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: SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA		No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 015-032-2025
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA		
FECHA DE RECEPCIÓN:31/12/2025	VALOR TRAMITE DE PAGO: $11469934	RADICADO N°
FECHA DE VALIDACION GESTOR:	FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 31/12/2025	
SUPERVISOR: PD. FLOR MARIA MURILLO MENDOZA		

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRAVENTA 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)									
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.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

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:	

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	015-032-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha		45425 23/07/2025			
Objeto del Contrato :	SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL DE LA REGIONAL TOLIMA GRANDE	RP Actual No.	45425	Valor	30.000.000,00	Fecha	
Nombre Contratista:	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	RP Reserva No.		Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:		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:	31/12/2025				
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	VALOR	30.000.000,00
3.000.000,00	A-02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA EL CUDIADO DE LA SALUD HUMANA	Dependencia de afectación	Valor por rubro
			EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	30.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	30.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	18.443.284,00
			Saldo por ejecutar	11.556.716,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. Documento - Factura: SOA-FCC-01

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
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
SOA-FCC-01	23/09/2025	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA EL CUDIADO DE LA SALUD HUMANA	EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	2.656.359,00	2.656.359,00	2.656.359,00
TOTAL TRAMITE								
Saldo por Uso	$ 27.343.641,00						**$ 2.656.359,00**	
Saldo	$ 27.343.641,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

No. Documento - Factura: SET1138128

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
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
SET1138128	26/11/2025	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUDIADO DE LA SALUD HUMANA	EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	$ 15.786.925,00	$ 15.786.925,00	$ 15.786.925,00
TOTAL TRAMITE								
Saldo por Uso A-02-02-02-009-003-01	$ 11.556.716,00						**$ 15.786.925,00**	
Saldo	$ 11.556.716,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

No. Documento - Factura: SET1140186

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
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
SET1140186	30/12/2025	A-02-02-02-009-003	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS SALUD HUMANA	EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	11.469.934,00	11.469.934,00	11.469.934,00
TOTAL TRAMITE								
Saldo por Uso	$ 86.782,00						**$ 11.469.934,00**	
Saldo	$ 86.782,00							

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor: FLOR MARIA MURILLO MEND
Supervisor del Contrato No 015-032-2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: PD.DIEGO FERNANDO GARCIA LINA
Fecha en que se validan los saldos "RP":
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : TASD.LINA MARIA MERCHAN MOSCOSO
Fecha:
Firma de quien Revisa:

Fecha trámite de pago	31/12/2025	Número de Pago:	3
Valor de pago solicitado	($)11.469.934		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No.015-032-2025	
Nombre o Razón Social del Contratista	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	
Identificación	NIT o C.C: 830.029.102-0	SAP (acreedor) :
Objeto del Contrato	SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL DE LA REGIONAL TOLIMA GRANDE	
Orden o Pedido ERP SAP	No.	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 45525 DEL 23/07/2025	
	☐ X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)30.000.000
	+ Valor Adiciones	($)5.100.000 VIGENCIA FUTURA ($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)35.100.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N-A	
Fecha de legalización del contrato	21/07/2025	
Fecha de finalización del contrato	31/12/2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	61.48%	
Modificaciones del contrato	☒ Adición Valor $5.100.000 ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☒ Prorroga Fecha 31/03/2026 ☐ 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	16676957	$19.500.00	21/07/2025	31/12/2028
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: AV VILLAS		
	N° 470-00334-4	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)		
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		
	3. Certificación de obligaciones laborales		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 82061068	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 142.793.100	
	Periodo Salud	12-2025	
	Periodo Pensión	11-2025	

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

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	31/12/2025	$11.469.934	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. **SET1140186**	30/12/2025	$11.469.934	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	30/12/2025	$11.469.934	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)			
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)			
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).			

