/11/2025
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 de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
8.380.000,00	A-02-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	8.380.000,00
			Valor total del contrato	8.380.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	4.739.770,00
			Saldo por ejecutar	3.640.230,00

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

VALOR **8.380.000,00**

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
Factura FVE1354	2-sept-25	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-03	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MTOEC MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	4.739.770,00	4.739.770,00	4.739.770,00
TOTAL TRAMITE							4.739.770,00	

Saldo por Uso: A-02-02-02-008-007-01-03	4.739.770,00
Saldo: A-02-02-02-008-007	3.640.230,00

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: Arlinson E.
Nombre del Supervisor: Arlinson A. Escudero
Supervisor del Contrato No. 006-028-2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diana L. Vargas
Fecha en que se validan los saldos "RP": 19/9/25
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad :
Fecha: 19 SEP 2025
Firma de quien Revisa:

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGISTICA 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:	006-028-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	12/05/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILIARES REGIONAL AMAZONIA.		
CONTRATISTA:	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS		
NIT/CC/CE:	900.931.298-7		
REPRESENTANTE LEGAL:	Carmenza Orjuela Martinez		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	Arlinson Adrian Escudero Ospina		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	19/05/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	21/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	21/11/2025		

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:	2/09/2025	HORA:	10:06 am	ENTREGA PARCIAL N°	1	ENTREGA TOTAL		No.:
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA CAQUETÁ			DIRECCIÓN :		CALLE 14 SUR NO. 11 -295 URBANICACION EL PROGRESO		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	Carmenza Orjuela Martinez	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Arlinson Adrian Escudero Ospina	TASD. AGENTE DE SOPORTE	SUPERVISOR
(Incluya las filas que sean requeridas)			
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	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo All in One	11	COP 50.000,00	COP 9.500	COP 550.000
2	Mantenimiento correctivo equipo de cómputo	5	COP 50.000,00	COP 9.500	COP 250.000
3	Mantenimiento Preventivo Video proyector EPSON	1	COP 50.000,00	COP 9.500	COP 50.000
4	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP M127	1	COP 86.000,00	COP 16.340	COP 86.000
5	Mantenimiento Preventivo Impresora EPSON L210	1	COP 67.000,00	COP 12.730	COP 67.000
6	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet Pro MFP M428fdw	1	COP 150.000,00	COP 28.500	COP 150.000
7	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet MFP M636	1	COP 120.000,00	COP 22.800	COP 120.000
8	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional OKI MPS5502	2	COP 150.000,00	COP 28.500	COP 300.000
9	Repuesto Pantalla PC AIO PROONE 400G2	2	COP 770.000,00	COP 146.300	COP 1.540.000
10	REPUESTO DISCO ESTADO SÓLIDO SATA 1 TERA 2,5"	3	COP 260.000,00	COP 49.400	COP 780.000
11	REPUESTO ADAPTADOR DE CORRIENTE PARA COMPUTADOR PC AIO PRO ONE 400 G2	1	COP 90.000,00	COP 17.100	COP 90.000
		VALOR SIN I.V.A			COP 3.983.000,00
		VALOR I.V.A		19%	COP 756.770,00
		VALOR TOTAL			COP 4.739.770,00

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	VALOR PARCIAL 2				COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
			I.V.A / Utilidades	0%	COP 0
			VALOR TOTAL		COP 0

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

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [ ] FICHA TECNICA: [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [X]

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Se verifico los servicios efectuados conforme a los itms facturados y cumplen a Satisfacción según lo requerido y especificaciones técnicas conforme a lo establecido en el Contrato y evidenciado en el informe de actividades.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
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 :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	Carmenza Orjuela Martinez	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	Carmenza Orjuela M
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Arlinson Adrian Escudero Ospona	TASD. AGENTE DE SOPORTE	SUPERVISOR	Arlinson A. Escudero
(Incluya las filas que sean requeridas)				

GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS
NIT 900.931.298-7
CR 68 F # 2 A - 18
Tel: 3507897525
Bogotá - Colombia
Contabilidad@gccsas.com

FACTURA ELECTRÓNICA NO. FVE 1354

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764074295577 aprobado en 20240703 prefijo FVE desde el número 1001 al 4000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 6120 - Actividades de telecomunicaciones inalámbricas

Fecha y hora Factura
Generación: 02/09/2025, 10:06
Expedición: 02/09/2025, 10:06

Nombre del Cliente
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA

Nit ó C.C.
800.117.190-7

Fecha de Vencimiento
2025-10-01

Razón Social
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA

Dirección
CALLE 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO

Teléfono
(601) 3174423884 - Ext. 000

Correo
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Vendedor
Lenin Esneyder Florez

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Mantenimiento preventivo Equipo de Cómputo All in One	11.00	50,000.00	550,000.00
2	Mantenimiento correctivo equipo de cómputo	5.00	50,000.00	250,000.00
3	Mantenimiento Preventivo Video proyector EPSON	1.00	50,000.00	50,000.00
4	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP M127	1.00	86,000.00	86,000.00
5	Mantenimiento Preventivo Impresora EPSON L210	1.00	67,000.00	67,000.00
6	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet Pro MFP M428fdw	1.00	150,000.00	150,000.00
7	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional HP LaserJet MFP M636	1.00	120,000.00	120,000.00
8	Mantenimiento Preventivo Impresora multifuncional OKI MPS5502	2.00	150,000.00	300,000.00
9	Repuesto Pantalla PC AIO PROONE 400G2	2.00	770,000.00	1,540,000.00
10	REPUESTO DISCO ESTADO SÓLIDO SATA 1 TERA 2,5	3.00	260,000.00	780,000.00
11	REPUESTO ADAPTADOR DE CORRIENTE PARA COMPUTADOR PC AIO PRO ONE 400 G2	1.00	90,000.00	90,000.00

Total Items: 11

OBSERVACIONES:
#$15-20-00-002;006-028-2025;arlinson.escudero@agencialogistica.gov.co#$

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos treinta y nueve mil setecientos setenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-01 por $ 4,739,770.00

Total Bruto	3,983,000.00
IVA 19% Compras	457,900.00
Iva Servicios 19%	298,870.00
Total a Pagar	**4,739,770.00**

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

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: d5cd30cab40725cb04e1edc4b8e82bd69c9caf702ee3609fa282fc9442f050be40f4b067ace262a72a141c535208fce2

4300012313

5000816935
5000816936
5000816937
5000816938
5000816940
5000816944
5000816945
5000816946
5000816947
5000816948
5000816949
5000816950
5000816951
5000816952
5000816953
5000816955
5000816956
5000816958
5000816959
5000816961
5000816962
5000816963
5000816964
5000816965
5000816968
5000816970
5000816972
5000816973
5000816974

Grupo Conexión Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

BOGOTÁ D.C., 18 de septiembre de 2025

YO, CARMENZA ORJUELA MARTINEZ identificado con CC. 40.271.479 de Mesetas, Meta, en mi condición de representante legal de GRUPO CONEXIÓN COLOMBIA SAS identificada con **NIT 900.931.298-7**, bajo la gravedad de juramento, certifico estar a paz y salvo con el pago de nómina, el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en BOGOTÁ D.C., a los 18 días del mes de septiembre de 2025.

Carmenza Orjuela M

Nombre: CARMENZA ORJUELA MARTINEZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Documento de Identidad: CC. 40.271.479 de Mesetas, Meta.

