PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TITULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	28 de Noviembre de 2025	Número de Pago	No. 002
Valor de pago solicitado	$450.200 (CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE.)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 013-010-2025	
Nombre o Razón Social del Contratista	DIAGNOSTICO EU REPRESENTADO LEGALMENTE POR DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE	
Identificación	NIT o C.C: 846001425-0	SAP (acreedor) : 80005074
Objeto del Contrato	"SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR"	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300011980	
Expediente Orfeo	20251401206050000001E	
Registro Presupuestal	No. 7125 del 31 de Marzo de 2025 ⊗ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 9.687.664
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($) 9.687.664
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	2025-03-31	
Fecha de finalización del contrato	2025-12-22	
Porcentaje de ejecución del contrato	93,28%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor ☐ Modificación Descripción Modificatorio de precios ☐ 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	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente Hasta
Póliza de cumplimiento	No. 41-46-101020301	$ 1.937.532,80	23/03/2025	30/04/2026
Póliza de calidad del servicio	No. 41-46-101020301	$ 4.843.832,00	23/03/2025	31/12/2026
Suficiencia del pago de salarios y prestaciones sociales	No. 41-46-101020301	$ 484.383,20	23/03/2025	31/12/2028

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BBVA COLOMBIA		
	N° 0598000200045144	Tipo cta. bancaria	Ahorro ⊗ Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ⊗ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		

Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	⊗ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO	
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	SI
	2. certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI
	3. certificación de obligaciones laborales	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 1076093170
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 12.742.200
	Periodo Salud Octubre	$ 510.000
	Periodo Pensión Octubre	$ 2.038.900

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 SIIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	⊗ Si ☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐ ⊗i ☐ 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	28/11/2025	$ 450.200	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. DXEU15017	21/11/2025	$ 450.200	02
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 No. 02	25/11/2025	$ 450.200	03
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP –MB51 No. **5000836958** No. **5000836962** No. **5000836964** No. **5000836965** No. **5000836968**	25/11/2025 25/11/2025 25/11/2025 25/11/2025 25/11/2025	$ 38.700 $ 45.100 $ 36.300 $ 46.900 $ 283.200	04-08
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A	N/A	N/A
7.	Orden de Suministro No.002	05/11/2025	$ 450.200	09
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada. No. 1076093170	04/11/2025	$ 3.369.600	10

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:

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TITULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **3** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Los documentos relacionados en la cláusula forman de pago en el contrato No. 013-010-2025 suscrito el 23 de Marzo de 2025, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II 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	SI	28/11/2025	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. DXEU15017	SI	21/11/2025	02
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) No. 02	SI	25/11/2025	03
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) No. **5000836958** No. **5000836962** No. **5000836964** No. **5000836965** No. **5000836968**	SI	25/11/2025 25/11/2025 25/11/2025 25/11/2025 25/11/2025	04 - 08
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A	N/A	N/A
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	SI	28/11/2025	09 - 11
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada. No. 1076093170	SI	04/11/2025	12
9.	Informe de supervisión No. 06	SI	28/11/2025	13-14
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	N/A
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	N/A
13.	Orden de Suministro No.002	SI	05/11/2025	15

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	x
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	x

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*	Nombre PD MARIA DEICY ESPAÑA BAHOS	
	Cargo/Dependencia Líder SST- GA	Extensión
	Firma: Maria Deicy España Bahos.	

establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.							
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 x	NO	SI x	NO	SI x	NO	
	Nombre TASD HIRUIN MOGOLLON CRUZ						
	Cargo / Dependencia: TECNICO DE CONTRATOS				Extensión:		
	Firma:						
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre PD JARLINSON RINCON SALGADO						
	Cargo COORDINADOR FINANCIERO ENCARGADO DE LAS FUNCIONES DE LA DIRECION DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR						
	Firma:						

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES

Rad No 2025-14010-005135-2
Fecha 28/11/2025 10:33:02 AM Us Rad Doriz Alexandra Canencio Portilla
Destino: REGIONAL SUR
Remitente: Maria Deicy Espeña Bahos MARIA.ES
Fecha Actual: 28/11/2025 10:33:12 AM
Empresa AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