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 forman de pago en el contrato No. 015-032-2024 suscrito 21-07-2025, 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	31/12/2025	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. **SET1140186**	X	30/12/2025	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	30/12/2025	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N-A		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N-A		
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	05/12/2025	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	02/12/2025	
9.	Informe de supervisión No. 4	X	31/12/2025	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N-A		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N-A		
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N-A		

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 **4** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

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

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre PD. FLOR MARIA MURILLO MENDOZA					
	Cargo/Dependencia LÍDER SST			Extensión N-A		
	Firma					
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 PD. ADRIAN DAVID ULISES SEGURA CALDERON					
	Cargo / Dependencia: COORDINADOR CONTRATOS			Extensión: N-A		
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre TC (RA) ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO					
	Cargo DIRECTOR REGIONAL TOLIMA GRANDE					
	Firma					

Bogotá, 5 Diciembre de 2025

CC-0048-25

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

Cordial Saludo,

En mi calidad de Revisor fiscal de la empresa **SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES** LTDA, Nit. 830.029.102-0 y para dar cumplimiento a las obligaciones con el Sistema General de Salud y Seguridad Social Integral de conformidad con lo establecido por la normatividad vigente Ley 1607 de 2012 y Decreto 1828 de 2013, me permito:

CERTIFICAR

Que la empresa ha cumplido y se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación.

Los aportes a la seguridad social fueron cancelados en el BANCO DAVIVIENDA con fecha 02 Diciembre de 2025, con el operador enlace operativo; Planilla 82061068. En ésta se canceló el aporte a la salud del mes de Diciembre 2025 y demás riesgos del mes de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

HERNAN YEPES VALDERRAMA
C.C. 19.298.818 de Bogotá
Revisor Fiscal
T.P. 5004-T
Miembro de Y&Y Business Consultants S.A.S.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-02, 02:49:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES
NIT	NI 830029102
Código Sucursal (Nombre)	01 (ADICIONAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	82061068
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1975963373
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 142.793.100
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	83	$ 32.488.300	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	41	$ 14.994.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	59	$ 27.317.000	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	11	$ 5.596.900	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 848.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	$ 486.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	76	$ 8.853.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	41	$ 3.319.700	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 83.400	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 238.500	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	26	$ 2.209.800	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	$ 182.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	13	$ 1.613.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	29	$ 3.127.500	$ 0
N837000084	EPSIC5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	1	$ 11.400	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	195	$ 21.429.400	$ 0
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	3	$ 258.300	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	7	$ 1.020.100	$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	1	$ 113.900	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	3	$ 378.000	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	174	$ 17.545.800	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	5	$ 549.900	$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	2	$ 126.500	$ 0
			SubTotales:	$ 142.793.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 142.793.100

Enlace Operativo 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.

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

EXPERTOS en PILA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5595 7BB6 6CDD 83FA

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 **HERNAN YEPES VALDERRAMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19298818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 5004-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

5004-T



HERNAN
YEPES VALDERRAMA
C.C. 19296818
RESOLUCION INSCRIPCION 743 FECHA 26/08/1980
UNIVERSIDAD CENTRAL

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 12315

223974

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.iupqs.com

Salud Ocupacional Los Andes

NIT 830029102 0
Gran contribuyente para impuestos distritales Bogotá
Resolución DDI-023769 de 29 de noviembre de 2021
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
Actividad Económica 8699

SOA-FCC-01

CUFE : 5df4c1338e6b30e481fa76e2e75c8db4b5b5cfbdfcbda38c6f8ff6169df401844d62dba764bbf2f5d5cc5c6e699554ba

Resolución Numeración DIAN No 18764101892289 a partir de 2025-11-21 hasta 2026-11-21. Vigencia de la Resolución 12 meses. Rango habilitado del N° SET1-137892 al N° SET1-300000

CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE
NIT:
DIRECCIÓN: 0.0000 - GIRARDOT - Colombia
TEL/CEL: 3108071625 / 3108071625
E-MAIL: flor.murillo@agencialogistica.gov.co
ORDEN DE COMPRA:
FORMA DE PAGO: 45 Días