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS	CARRERA 28 NO 71B 60	3507897525	gerenciageneral@grupoconexioncolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
2025-08	2025-07	E	26/08/2025	88603788	TOTAL A PAGAR	
					$3.253.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.100	0		0		0	0	0	0	132.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.400	0		0		0	0	0	0	187.400	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	68.700	0		0		0	0	0	0	68.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	59.700	0		0		0	0	0	0	59.700	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	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	551.600	0	0	0	0	0	0		551.600	4
231001	Colfondos	800227940-6	473.900	0	0	0	0	0	0		473.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	506.400	0	0	0	0	0	0		506.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	560.900				560.900	0	0	560.900			5.609	560.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	363.600	0	0	363.600	8
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	61.500	0	0	61.500	1

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS		CARRERA 28 NO 71B 60	3507897525	gerenciageneral@grupoconexioncolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
2025-08	2025-07	E	26/08/2025	88603788	TOTAL A PAGAR	
					$3.253.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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	4	447.900	447.900
Pensión	4	1.819.900	1.819.900
Riesgos Laborales	1	560.900	560.900
CCF	2	425.100	425.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.253.800	3.253.800

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	900931298-7	GRUPO CONEXION COLOMBIA SAS		CARRERA 28 NO 71B 60	3507897525	gerenciageneral@grupoconexioncolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
2025-08	2025-07	E	26/08/2025	88603788	$3.253.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Extranjero	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	1000995506	DAZA PEÑA DANIEL FELIPE	1	0			S	X	X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS008	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
2	CC	1010175580	FLOREZ ANTONIO ELMER ORLANDO	1	0			S																	25-14	1.491.442	238.700	0	0	0	0	EPS017	1.491.442	59.700	14-11	1.491.442	5	103.900	CCF24	1.491.442	59.700	0	0	0	0	0
3	CC	1015464001	RODRIGUEZ GUERRERO SINDI PAOLA	1	0			S																	231001	854.270	136.700	0	0	0	0	EPS008	854.270	34.200	14-11	854.270	1	4.500	CCF24	854.270	34.200	0	0	0	0	0
4	CC	1015464001	RODRIGUEZ GUERRERO SINDI PAOLA	1	0			S											X						231001	569.514	91.200	0	0	0	0	EPS008	569.514	22.800	14-11	569.514	1	0	CCF24	569.514	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018441742	GUERRA VEGA JULIAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.682.202	269.200	0	0	0	0	EPS005	1.682.202	67.300	14-11	1.682.202	5	117.100	CCF24	1.682.202	67.300	0	0	0	0	0
6	CC	1018461169	FLOREZ ORJUELA BIBIANA MARCELA	1	0			S																	231001	1.536.924	246.000	0	0	0	0	EPS008	1.536.924	61.500	14-11	1.536.924	1	8.100	CCF44	1.536.924	61.500	0	0	0	0	0
7	CC	1023967223	ORTIZ MELO JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	1.260.000	201.600	0	0	0	0	EPS005	1.260.000	50.400	14-11	1.260.000	5	87.700	CCF24	1.260.000	50.400	0	0	0	0	0
8	CC	1023967223	ORTIZ MELO JUAN CAMILO	1	0			S											X						230201	180.000	28.800	0	0	0	0	EPS005	180.000	0	14-11	180.000	5	0	CCF24	180.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	1023967223	ORTIZ MELO JUAN CAMILO	1	0			S													L				230201	360.000	57.600	0	0	0	0	EPS005	360.000	14.400	14-11	360.000	5	0	CCF24	360.000	14.400	0	0	0	0	0
10	CC	20855541	CORTES PACHON DIANA PATRICIA	1	0			S																	25-14	1.672.957	267.700	0	0	0	0	EPS008	1.672.957	67.000	14-11	1.672.957	5	116.500	CCF24	1.672.957	67.000	0	0	0	0	0
11	CC	79986985	PEDRAZA CASTILLO JULIAN OSWALDO	1	0			S																	230301	1.670.000	267.200	0	0	0	0	EPS010	1.670.000	66.800	14-11	1.670.000	5	116.300	CCF24	1.670.000	66.800	0	0	0	0	0
12	CC	80054035	MALAGON RUBIO LUIS ALEXANDER	1	0			S	X	X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS010	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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