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	15/12/2025	Número de Pago:	4
Valor de pago solicitado	($)3.180.600,00		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 010-040-2025	
Nombre o Razón Social del Contratista	INFINIT& S.A.S. BIC	
Identificación	NIT o C.C: 901519085-3	SAP (acreedor) : 80005780
Objeto del Contrato	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO LOGÍSTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES Y AQUELLOS LUGARES POR LOS CUALES SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ENTIDAD.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009565	
Expediente Orfeo	No. En Proceso	
Registro Presupuestal	No. 60825	
	x VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 39.293.500,00
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)39.293.500,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	11/07/2025	
Fecha de finalización del contrato	23/12/2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	60,21%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	CHU-100051505	$33.399.475,00	09/07/2025	30/12/2028

• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A	N/A	N/A	N/A

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 46600004297	Tipo cta. bancaria	Ahorro **X** Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA x NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	x ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 35443943	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N/A	
	Periodo Salud	2025-11	
	Periodo Pensión	2025-10	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	x Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	x Si	☐ No

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	15-12-2025	$ 3.180.000	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FV - 127	03-12-2025	$ 3.180.000	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	03-12-2025	$ 3.180.000	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - 5000837826	03-12-2025	$ 3.180.000	4
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

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 010-040-2025 suscrito con INFINIT& S.A.S. BIC, 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	15-12-2025	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FV 127	X	03-12-2025	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	03-12-2025	3
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) 5000837826	X	03-12-2025	4
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.	X	15-12-2025	6
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	25-11-2025	7
9.	Informe de supervisión	N/A	N/A	N/A

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.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A	N/A	N/A

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: Mónica del Carmen Calle PAallares					
	Cargo/Dependencia: PD.SST encargado de las funciones de Talento Humano			Extensión		
	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. Leonar Reales Reales					
	Cargo / Dependencia: P.D. Coordinador 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: Emma Patricia Pernet de los Reyes					
	Cargo: P.D. Coordinadora Administrativa y de Talento Humano					
	Firma					

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

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No.	010-040-2025	No. Registro Presupuestal/Fecha			60825 de 10/07/2025		
Objeto del contrato	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO LOGÍSTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES Y AQUELLOS LUGARES POR LOS CUALES SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ENTIDAD.	RP ACTUAL No	60825-	VALOR	39.293.500,00-	FECHA	2025-07-10,
Nombre Contratista:	INFINIT & SAS BIC	RP RESERVA No		VALOR		FECHA	
Nombre de quien entrega el bien o servicio:		No. de la negociación de BMC					
Presupuesto con cargo a ALFM:		SI		NO			
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	No Aplica				Plazo Ejecucion	2025-12-23	
Celebrado(s) con:	ALFM						

EJECUCION ANTICIPO

Valor Anticipo Pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0.00	0.00	0.00	0.00

CONTROL CONTRATO

				VALOR	39.293.500,00
Numero de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro	
60825	A-02-02-02-009-006	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS	BIENESTAR	39.293.500,00	
			Valor total del contrato	39.293.500,00	
			Valor ejecutado presupuestal	23.659.600,00	
			Saldo por ejecutar	15.633.900,00	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4

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
FV-127	2025-12-03	A-02-02-02-009-006	A-02-02-02-009-006-09	OTROS SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO Y DIVERSION	BIENESTAR	3.180.600,00	3.180.600,00	23.659.600,00
TOTAL TRAMITE			3.180.600,00					
Saldo por uso		A-02-02-02-009-006-09	15.633.900,00					
Saldo			15.633.900,00					

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

Movimiento	Fecha		Valor

Firma Supervisor:	Monica Calle P	Nombre de quien Revisa en Presupuesto:	TIFANY AUDREY ANGEL ALVARADO	Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad:	
Nombre del Supervisor:	Monica Calle Pallares	Fecha en que validan los Saldos "RP":	16/12/25	Fecha:	
Supervisor de Cto No:	010-040-2025	Firma de Quien Revisa:	tifany	Firma de quien Revisa:	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000837826
Fecha Documento	03.12.2025
Fecha Contabilización	03.12.2025
Sociedad No.	009
Nombre Sociedad	Regional Norte
Centro	N001 General Reg Norte
Proveedor No.	80005780
Nombre Proveedor	INFINIT& S.A.S. BIC
Orden de Compra	4300012716
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	010-040-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FV-127 BIENESTAR

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Norte		NAVIDAD INFANTIL	1	SRV	3.180.600,0000	3.180.600
							TOTAL	3.180.600