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.SET1140186

FECHA DE FACTURA
30-12-2025

FECHA DE VENCIMIENTO
13-02-2026

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	UdM	PRECIO U	DES(%)	TOTAL
1	890262-01 [890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO BOGOTA, D.C.	1,00	Unidades	$ 129,776	0.0	$ 129,776
2	907002 [907002] COPROLÓGICO BOGOTA, D.C.	8,00	Unidades	$ 13,586	0.0	$ 108,688
3	890262-01 CERITIFCACION ALIMIENTOS BOGOTA, D.C.	8,00	Unidades	$ 83,933	0.0	$ 671,464
4	890262-03 [890262-03] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO BOGOTA, D.C.	4,00	Unidades	$ 211,272	0.0	$ 845,088
5	890262-03 [890262-03] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO BOGOTA, D.C.	3,00	Unidades	$ 129,776	0.0	$ 389,328
6	890262-04 [890262-04] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POS INCAPACIDAD BOGOTA, D.C.	1,00	Unidades	$ 60,019	0.0	$ 60,019
7	890262-01 [890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO BOGOTA, D.C.	4,00	Unidades	$ 211,272	0.0	$ 845,088
8	100028 [100028] ANALISIS DE PUESTO BIOMECANICO BOGOTA, D.C.	2,00	Unidades	$ 622,278	0.0	$ 1,244,557
9	100028 [100028] ANALISIS DE PUESTO BIOMECANICO BOGOTA, D.C.	1,00	Unidades	$ 897,836	0.0	$ 897,836
10	905706 [905706] ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO-BREATHSCAN BOGOTA, D.C.	13,00	Unidades	$ 67,089	0.0	$ 872,157
11	905727-02 [905727-02] DROGAS DE ABUSO - 5 SUSTANCIASBOGOTA, D.C.	13,00	Unidades	$ 89,270	0.0	$ 1,160,510
12	890262-01 [890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO BOGOTA, D.C.	5,00	Unidades	$ 381,798	0.0	$ 1,908,990
13	901107-02 [901107-02] FROTIS DE GARGANTA BOGOTA, D.C.	5,00	Unidades	$ 12,379	0.0	$ 61,895
14	901305 [901305] KOH PARA HONGOS BOGOTA, D.C.	5,00	Unidades	$ 12,379	0.0	$ 61,895
15	100008-1 [100008-1] FORMACIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS AVANZADO BOGOTA, D.C.	4,00	Unidades	$ 169,474	0.0	$ 677,896
16	100008-3 [100008-3] FORMACIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO BOGOTA, D.C.	7,00	Unidades	$ 119,915	0.0	$ 839,405

Total item: 16

VALOR EN LETRAS:
ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS
NOTAS:
#$15-20-00-012;015-022-2025;flor.murillo@agencialogistica.gov.co#$

SUBTOTAL:	$ 10.774.592,00
IVA:	$ 695.342,00
TOTAL:	$ 11.469.934,00

Validada: 2025-12-30 15:43:22

Información: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=5df4c1338e6b30e481fa76e2e75c8db4b5b5cfbdfcbda38c6f8ff6169df401844d62dba764bbf2f5d5cc5c6e699554ba

Firma Electrónica: Zcjw1Z9nGQn2j6NyGx8kAaLbOfJGd/fJxRTCeirlqAg7zRG27piJkJOpfIGu7XACpMj9hC6dVMcCyzqHxxPZnQ==

Salud Ocupacional Los Andes

NIT 830029102 0
Gran contribuyente para impuestos distritales Bogotá
Resolución DDI-023769 de 29 de noviembre de 2021
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
Actividad Económica 8699

SOA-FCC-01

CUFE : 5df4c1338e6b30e481fa76e2e75c8db4b5b5cfbdfcbda38c6f8ff6169df401844d62dba764bbf2f5d5cc5c6e699554ba

Resolución Numeración DIAN No 18764101892289 a partir de 2025-11-21 hasta 2026-11-21. Vigencia de la Resolución 12 meses. Rango habilitado del N° SET1-137892 al N° SET1-300000

Autorizo en forma permanente e irrevocable a SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES para que con fines estadísticos y de información comercial, informe, reporte o procese a las centrales de información y riesgo, en especial a DATACREDITO-CIFIN lo referente al comportamiento como cliente y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por ella contraídas. "Este documento cumple con los requisitos dispuestos en los artículo 774 del código de comercio". Si transcurridos 3 días calendario de recibida la factura, no es devuelta, se dará por aceptada. En caso de mora el deudor se compromete a cancelar los intereses moratorios liquidados por el acreedor a la máxima tasa autorizada por la ley igualmente, se compromete a pagar los gastos de cobranza prejurídica y/o jurídico decreto 1165/96 Art. 2
Datos Bancarios: Realice sus pagos en los bancos: Colpatria No. 4481016350 Cta. Corriente, Av Villas No. 470003344 Cta. Corriente y repórtelos al correo cartera@soandes.co

Validada: 2025-12-30 15:43:22

Información: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=5df4c1338e6b30e481fa76e2e75c8db4b5b5cfbdfcbda38c6f8ff6169df401844d62dba764bbf2f5d5cc5c6e699554ba

