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: IDEAS CAQUETA SAS — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 006-048-2025**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ABASTECIMIENTOS BIENES Y SERVICIOS

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/11/2025 — **VALOR TRAMITE DE PAGO: $ 275.000,00** — **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 28/11/2025 — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: JESICA LORENA OLMOS ENCISO

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)	X		N.A.						
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)	X								
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)	X								
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)	X								N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales	X								
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.	X								
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)	N/A								
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)	N/A								
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente	X								
13	Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***	X								N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)	N/A								
15	Multas o Sanciones	N/A								

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

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

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ortbe Correa

FIRMA:

28/11
3:55

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 **6**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	28/11/2025	Número de Pago:	06
Valor de pago solicitado	**$275.000,00**		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-048-2025 4200159708	
Nombre o Razón Social del Contratista	IDEAS CAQUETA SAS	
Identificación	NIT o C.C: 901542905-4	SAP (acreedor) : 80005472
Objeto del Contrato	*SUMINISTRO DE HUEVOS PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONÍA.*	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009660	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 50125 del 17 de Septiembre 2025	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)150.000.000,00
	+ Valor Adiciones	($) 00,00
	- Valor Reducciones	($) 00,00
	Valor Total del Contrato	($)150.000.000,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	050-DIADQ-DIPER-2025, 003-ARC-JOLAN-2022, 185-00-A-COFAC-CODAF-2022, 261-00-COFAC-DILOS-2024	
Fecha de legalización del contrato	18/09/2025	
Fecha de finalización del contrato	31/12/2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	**62,28%**	
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-100056915	$97.500.000,00	16/09/2025	cumplimiento-30/06/2026 prestaciones sociales 31/12/2028 Calidad de los

				elementos 30/04/2026
• 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°46600003505	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ 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° 9493371326	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 2.847.000,00	
	Periodo Salud	$ 114,000,00	
	Periodo Pensión	$ 455,600,00	

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	28/11/2025	$ 275.000,00	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. IC 416	28/11/2025	$ 275.000,00	01
3.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.			

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**		
		VERSIÓN No. **04**	Página **3** de **6**	
		FECHA: **17**	**9**	**2024**

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	ACTA IC 416	28/11/2025	$ 275.000,00	01
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) 5000837246	28/11/2025	$ 275.000,00	01
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		

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago, en el contrato No. 006-048-2025 suscrito 16/09/2025, 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	28/11/2025	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. IC 416	X	28/11/2025	01
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) ACTA IC 416	X	28/11/2025	01
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) 5000837246	X	28/11/2025	01

6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	07/11/2025	01
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	07/11/2025	01
9.	Informe de supervisión No.	N/A		
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A		
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.	Antecedentes disciplinarios y copia tarjeta profesional revisor fiscal (cuando aplique)	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 exped do 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 YESICA LORENA OLMOS ENCISO					
	Cargo/Dependencia TASD. Abastecimientos, Bns. y Serv.			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 Gladys Ofir Correa					
	Cargo / Dependencia: 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 Coronel (RA), JOHN FREDY DUQUE PATIÑO					
	Cargo Director Regional Amazonia					
	Firma:					

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.	006-048-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE HUEVOS PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONÍA.	RP Actual No.	50125	Valor	150.000.000,00	Fecha	17/09/2025
Nombre Contratista:	IDEAS CAQUETA SAS	RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A		No. de la negociación de BMC		N/A		
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga):		Fecha inicio: 16/09/2025 Fecha final: 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	150.000.000,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
150.000.000,00	A-05-01-01-000-002	ANIMALES VIVOS Y PRODUCTOS ANIMALES (EXCEPTO LA CARNE)	VIVERES COMEDORES	150.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	150.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	93.423.000,00
			Saldo por ejecutar	56.577.000,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #01								
TOTAL TRAMITE							**11.467.500,00**	
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #02								
TOTAL TRAMITE							**23.787.500,00**	
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #03								
TOTAL TRAMITE							**17.853.000,00**	
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #04								
TOTAL TRAMITE							**20.680.000,00**	
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #05								
TOTAL TRAMITE							**19.360.000,00**	
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #06								
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
IC 416	28/11/2025	A-05-01-01-000-002	A-05-01-01-000-002-03	HUEVOS DE GALLINA O DE OTRAS AVES, CON CÁSCARA, FRESCOS	VIVERES COMEDORES	275.000	275.000,00	93.423.000,00
TOTAL TRAMITE							**275.000,00**	
Saldo por Uso:	**$**	**275.000,00**						
Saldo: A-05-01-01-000-004	**$**	**56.577.000,00**						

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

Movimiento	Fecha		Valor

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

Firma del Supervisor:		Nombre de quien Revisa en Presupuesto:	Diana L. Vargas	Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o	Luis Alejandro
Nombre del Supervisor:	YESICA LORENA OLMOS ENCISO	Fecha en que se validan los saldos "RP":	28/11/25	Fecha:	28/Nov/2025
Supervisor del Contrato No:	006-048-2025	Firma de quien Revisa:		Firma de quien Revisa:	