CONTROL EJECUCION PRESUPUESTAL

						SEGUIMIENTO FACTURAS (SOLO EN REGIONALES)			SEGUIMIENTO PAGOS						
Contrato	objeto	Plazo ejecución	No. RP	Vr. R.P.	Vr. Contrato	No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Adicion	Vr. Total	pago anticipo	Pago (s) parcial (es)/ Total	Saldo	Responsable	fecha tramite último pago
013-010-2025	SERVICIO DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR	22/12/25	7125	9.687.664	9.687.664	DXEU14445	29/09/2025	9.037.000		9.687.664		9.487.200	200.464	HIRUIN MOGOLLON CRUZ	28/11/2025
						DXEU15017	21/11/2025	450.200							

98

Elaboró: Tec. Hiruin Mogollon Cruz
Tecnico de Contratos; Ejecución y Seguimiento

Aprobó PD Jarlinson Rincon Salgado
Coordinador Financiero Encargado de las Funciones de la Direccion Regional Sur

AGENCIA LOGÍSTICA
FUERZAS MILITARES
La unión de nuestras Fuerzas

No. Trám. Pago H002 Fecha: 28-11-2025
Cont. # 010.

DE: Coordinador Financiero encargado de las funciones de la Dirección Agencia Logística Regional Sur.

PARA: CONTRATOS - FINANCIERA

INSTRUCCIONES Y ÓRDENES:

SU VERIFICACION Y TRAMITE RESPECTIVO POR CADA DEPENDENCIA

PLAZO:

PD JARLINSON RINCON SALGADO

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

	TITULO	Código: GF-FO-35			
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	**CONTROL DE PAGOS**	Versión No. 04		Página 1 de 1	
		Fecha	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	013-010-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha	7125 31/03/2025				
Objeto del Contrato :	"SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR"	RP Actual No.	7125	Valor	9 687 664	Fecha	31/03/2025
Nombre Contratista:	DIAGNOSTICO EU REPRESENTADO LEGALMENTE POR DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE	RP Reserva No.		Valor		Fecha	

Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO		
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	22 DE DICIEMBRE 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	9.687.664,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
9.687.664,00	A-02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	EXOC EXAMENES OCUAPACIONALES	9.687.664,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	9.687.664,00
			Valor ejecutado presupuestal	9.487.200,00
			Saldo por ejecutar	200.464,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #02

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
DXEU15017	21-nov-25	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	EXOC EXAMENES OCUAPACIONALES	450.200,00	450.200,00	450.200,00
TOTAL TRAMITE	$450.200,00							

Saldo por Uso A-02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA.	200.464,00
Saldo	200.464,00

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: María Deicy España

Nombre del Supervisor: María Deicy España Bahos

Supervisor del Contrato No.:013-010-2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diego Cuellar

Fecha en que se validan los saldos "RP": 28-11-25

Firma de quien Revisa:

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

Fecha: 28-11-25

Firma de quien Revisa:

DIAGNOSTICOS E.U.
POR SU SALUD
NIT: 846001425-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CL 12 9 103, Mocoa, Putumayo, Colombia
Tel. 6084200064
Email. diagnosticoseu@hotmail.com
diagnosticoseu@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764101765137 válida desde 2025-11-19 hasta 2027-11-19 rango desde DXEU15001 hasta DXEU30000.

DIAGNOSTICOS E.U.

Nombre o Razón Social: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT : 899999162-4
Dirección: CL 95 13 08, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6016510420
Email: viviana.rios@agencialogistica.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 21/12/2025
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **DXEU15017**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **10:27:59-05:00**
FECHA FIRMADO: **21/11/2025 10:28:03**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	11	2025	21	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	903841	GLICEMIA	WSD	1,00	$38.700,00				0,00	$38.700,00
2	300014	FROTIS DE GARGANTA(FARINGEO)	WSD	1,00	$45.100,00				0,00	$45.100,00
3	901305	KOH DE UÑAS	WSD	1,00	$36.300,00				0,00	$36.300,00
4	907002	COPROLOGICO	WSD	1,00	$46.900,00				0,00	$46.900,00
5	890302	EXAMEN MÉDICO DE INGRESO (EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, OPTOMETRÍA, PERFIL LIPÍDICO)	WSD	1,00	$283.200,00				0,00	$283.200,00

Notas:
SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR.