Firma Electrónica: Zcjw1Z9nGQn2j6NyGx8kAaLbOfJGd/fJxRTCeiriqAg7zRG27piJkJOpflGu7XACpMj9hC6dVMcCyzqHxxPZeQ==

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:	015-032-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL DE LA REGIONAL TOLIMA GRANDE	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	21/07/2025
CONTRATISTA:	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA		
NIT/CC/CE:	830.029.102-0		
REPRESENTANTE LEGAL:	LUIS ALEXANDER LEON TUNJO		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	FLOR MARIA MURILLO MENDOZA		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	29/07/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	15/06/2025		

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

Señalar la fecha en que se recibe a satisfacción el bien y/o servicio del objeto contractual

FECHA:		HORA:	10:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°	X
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRARDOT/CUNDINAMARCA			DIRECCIÓN :	CARRERA 7a # 21a-29

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

ENTREGA TOTAL

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
ALFM-RTG	FLOR MARIA MURILLO	LIDER SST	SUPERVISOR
SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	LUIS ALEXANDER LEON TUNJO	RESPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
(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	PAQUETE ADMINISTRATIVO EXAMEN DE INGRESO , (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, optometría, perfil lipídico, glicemia) valoración psicológica de ingreso.	1	$ 129.776,00	0%	$ 129.776,00
2	COPROLOGICO	8	$ 13.583,00	0%	$ 108.664,00
3	CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS (UNICAMENTE CERTIFICADO)	8	$ 83.933,00	0%	$ 671.464,00
4	CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS EXAMEN PERIODICO PAQUETE (Examen médico osteomuscular con énfasis en mucosas y piel, frotis de garganta, cultivo faríngeo y/o antibiograma faríngeo (cuando aplique), KOH, Coprológico, Glicemia, perfil lipídico, optometría, audiometría)	4	$ 211.272,00	0%	$ 845.088,00
5	PAQUETE ADMINISTRATIVO EXAMEN PERIODICO , (Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular, optometría, perfil lipídico, glicemia)	3	$ 129.776,00	0%	$ 389.328,00
6	EXAMEN MEDICO POS INCAPACIDAD. (Inmediatamente finaliza el periodo de incapacidad médica mayor o igual a treinta (30) días calendario o antes si la condición de salud del trabajador lo hace pertinente o necesario.) Examen médico con énfasis osteomuscular	1	$ 60.019,00	0%	$ 60.019,00
7	CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS EXAMENDE INGRESO PAQUETE (Examen médico osteomuscular con énfasis en mucosas y piel, frotis de garganta, cultivo faríngeo y/o antibiograma faríngeo (cuando aplique), KOH, Coprológico, Glicemia, perfil lipídico, optometría, audiometría) valoración psicológica de ingreso	4	$ 211.272,00	0%	$ 845.088,00
8	APT - BIOMECANICO APT Análisis de puesto de trabajo de osteomuscular con ángulos y movimientos + INFORME	2	$ 622.278,99	19%	$ 1.244.557,98
9	APT - PSICOSOCIAL Análisis de puesto de trabajo con énfasis riesgo psicosocial + INFORME.	1	$ 897.836,97	19%	$ 897.836,97
10	PRUEBA ALCOHOL EN SANGRE	13	$ 67.089,00	0%	$ 872.157,00
11	PRUEBA DE SUSTANCIAS PISCOACTIVAS 5 EN 1	13	$ 89.270,00	0%	$ 1.160.510,00
12	CONDUCTORES CAMIÓN TRACTOCAMIÓN Y/O CARRO TANQUE EXAMEN DE INGRESO,(Paquete para trabajo en alturas incluye Examen médico con énfasis osteomuscular, neurológico, visiometría, optometría, perfil lipídico, glicemia, espirometría, audiometría, certificado de aptitud para trabajo en alturas, examen de coordinación motriz, examen psicosensometrico) valoración psicológica de ingreso. certificación de aptitud para conducción. Nota: Electrocardiograma para el personal mayor de 40 años de edad.	5	$ 381.798,00	0%	$ 1.908.990,00
13					
14	FROTIS DE GARGANTA	5	$ 12.379,00	0%	$ 61.895,00
	KOH	5	$ 12.379,00	0%	$ 61.895,00
15	CURSO PARA TRABAJADOR AUTORIZADO (Certificación de curso trabajador autorizado de acuerdo a la Resolución 4242 de 2021 Mínimo 32 horas* incluye capacitación teórico-práctica y certificado).	4	$ 169.474,79	19%	$ 677.899,16
16	CURSO PARA REENTRENAMIENTO SECTORIAL (Certificación de reentrenamiento sectorial de acuerdo a la Resolución 4242 de 2021 Mínimo 80 horas* incluye capacitación teórico-práctica y certificado).	7	$ 119.915,97	19%	$ 839.411,79
17					
		84			$ -
		VALOR SIN I.V.A			$ 10.774.592
		VALOR I.V.A			$ 695.342
		VALOR TOTAL			$ 11.469.934