Emisor : LREALES Firma : _____

Recibe : Firma : _____

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FV - 127

Fecha Emisión: 2025-12-03

Fecha Validación DIAN: 2025-12-03
Hora Validación DIAN: 08:17:49

INFINIT& S.A.S. BIC

NIT: 901519085-3 - Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764100691752
de 2025-10-28, Prefijo: FV, Rango 101 Al 1000 - Vigencia Desde: 2025-10-28 Hasta: 2027-10-28
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CRA 7 NO 7-17 - Estrella - Florencia - Caquetá - Colombia Teléfono - 3143533546
E-mail: gerenciainfinitybic@gmail.com

CC o NIT:	800117188-1
Cliente:	AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE
Régimen:	Responsable de IVA
Obligación:	Autorretenedor
Dirección:	CL 30 VIA MALAMBO BATALLON VERGARA Y VELASCO
Ciudad:	Malambo - Colombia
Teléfono:	6053762718
Email:	monica.calle@agencialogistica.gov.co

Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Plazo Para Pagar:	0 Dias
Fecha Vencimiento:	2025-12-03

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	1	TARJETA MULTIFUNCIONAL - NAVIDAD INFANTIL	57.00	Unidad	55,800.00	0.00	0.00	0.00	3,180,600.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	3,180,600.00	0.00%	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base:	3,180,600.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Total Factura - Descuentos:	3,180,600.00
Total Factura:	3,180,600.00

NOTAS:

PCI 15-20-00-009

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	010-040-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	09/07/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO LOGÍSTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES Y AQUELLOS LUGARES POR LOS CUALES SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ENTIDAD.		
CONTRATISTA:	INFINIT& S.A.S. BIC		
NIT/CC/CE:	901519085-3		
REPRESENTANTE LEGAL:	MARILYN FERNANDA FORERO MARTINEZ		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	11/07/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	23/12/2025		

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:	03/12/2025	HORA:	16:00:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL Nº	04	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAMBO			DIRECCIÓN :		Calle 30 vía a Malambo al lado del Batallon Vergara y Velazco	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
INFINIT& S.A.S. BIC	MARILYN FERNANDA FORERO	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MÓNICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PD.TALENTO HUMANO	SUPERVISOR DEL CONTRATO

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	TARJETA MULTIFUNCIONAL - NAVIDAD INFANTIL	57	COP 55.800	0%	COP 3.180.600
		VALOR SIN I.V.A			COP 3.180.600
		VALOR I.V.A		0%	COP 0
		VALOR TOTAL			COP 3.180.600

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	(Incluya las filas que sean requeridas)		0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	VALOR PARCIAL 2				COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
		I.V.A / Utilidades		0%	COP 0
		VALOR TOTAL			COP 0

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

OBJETO DEL CONTRATO: [ ] ANEXO DEL CONTRATO: [ ] FICHA TECNICA : [ ] 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*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

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

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 : SE PUDO VERIFICAR QUE LOS PRODUCTOS DE DOTACIÓN CUMPLEN A SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
INFINIT& S.A.S. BIC	MARILYN FERNANDA FORERO MARTINEZ	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PD. DE TALENTO HUMANO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	

(Incluya las filas que sean requeridas)

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
DE INFINTI& SAS BIC
NIT 901519085-3

CERTIFICA QUE,

Se han cumplido con los pagos de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos SEIS (06) meses al Sistema de Seguridad Social de los empleados vinculados con la actividad de mi establecimiento de comercio, por lo tanto, me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), La Caja de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y F.C. en cumplimiento de las obligaciones contractuales del contrato de suministro No 010-040-2025 del 19/07/2025 con el AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

MARILYN FERNANDA FORERO MARTINEZ
C.C No. 1.094.905.877 de Armenia
Representante legal

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901519065	3	INFINITA S.A.S BIC	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7912	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CRA 7 7 17 LA ESTRELLA		3143533546		GERENCIAINFINITYBIC@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35443943	E	2025-11-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.800	500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35443943	2025-11-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	LMA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	ACT	VST	EPST	APRT	AVP	EPS	CCF	HAE	NOMBRE	IBC	Cot.	ENSOL	ENSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1044005877	FORERO MARTINEZ MARILYN FERNANDA	1.423.500	F													0				30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACA-CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1731001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901519065	3	INFINITA S.A.S BIC	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7912	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CRA 7 7 17 LA ESTRELLA		3143533546		GERENCIAINFINITYBIC@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35443943	E	2025-11-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.800	500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35443943	2025-11-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	200	0	228.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	200	0	228.000
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	100	0	57.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	100	0	57.100
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	100	0	7.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	100	0	7.600
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	100	0	57.100
COMFACA	CCF13	891190047	2	1	57.000	0	100	0	57.100
Gran Total					349.300	0	500	0	349.800