SON: (cuatrocientos cincuenta mil doscientos pesos)
CUFE: 251eb8a3611f558ab901d784fce8f489831462313406b9feaf38bb129569f3f9c807c8c32333100e9d2e3d8a54515e92

Subtotal:	$450.200,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$450.200,00

Firma Digital: PUcEMT2lxWXA9zOSeVZAZ5KUvWx3a8OBj3OXtJ6+iUWS2O4rPDOKvAfmcca/Hmrr
4YH03YB+W5Jsk+Koj3dEyzZbHVheTwFdVfOPhKfu2zH6u6GcrS
yy8uZi06vav2l6 Qstmz0kKU/nboukPBnk26LRyLFZAiKedfFKOR2bUoxWrbwFwnsizKJ7S5vg7ASdT JfJu2Mb+1EU7n6iHsBi00OPdOsaauezJrkv
ZmG7vL2pNYxFeb/8LTso5Xm2mZRK2 YlJcBxYNPeJDU1TiteLO1SnmE4zkWy9HGygilv1TlnS7OENZdmwFvnUYXfGk1Z8E l6Fa1zGgLsbpVr47VDw6
bA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CxP-37525
obl-

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	013-010-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	23/03/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR		
CONTRATISTA:	DIAGNOSTICOS E.U.		
NIT/CC/CE:	846001425-0		
REPRESENTANTE LEGAL:	DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE		
INTERVENTOR:			
SUPERVISOR:	MARIA DEICY ESPAÑA BAHOS		
FECHA ACTA DE COORDINACION O DE INICIO:	05/05/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	22 DE DICIEMBRE DEL 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	01/12/2025		

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:	25/11/2025	HORA:	14:30:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL	02	ENTREGA TOTAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO LEGUIZAMO			DIRECCIÓN :		CALLE 1 CON CARRERA 1 - BASE NAVAL ARC LEGUIZAMO		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
DIAGNOSTICOS E.U.	DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA LOGISTICA FFMM REGIONAL SUR	MARIA DEICY ESPAÑA BAHOS	SUPERVISOR	SUPERVISOR CONTRATO
(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	GLICEMIA	1	$ 38.700		$ 38.700
2	FROTIS DE GARGANTA (FARÍNGEO)	1	$ 45.100		$ 45.100
3	KOH DE UÑAS	1	$ 36.300		$ 36.300
4	COPROLÓGICO	1	$ 46.900		$ 46.900
5	EXAMEN MÉDICO DE INGRESO (EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, OPTOMETRÍA, PERFIL LIPÍ-DICO).	1	$ 283.200		$ 283.200
		VALOR SIN I.V.A			COP 450.200,00
		VALOR I.V.A		19%	COP 0,00
		VALOR TOTAL			**COP 450.200,00**

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		*SIN NOVEDAD*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS	X		*SIN NOVEDAD*
CERTIFICACION EXPEDIDA			*N/A*
OTRO			