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
	N/A		0,00	COP 0	COP 0
	N/A		0,00	COP 0	COP 0
	N/A		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			
Administración			~~COP 0~~
Imprevistos	5,00%		COP 0
Utilidades	2,00%		COP 0
	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 : [x] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [ ]

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		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		x	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*

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

CERTIFICACION EXPEDIDA	X		*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
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 :

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
ALF-RTG	FLOR MARIA MURILLO M	LIDER SST	SUPERVISORA	
SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	LUIS ALEXANDER LEON TUNJO	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	

(Incluya las filas que sean requeridas)

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 4

Girardot, 31/12/2025

AL: Señor,
Tc. (RA)ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO
Director Regional Tolima Grande

Con toda atención me permito enviar al señor Director Regional Tolima Grande, el informe de supervisión No.01 del contrato No. 015-032-2025 Correspondiente al periodo del 01 al 30 de diciembre 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. 015-032-2025

CONTRATISTA: SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA

OBJETO: "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL DE LA REGIONAL TOLIMA GRANDE"

VALOR DEL CONTRATO: $ 30.000.000 **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE**

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Debe hacer la prestación del servicio del objeto contractual hasta el día 31 de diciembre 2025.

MODIFICACIONES: SI _____ NO x

TIPO	
ADICION VIGENCIA FUTURA	N/A
PRORROGA EN TIEMPO VIGENCIA FUTURA	N/A

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP, 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.

1. Se informa que las obligaciones están plasmadas en el contrato N 015-032-2025 con el OBJETO: "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL LA REGIONAL TOLIMA GRANDE".

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1.	Ejecutar el objeto contractual y cada una de las obligaciones con sus propios recursos tecnológicos y servicios profesionales, proveyendo a su costo todos los bienes, personal, vehículos, elementos, equipos necesarios y suficientes para el cumplimiento del presente contrato, cumpliendo cabalmente con las condiciones, especificaciones y modalidades previstas para la ejecución del Contrato.	N-A												
2.	El contratista debe asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	N-A												
3.	El contratista debe cumplir con las exigencias del supervisor de acuerdo con las funciones que le corresponden.	N-A												
4.	El contratista debe obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas.	N-A												
5.	Constituir la garantía de cumplimiento en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a la fecha del perfeccionamiento del presente contrato, asimismo restablecer el valor de la garantía cuando éste se haya visto reducido por razón de las reclamaciones efectuadas por la Entidad, o cuando se realicen modificaciones, adiciones o prórrogas. La Agencia Logística Regional Tolima Grande podrá declarar la caducidad del mismo, de no obtener esta actuación por parte del Contratista.	N-A												
6.	Firmar el acta de recibo a satisfacción y de liquidación del contrato. En caso de que el Contratista no asista en la prestación del servicio la persona autorizada para dicho evento aportará tal facultad para realizar los actos tales como firma del acta de recibo a satisfacción y prestación del servicio.	Acta de Satisfacción									SI		SI	SI
7.	Cancelar sus obligaciones en seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y aportes parafiscales como cotizante y del personal que realice actividades de ejecución del contrato.	Planilla de Seguridad Social									SI		SI	SI
8.	El contratista debe presentar las facturas una vez se preste el servicio, con la fecha de radicación de las mismas, cumpliendo con los requisitos legales y los establecidos por la Entidad.	Factura electrónica									SI		SI	SI
9.	El contratista No debe ofrecer pagos, halagos o dadivas a los funcionarios de la ALFM.	N-A												
10.	El contratista debe realizar al finalizar el mes cruce de cuentas con el supervisor apoyado con el área de tesorería de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Tolima Grande.	N-A												