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGISTICA 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**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	006-048-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	16/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE HUEVOS PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONÍA.		
CONTRATISTA:	IDEAS CAQUETA SAS		
NIT/CC/CE:	901542905-4		
REPRESENTANTE LEGAL:	ANDERSON STIVENS GUERRERO CORTES		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	YESICA LORENA OLMOS ENCISO		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	18/09/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	N/A		

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:	28/11/2025	HORA:		ENTREGA PARCIAL N°	**IC 416**	ENTREGA TOTAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	LARANDIA - CAQUETÁ			DIRECCIÓN :		COMEDOR GMRIN 12		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
IDEAS CAQUETA SAS	ANDERSON STIVENS GUERRERO CORTES	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	YESICA LORENA OLMOS ENCISO	TASD. ABASTECIMIENTOS BIENES Y SERVICIOS	SUPERVISOR DEL CONTRATO
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	KERLY CUELLAR	TS. CATERING	ADMINISTRADOR UNIDAD DE CATERING

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	050-DIADQ-DIPER-2025, 003-ARC-JOLAN-2022, 185-00-A-COFAC-CODAF-2022, 261-00-COFAC-DILOS-2024.
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	EJERCITO NACIONAL - ARMADA NACIONAL - FUERZA AEREA

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	HUEVO AA	500	550,00	-	275.000,00
		VALOR SIN I.V.A			275.000,00
		VALOR I.V.A		19%	-
		VALOR TOTAL			**275.000**

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

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

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

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

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO	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	

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 :EL PRODUCTO ES RECIBIDO Y VERIFICADO CON EL ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD DE CATERING.
EL PRODUCTO ES RECIBIDO Y VERIFICADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD DE CATERING.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
IDEAS CAQUETA SAS	ANDERSON STIVENS GUERRERO CORTES	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	YESICA LORENA OLMOS ENCISO	TASD. ABASTECIMIENTOS BIENES Y SERVICIOS	SUPERVISOR DEL CONTRATO	

301

IDEAS CAQUETA SAS

NIT: 901542905 - 4

Factura Electrónica de Venta

IC 416

Florencia CL 13 A 3 B 36 AP 102 BRR EL PORVENIR
Teléfono 3123945098
Correo Electrónico ideascaquetasas@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764089972106 que habilita desde IC 1 hasta IC 3000. Vence 05/03/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA | **NIT:** 800117190 - 7

Dirección: CL 14 SUR 11 295 | **Ciudad:** Florencia | **Teléfono:** 5712951576

Fecha: 28/11/2025 | **Vencimiento:** 28/11/2025 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: IDEAS CAQUETA SAS

Por Concepto de:

GMRM12 #$15-20-00-002;006-048-2025;yesica.olmos@agencialogistica.gov.co#$

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	HEVO	HUEVO AA	und	500,00	550,00	0,00	0	0,00	275.000,00

Valor en Letras

DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 275.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 275.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 275.000,00**

Recibido Por Kerly Cuellar

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-11-28 10:03:42

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 04e76687a77ec8410647256df4fb28242cd80aea65fa97b21f8c72555ef7431a0b727dc37d93928a19fcc7a5464b605

Fecha de Impresión: 28/11/2025 10:04:16

4200159708

5000837246

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES
La unión de nuestras Fuerzas

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000837246
Fecha Documento	28.11.2025
Fecha Contabilización	28.11.2025
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M409 Comedor GMRIN
Proveedor No.	80005472
Nombre Proveedor	IDEAS CAQUETA S.A.S
Orden de Compra	4200159708
Grupo de Compras	004 Comedor de Tropa
No. Contrato	006-048-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	IC 416

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CT09	Comedor BMRIN	200001737	HUEVO	500	UND	550,0000	275.000
							TOTAL	275.000

Emisor : KCUELLAR1 Firma : Kerly cuellar.

Recibe : Firma : _____

CONSTANCIA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES, NOMINA Y RIESGOS LABORALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

IDEAS CAQUETÁ SAS identificada con NIT. 901-542-905-4; ha cumplido en forma oportuna durante los últimos seis meses y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, parafiscales, nómina, riesgos laborales, y demás obligaciones laborales conforme a lo dispuesto en el decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en la ciudad de Florencia a los siete (7) días del mes de noviembre de 2025.

ANDERSON STIVENS GUERRERO CORTES
CC. 1.033.746.351 de Bogotá D.C
Representante legal Ideas Caquetá SAS
NIT. 901.542.905-4

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901542905	4	IDEAS CAQUETA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CR 2 A ESTE 13 41 BRR VILLA MILEIDY	FLORENCIA-CAQUETA	4357290	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	182447069 4	9491934146	E	2025/10/02	2025/10/03	BANCOLOMBIA	1	$808,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$400	$0	$456,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$124,000	$100	$0	$124,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$124,000	$100	$0	$124,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$100	$0	$114,100
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$114,000	$100	$0	$114,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$807,600	$800	$0	$808,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MILEIDY	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824470694	94919341-46	E	2025/10/02	2025/10/03	BANCOLOMBIA	1	$808,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$124,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$124,000		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$124,000		$0	$0
1	CC	1006504065	ERAZO DUSSAN DIEGO ALEJANDRO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
2	CC	1033746351	GUERRERO CORTES ANDERSON STIVENS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$124,000		$0	$0

2025/10/03 11:56 AM