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

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

COMITÉ TECNICO: ____ SUPERVISOR X

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

OBSERVACIONES GENERALES : ESTA ACTA HACE REFERENCIA A LA ORDEN DE SUMINISTRO NO. 02 REALIZADA EL 05/11/2025

EL PROVEEDOR REALIZA EL SERVICIO DE DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONAL DE INGRESO AL SEÑOR JIMMY ALEXANDER SANJUAN PARA EL CARGO DE AUXILIAR DE ABASTECIMIENTO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR, DE ACUERDO A LO SOLICITADO MEDIANTE LA ORDEN DE SUMINISTRO 02 DE FECHA 05/11/2025, LA CUAL SE EJECUTA SIN NOVEDAD EL PASDO 12-11-2025, ASÍ MISMO QUEDA UN SALDO POR EJECUTAR POR VALOR DE $ 200.464 QUE CORRESPONDE A UN EXAMEN DE EGRESO.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
DIAGNOSTICOS E.U.	DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL	
AGENCIA LOGISTICA FFMM REGIONAL SUR	MARIA DEICY ESPAÑA BAHOS	SUPERVISOR	SUPERVISOR CONTRATO	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000836958
Fecha Documento	25.11.2025
Fecha Contabilización	25.11.2025
Sociedad No.	001
Nombre Sociedad	Regional Sur
Centro	S001 General Regional Sur
Proveedor No.	80005074
Nombre Proveedor	DIAGNOSTICOS E.U.
Orden de Compra	4300011980
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	013-010-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	DXEU15017

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Sur		GLICEMIA	1	SRV	38.700,0000	38.700
							TOTAL	38.700

Emisor : HMOGOLLON Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000836962
Fecha Documento	25.11.2025
Fecha Contabilización	25.11.2025
Sociedad No.	001
Nombre Sociedad	Regional Sur
Centro	S001 General Regional Sur
Proveedor No.	80005074
Nombre Proveedor	DIAGNOSTICOS E.U.
Orden de Compra	4300011980
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	013-010-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	DXEU15017

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Sur		FROTIS DE GARGANTA (FARINGEO)	1	SRV	45.100,0000	45.100
							TOTAL	45.100

Emisor : HMOGOLLON Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000836964
Fecha Documento	25.11.2025
Fecha Contabilización	25.11.2025
Sociedad No.	001
Nombre Sociedad	Regional Sur
Centro	S001 General Regional Sur
Proveedor No.	80005074
Nombre Proveedor	DIAGNOSTICOS E.U.
Orden de Compra	4300011980
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	013-010-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	DXEU15017

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Sur		KOH DE UÑAS	1	SRV	36.300,0000	36.300
							TOTAL	36.300

Emisor : HMOGOLLON Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000836965
Fecha Documento	25.11.2025
Fecha Contabilización	25.11.2025
Sociedad No.	001
Nombre Sociedad	Regional Sur
Centro	S001 General Regional Sur
Proveedor No.	80005074
Nombre Proveedor	DIAGNOSTICOS E.U.
Orden de Compra	4300011980
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	013-010-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	DXEU15017

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Sur		COPROLÓGICO	1	SRV	46.900,0000	46.900
							TOTAL	46.900

Emisor : HMOGOLLON Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000836968
Fecha Documento	25.11.2025
Fecha Contabilización	25.11.2025
Sociedad No.	001
Nombre Sociedad	Regional Sur
Centro	S001 General Regional Sur
Proveedor No.	80005074
Nombre Proveedor	DIAGNOSTICOS E.U.
Orden de Compra	4300011980
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	013-010-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	DXEU15017

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Sur		EXAMEN MÉDICO DE INGRESO	1	SRV	283.200,0000	283.200
							TOTAL	283.200

Emisor : HMOGOLLON Firma :

Recibe : Firma :

DIAGNOSTICOS E.U.
Cl 12 # 9 -103 B/Villacolombia
Mocoa – Putumayo
Tels: 8-4200064 8-4296179
E mail. diagnosticoseu@hotmail.com
www.diagnosticoseu.net
NIT: 846.001.425-0

LA SUSCRITA CONTADORA DE DIAGNOSTICOS E.U

NIT 846.001.425-0

HACE CONSTAR

Que, **DIAGNOSTICOS E.U.** ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, durante los últimos seis (6) meses en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 del 10 de Julio de 2003.

En Mocoa, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año 2025.