11.	El contratista debe llevar control sobre la ejecución presupuestal del contrato ya que de llegar a prestar el servicio sin respaldo económico la Agencia Logística Regional Tolima Grande **no podrá cancelar dichos valores.**	N-A												
12.	Realizar todos los procesos y procedimientos necesarios en la plataforma **SECOP II** (la aprobación del contrato, cargue de pólizas, facturas Y DEMÁS).	N-A												
13.	El contratista debe garantizar la reserva de la información de la Entidad, por lo tanto, se obliga a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el presente contrato, los asuntos técnicos conocidos por el contratista durante el desarrollo de este contrato o con posterioridad al mismo.	N-A												
14.	Cumplir con las obligaciones laborales del personal a su cargo, y encontrarse al día en el pago con sus proveedores.	N-A												
15.	Estudiar y conocer el contenido total del estudio y documentos previos, invitación publica, adendas (si hay lugar a ellas), contrato y demás documentos a fin de dar cumplimiento con el objeto del proceso.	N-A												
16.	El **CONTRATISTA,** se obliga a pagar todos los impuestos, tasas y similares que estén a su cargo y se deriven de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la Ley que le sean imputables, por lo tanto, la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Tolima Grande, no aceptará reclamación alguna por estos conceptos. En tal sentido el contratista debe cumplir con la infraestructura, cobertura, experiencia, oportunidad en las entregas y estándares de calidad en condiciones de mercado y no cobrar valores adicionales.	N-A												
17.	Mantener indemne a la Entidad de cualquier tipo de reclamación por parte del personal que ejecute el cumplimiento del objeto contractual.	N-A												
18.	Responsabilidad de Contratista (Persona Jurídica): A) Tener implementado un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo. B) Asegurar las competencias de sus trabajadores en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. C) Cumplir las políticas, reglamentos, programas y estándares en Seguridad y Salud en el Trabajo aprobados por la Organización.	N-A												
19.	Responsabilidad de Contratistas (persona Natural): A) Cumplir las políticas, reglamentos y programas en Seguridad y Salud en el Trabajo aprobados por la Organización. B) Procurar el cuidado integral de su salud. C) Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada. D) Informar a los contratantes la	N-A												

	ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. E) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, el Comité Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. F) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad, y Salud en el Trabajo SG-SST. G) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. H) Practicarse un examen pre-ocupacional y allegar el certificado respectivo al contratante. El costo de los exámenes pre-ocupacionales será asumido por el contratista.													
20.	Cumplir con todos los requisitos, normas y especificaciones técnicas mencionadas en el presente documento, en la normatividad vigente y en el Manual del sistema de gestión de Seguridad y salud en el Trabajo y compras sostenibles para contratistas, subcontratistas y proveedores.	N-A												

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**
21	Entregar al supervisor del contrato vía correo electrónico los certificados médicos de evaluaciones periódicas, de ingreso y/o de egreso practicados. La entrega de los resultados, desde el momento de la valoración médica a cada paciente será: 1. Examen de ingreso y/o egreso, el mismo día del examen. 2. Exámenes que requieran laboratorio o especialidades (Cultivo de garganta entre otros), máximo 3 días. 3. Exámenes periódicos anuales, incluye informe sociodemográfico y condiciones de salud, concepto de aptitud con foto y a color, máximo 30 días y/o conforme a la normativa. (Si el proveedor maneja sistema electrónico para descarga de certificados debe informar de manera oportuna y capacitar en el manejo del sistema al supervisor del contrato)	Sistema electrónico para el descargue de los certificados por medio de plataforma												
22.	**Enviar al supervisor del contrato un consolidado mensual de personas evaluadas con: documento de identidad, nombre y apellidos completos, restricciones y recomendaciones médicas y/o remisiones medicas según el caso.**	Consolidado mensual									SI		SI	SI
23	Realizar capacitación presencial y/o virtual en mínimo dos temas de promoción y prevención dirigidos al personal que labora en la Entidad, las cuales se realizaran por personal profesional especializado en coordinación con el supervisor del contrato sin generar													

	costo adicional para la Regional; el lugar para la realización de la capacitación presencial será en las unidades de negocio o en la sede de la oficina administrativa de la Regional Tolima Grande.														
24	Mantener en reserva la información de los resultados obtenidos en los exámenes practicados, por lo anterior el contratista debe remitir certificado de custodia de reserva de historia clínica.	Documento custodia reserva de historia clínica										S I		S I	S I
25.	Una vez suscrito el contrato el contratista y el supervisor verifican fecha de programación de exámenes ocupacionales periódicos y el contratista notificará por escrito el cronograma de actividades concertadas, el cual se debe cumplir en las fechas estipuladas, de acuerdo a cada zona.	Se coordinara una vez se vayan a ejecutar los exámenes periódicos.													
26.	Prestar el servicio en cada uno de los lugares establecidos para la ejecución del contrato o zonas de ejecución, en caso de no contar con los servicios a contratar en alguno (s) de los lugares de ejecución suministrara el transporte o gastos de desplazamiento de los respectivos funcionarios de la Entidad que requieran los servicios.														
27.	Prestar los servicios requeridos relacionados en el contrato con las características exigidas.	N-A													
28.	Contar con el personal idóneo, especializado y autorizado por el Ministerio de Protección Social y/o salud, para llevar a cabo estas evaluaciones médicas.	N-A													
29.	Disponer de la logística y de la infraestructura física y tecnológica idónea necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.	N-A													
30.	Atender las observaciones o requerimientos que le formule la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Tolima Grande, por conducto del supervisor del contrato y corregir las fallas, en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho.	N-A													
31.	Responder por la calidad de los servicios prestados.	N-A													
32.	Responder ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.	N-A													
33.	Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas. Igualmente efectuar la entrega física de los expedientes y/o oficios objeto de su conocimiento y tramite durante el periodo.	Informe actividades desarrolladas										S I		S I	S I
34.	Mantener confidencialidad en el manejo de la información de aquellos eventos que por su delicadeza lo estima la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Tolima Grande.	N-A													

35.	Conservar bajo su custodia los exámenes practicados cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Certificado de custodia de historias clínica								SI		SI	SI
36.	Una vez adjudicado el contrato debe el contratista allegar los documentos relacionados en cada perfil (médicos, optómetras, fonoaudiólogos, psicólogos y auxiliares de enfermería o de laboratorio y fisioterapeutas) responsable de las evaluaciones médicas ocupacionales	Hojas de vida.								SI			
37	Remitir al supervisor del contrato el Certificado de disposición final o de los residuos peligrosos y/o especiales generados durante el servicio con gestor autorizado por Autoridad Ambiental competente.	DICIEMBRE CERTIFICADO DE DISPOSICION FINAL												

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	No existen oferentes habilitados para el proceso de selección	Desarrollar un adecuado análisis de la oferta del sector	ALFM	Durante la estructuración del proceso
2	OPERACIONAL	Modificación de las especificaciones técnicas	Realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	SUPERVISOR	En el evento
3	OPERACIONAL	Incumplimiento total o parcial de las obligaciones	Garantía de cumplimiento	SUPERVISOR	En el evento
4	OPERACIONAL	Incumplimiento de las obligaciones laborales	Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales	SUPERVISOR	Mensual
5	ECONOMICO	Falta de calidad de los servicios	Garantía de calidad de los servicios	CONTRATISTA	En el momento de recibir
6	OPERACIONAL	Incumplimiento	Realizar	SUPERVISOR	En el evento

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	**$ 30.000.000**			**$ 30.000.000**
VIENEN				**$11.556.716**
ADICION VIGENCIA FUTURA 2026	**$5.100.000**			**$5.100.000**
SALDO VIGENCIA 2025				**$86.782**
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Factura No. SET1140186	30/12/2025	$ 11.469.934	**$86.782**	N-A
Subtotal (por usos)		$ 11.469.934		

Porcentaje cumplimiento Avance **99.71%**

A la fecha ha sido facturada la suma de **$ 29.913.218** es decir que se ha ejecutado el **99.71**% del contrato los cuales fueron dados a satisfacción por la Regional Tolima Grande, pasando con un saldo por valor de **$86.782** equivalente al **0.29%** del valor del contrato.