Atentamente,

BERNARDA ARIAS OLAVE
Contadora Pública
TP 4025-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2C4F854FE218F088

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BERNARDA ARIAS OLAVE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31140365 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 4025-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

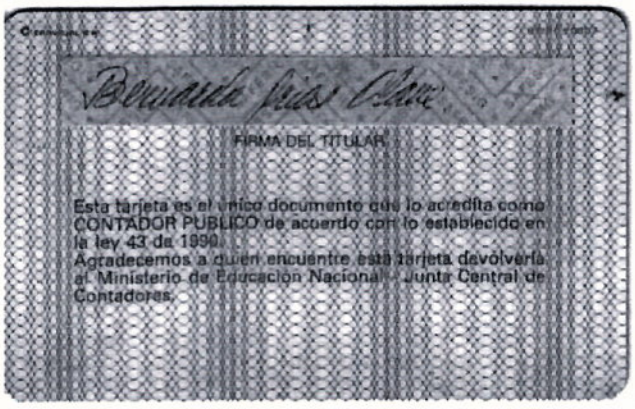


4025-T

BERNARDA
ARIAS OLAVE
C.C. 31.140.365
RESOLUCION INSCRIPCION 552-T FECHA 27-IX-79
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Presidente

00011292



Bernarda Arias Olave

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-04, 03:21:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DIAGNOSTICOS EU
NIT	NI 846001425
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076093170
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1902646990
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.369.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 233.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 1.805.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 240.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 140.900	$ 0
N837000084	EPSIC5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	2	$ 128.300	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	7	$ 310.700	$ 0
N891200337	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	7	$ 510.000	$ 0
		SubTotales:		$ 3.369.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.369.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 006

Ciudad y fecha 28/11/2025

AL: Señor: **PD JARLINSON RINCON SALGADO**
Coordinador Financiero Encargado de las Funciones de la Dirección de la Agencia Logística Regional Sur

Señor: TASD HIRUIN MOGOLLON CRUZ
Técnico de Contratos Regional Sur

Con toda atención me permito enviar al señor PD JARLINSON RINCON SALGADO Coordinador Financiero Encargado de las Funciones de la Dirección de la Agencia Logística Regional Sur, y al señor TASD HIRUIN MOGOLLON CRUZ Técnico de contratos de la Regional Sur, el informe de supervisión No. 006 del contrato No. 013-010-2025 del 05-05-2025 Correspondiente al mes de Noviembre de 2025, de acuerdo con la siguiente información:

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

CONTRATO No. 013-010-2025
CONTRATISTA: DIAGNOSTICOS E.U. REPRESENTADA LEGALMENTE POR DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No 16.275.129 EXPEDIDA EN PALMIRA V/CAUCA
OBJETO: SERVICIO DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR
VALOR DEL CONTRATO: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($9.687.664)
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 22 DE DICIEMBRE DE 2025
MODIFICACIONES: SI _____ NO _____

TIPO MODIFICACION	

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

DESCRIPCION			PLAZO DE EJECUCION						
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**
6.1.	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual, firmada por el supervisor y el CONTRATISTA, donde constará la conformidad con las condiciones en las que se recibe el objeto contractual, la fecha en la que se recibe y el valor del objeto contractual.	Acta recibo a satisfacción						x	
6.2.	Certificado de afiliación y estar al día en los Sistemas de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Aportes Parafiscales, para lo cual las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su defecto por el representante legal.	Planilla de pago						x	
6.3.	Certificación o constancia de cumplimiento de las obligaciones laborales del personal utilizado en la ejecución del objeto contractual debidamente suscrita por el contador o representante legal.	Certificado de Parafiscales						x	
6.4.	Factura comercial que contenga lo estipulado en la Ley 1231 de 2008 y en el artículo 617 del estatuto tributario.	Factura Electrónica						x	
9.a	Anexo 2 Cumplir con las normas y especificaciones técnicas	Ficha técnica de cada suministro						x	
9.b	Proveer a su costo todos los elementos necesarios para el cumplimiento de o invitación.	Producto Final						x	

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	Económico	Falta de idoneidad del personal	Realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos del contrato.	contratista	Mensual
2	Operacional	Variación en los costos de elementos y alimentos	El contratista deberá asumir la totalidad del riesgo y darle el manejo adecuado.	contratista	Mensual
3	Operacional	incumplimiento total o parcial de las obligaciones	garantía de cumplimiento	supervisor	Mensual

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

A la fecha no se ha presentado ninguna novedad.

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	**$** 9.687.664			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Saldo Inicial			**$ 9.687.664**	No Aplica
Pago anticipo (si aplica)				
Factura No. DXEU14445	**29-09-2025**	**$ 9.037.000**	**$ 650.664**	
Factura No. DXEU14445	**21-11-2025**	**$ 450.200**	**$ 200.464**	
Subtotal (por usos) Saldo por Uso A-02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA.		**$ 9.487.200**	**$ 200.464**	

Porcentaje cumplimiento Avance 97,93% Demora 0%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS

No aplica

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO

No aplica

8. INFORMACIÓN AIU

No aplica

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

Informe de condiciones de Salud

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo.	x		
Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega.	x		
Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato.	x		

Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado.	x	

11. RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES

Para el mes de Noviembre se realiza un Examen Médico Ocupacional de Ingreso, con base a lo anteriormente mencionado, me permito informar que el avance del proceso contractual ha alcanzado un 97,93% en ejecución.

Se da inicio al proceso de trámite de pago para la primera orden de suministro No.002 con la Factura No. DXEU15017 por valor de $ **450.200.**

Así mismo queda un saldo por ejecutar por valor de **$ 200.464** que corresponde a un examen de egreso.

Cordialmente.

María Deicy España B.

PD. MARIA DEICY ESPAÑA BAHOS
Supervisor del contrato No. 013-010-2025

AGENCIA LOGÍSTICA
FUERZAS MILITARES
La unión de nuestras Fuerzas

Puerto Leguizamo, 05-11-2025

N° 2025140120058061 ALRSU GA-GTH-DATH-14012

AL: Señores:
IPS DIAGNOSTICOS E.U.
NIT 846.001.425-0
Carrera 12 N° 9-103 B/ Barrio Villacolombia Mocoa Putumayo
Tel: 8-4200064 – 8-4296179

ASUNTO: Solicitud pedido orden de suministro No. 002, CTO. N° 013-010-2025

Con toda atención me dirijo al señor Daniel Ángel Arias Olave, representante legal de la IPS DIAGNOSTICOS E.U. con el fin de solicitar la prestación del servicio médico de Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos, para los funcionarios de la Agencia Logística Regional Sur para el mes de Septiembre 2025, con cargo al contrato No. 013-010-2025., cuyo objeto es el "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR." Descriptos así:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	GLICEMIA	1	38.700	38.700
9	FROTIS DE GARGANTA (FARÍNGEO)	1	45.100	45.100
10	KOH DE UÑAS	1	36.300	36.300
11	COPROLÓGICO	1	46.900	46.900
14	EXAMEN MÉDICO DE INGRESO (EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, OPTOMETRÍA, PERFIL LIPÍ-DICO).	1	283.200	283.200
TOTAL PEDIDO				**$ 450.200**

Valor inicial del contrato	**$ 9.687.664**
Valor del pedido No. 01	**$ 9.037.000**
Valor del pedido No. 02	**$ 450.200**
Saldo	**$ 200.464**

"La unión de nuestras Fuerzas"

Cordialmente,

Capitán de Corbeta David Ricardo Melendez R.
Director Agencia Logística Regional Sur

Elaboró: Maria Deicy España Bahos
Cargo: Supervisor del contrato

Revisó: PD Monica Sanchez Pachon
Cargo: Coordinadora de Contratos

Aprobó: PD Helberth Johaan Sabogal Díaz
Cargo: Coordinador Administrativo

Sede Principal – Calle 95 No. 13 - 08
Edificio Agencia Logística de las Fuerzas Militares
Bogotá, D.C., Colombia
PBX (601) 6510420
Línea Gratuita Nacional 018000126537
www.agencialogistica.gov.co

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No.
LAT-0977