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: Se anexan: informe de actividades

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Cuando aplique / si no aplica dejar en este espacio la palabra No Aplica)

Este numeral aplica solo para el último informe de supervisión, donde se deberá realizar la reevaluación del proveedor en cumplimiento de la GUÍA PARA LA EVALUACIÓN, SELECCIÓN, SEGUIMIENTO DEL DESEMPEÑO Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES CT-GU-01, de acuerdo con el siguiente cuadro:

FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo.	x		

		del programa de trabajo	seguimiento al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados		
7	OPERACIONAL	Cambio del personal calificado que ejecuta el servicio sin informar a la Entidad	Verificar que la empresa cuando realice cambio de personal reporte la novedad a la Entidad para que sea aprobado	SUPERVISOR	En el evento
8	OPERACIONAL	Que el contratista no cuente con la infraestructura y equipos suficientes para la prestación del servicio	Verificación de los requisitos mínimos para la selección del contratista	ALFM	Mensual
9	OPERACIONAL	Que no se preste el servicio de Transporte y traslado del personal médico hasta las unidades de negocio	Seguimiento a la Entrega	ALFM	En el evento

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

Ninguno

Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato.			**La IPS cumplió satisfactoriamente con los requisitos y cumplimientos del SG-SST, en visita e inspección a sede en Ibagué se observó uso adecuado de EPP, cumplimiento de protocolo de primeros auxilios y emergencias, etc.**
Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado.	x		

11. RECOMENDACIONES

- ✓ Hacer seguimiento a los compromisos en el contrato.
- ✓ Realizar trámite de pago factura SET1140186por un valor de **$** 11.469.934
- ✓ Se requiere realizar reintegro de $86.782 y liquidación del contrato debido que ya se ejecutó al 99.71% con fecha final de ejecución al 31/12/2023, sin embargo, al contrato se le aprobó una vigencia futura por el Director General del Presupuesto Público Nacional mediante oficio N° 2-2025-052081 por un valor de $5.100.000

Cordialmente,

PD. FLOR MARIA MURILLO MENDOZA
Supervisor del Contrato No. 015-032-2025

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847606
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		PAQUETE ADMINISTRATIVO EXAMEN DE INGRESO	1	SRV	129.777,0000	129.777
							TOTAL	129.777

Emisor : CCORREA Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847608
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		COPROLOGICO	1	SRV	108.672,0000	108.672
							TOTAL	108.672

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847609
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		CERTIFICADO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENT	1	SRV	671.472,0000	671.472
							TOTAL	671.472

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847610
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS EX	1	SRV	845.092,0000	845.092
							TOTAL	845.092

Emisor : CCORREA Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847611
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		PAQUETE ADMINISTRATIVO EXAMENES PERIODI	1	SRV	389.331,0000	389.331
							TOTAL	389.331

Emisor : CCORREA Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847612
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		EXAMEN MEDICO POS INCAPACIDAD.	1	SRV	60.019,0000	60.019
							TOTAL	60.019

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847613
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS EX	1	SRV	845.088,0000	845.088
							TOTAL	845.088

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847614
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		APT - BIOMECANICO	1	SRV	1.481.022,0000	1.481.022
							TOTAL	1.481.022

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847616
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		APT - PSICOSOCIAL	1	SRV	1.068.425,0000	1.068.425
							TOTAL	1.068.425

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847617
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		PRUEBA ALCOHOL EN SANGRE	1	SRV	872.157,0000	872.157
							TOTAL	872.157

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847618
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		PRUEBA DE SUSTANCIAS PISCOACTIVAS 5 EN 1	1	SRV	1.160.510,0000	1.160.510
							TOTAL	1.160.510

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847619
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		CONDUCTORES CAMIÓN TRACTOCAMIÓN Y/O CARR	1	SRV	1.908.990,0000	1.908.990
							TOTAL	1.908.990

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847620
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		FROTIS DE GARGANTA	1	SRV	61.895,0000	61.895
							TOTAL	61.895

Emisor : CCORREA Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847621
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		KOH	1	SRV	61.895,0000	61.895
							TOTAL	61.895

Emisor : CCORREA Firma :

Recibe : Firma :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847622
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		CURSO PARA TRABAJADOR AUTORIZADO	1	SRV	806.696,0000	806.696
							TOTAL	806.696

Emisor : CCORREA Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000847623
Fecha Documento	31.12.2025
Fecha Contabilización	31.12.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006222
Nombre Proveedor	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMI
Orden de Compra	4300013011
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	015-032-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	SET1140186

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Tolima		CURSO PARA REENTRENAMIENTO SECTORIAL	1	SRV	998.892,0000	998.892
							TOTAL	998.892

Emisor : CCORREA Firma :

Recibe : Firma :