PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA			
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35		
		Versión No. 03	Página: 1 de 1	
		Fecha	5 5 2023	

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	007-020-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha				24625/11-04-2025		
Objeto del Contrato :	PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO; RETIRO Y/O PERIÓDICOS ENTRE OTROS EXAMANES, PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUÍA-CHOCÓ Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS OPERATIVOS DE LAS UNIDADES DE NEGOCIO EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA".	RP Actual No.	24625	Valor	7.000.000,00	Fecha	11/04/2025
Nombre Contratista:	LABOR HEALTH IPS S.A.S	RP Reserva No.		Valor		Fecha		
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	Luisa María Giraldo Castillo			No. de la negociación de BNC				
Presupuesto con cargo a ALFM	SI X NO							
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras				Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	31/12/2025			
Celebrado(s) con:								

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	5.077.535,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
7.000.000,00	A-02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	7.000.000,00

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

Valor total del contrato	7.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	5.077.535,00
Saldo por ejecutar	1.922.465,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
IPS-3185	21-may-25	A-02-02-02-009-003	009-003	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		5.077.535,00	5.077.535,00	5.077.535,00
TOTAL TRAMITE				5.077.535				
Saldo por Uso	5.077.535							
Saldo	1.922.465							

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 : Leidy G

Nombre del Supervisor: LEIDY JOHANNA GARZÓN

Supervisor del 001 No.: 2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: NORMA LUCIA RODRIGUEZ

Fecha en que se validan los saldos "RP": 26 05 2025

Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : MARIA CONCEPCIÓN CORREDOR A.

Fecha:

Firma de quien Revisa:

Jaime

LABOR HEALTH IPS S.A.S

NIT: 901552472-1
CARRERA 43 A - 18 SUR - 135 LOCAL 422
Centro Comercial Sao Paulo Plaza.
Medellín - Antioquia
Tel: 3176477139
Correo electrónico: documental@laborhealthips.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº IPS - 3185

21 | 5 | 2025

HORA: 3:56 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764087369680 FECHA: 19/01/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IPS DEL 2531 AL 20000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL ANTIOQUIA CHOC

Dirección: CR 50 79 SUR 101 BRR EL PALMAR MCP LA ESATREL **NIT:** 800172114 - 0

Ciudad: LA ESTRELLA **Teléfono:** 3102229085 3206298173

Acuerdo Comercial: PARTICULAR

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 20/06/2025 **Plazo(dias):** 30

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890262] - PAQUETE DIRECTIVO	192,300	192,300
20	[890262] - PAQUETE ADMINISTRATIVO	136,777	2,735,540
1	[890262] - PAQUETE GESTIÓN DOCUMENTAL - ARCHIVO	157,999	157,999
4	[890262] - PAQUETE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	190,999	763,996
3	[890262] - PAQUETE CONDUCTORES CAMION, TRACTOCAMION	194,700	584,100
2	[890262] - PAQUETE CADS	212,300	424,600
3	[905705] - PRUEBA ALCOHOLEMIA	60,000	180,000
1	[907002] - COPROLOGICO	13,000	13,000
1	[901305] - K O H DE UÑAS	13,000	13,000
1	[901217] - FROTIS DE GARGANTA	13,000	13,000

APROBADA

Sub Total	5,077,535.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$5.077.535,00
Vr. Total	$5.077.535,00

Paciente: FACTURA CORRESPONDIENTE A LAS ATENCIONES REALIZADAS EN EL MES DE MAYO DANDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO NO. 007-020-2025. ANEXO RELACIÓN EN EXCEL.

4300011951

5705608081
5700003569

Valor en Letras: CINCO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 6ec6389d1ec8867768187b423e4d91afd1b04b9f743fe48bb765037bdb80d1f5b37b3e32b08ea1786150adf5e4ec77a8

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA Fuerzas Militares	TITULO: ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: CT-FO-41			
		Versión No. 01	Página 1 de 2		
		Fecha	12	2	2020

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: **007-001-2024** | FECHA DEL CONTRATO: 11 DE ABRIL 2025

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO; RETIRO Y/O PERIÓDICOS ENTRE OTROS EXAMANES, PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUÍA-CHOCÓ Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS OPERATIVOS DE LAS UNIDADES DE NEGOCIO EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA".

CONTRATISTA: LABOR HEALTH IPS S.A.S

NIT/CC/CE: 901.552.472-1

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

22/05/2025	HORA: 2:00 PM	ENTREGA PARCIAL		N°01	ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	La Estrella-Antioquia	DIRECCION :	Carrera 50 No.79sur101, Bodegas Stock Sur Bodega Interior188		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	Leidy Johanna Garzón Herrera	Profesional de Defensa	Supervisora del contrato
LABOR HEALTH IPS S.A.S	Luisa Maria Giraldo Castillo	Representante Legal	Representante Legal
Incluya las filas que sean requeridas			

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCÓ

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/TOTAL
1	PAQUETE DIRECTIVO	1	192.300	192300
2	PAQUETE ADMINISTRATIVO	20	136777	2735540
3	PAQUETE GESTIÓN DOCUMENTAL-ARCHIVO	1	157999	157999
4	PAQUETE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	4	190999	763996
5	PAQUETE CONDUCTORES CAMIÓN, TRACTOCAMIÓN	3	194700	584100
6	PAQUETE CADS	2	212300	424600
7	PRUEBA DE ALCOHOLEMIA	3	60000	180000
8	COPROLOGICO	1	13000	13000
11	KOH	1	13000	13000
12	FROTIS DE GARGANTA	1	13000	13000
			VALOR SIN I.V.A	
			VALOR I.V.A (_____)%	
			VALOR TOTAL	5.077.535

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

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

NORMA TECNICA: [ ] **CUAL? :**

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA			
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS			
CERTIFICACION EXPEDIDA	X		Se debe entregar una certificación de la prestación del servicio.
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: *COLOCAR 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 : Factura No. IPS 3185

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
Agencia Logística de las Fuerzas Militares	Leidy Johanna Garzón Herrera	Profesional de Defensa	Supervisora del Contrato	Leidy Johanna Garzon Herrera
LABOR HEALTH IPS S.A.S	Luisa Maria Giraldo Castillo	Representante Legal	Representante Legal	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

Identificación	FUNCIONARIO DE LA REGIONAL	PAQUETE DEFECTIVO (Examen médico con énfasis en seguridad vial, audiometría, agudeza visual, visiometría y optometría)	PAQUETE ADMINISTRATIVO (Examen médico con énfasis en seguridad vial, audiometría, agudeza visual, visiometría y optometría)	PAQUETE GESTION HUMANA (Examen médico con énfasis en seguridad vial, audiometría, agudeza visual, visiometría y optometría)	PAQUETE CONDUCTORES MANEJO ALIMENTOS (Examen médico con énfasis en seguridad vial, audiometría, agudeza visual, visiometría y optometría, KOH, coprológico, frotis de garganta)	PAQUETE CONDUCTORES CARGA TRACTOCAMIONES (Examen médico con énfasis en seguridad vial, audiometría, agudeza visual, visiometría y optometría)	PAQUETE CONDUCTORES CARGA (Examen médico con énfasis en seguridad vial, audiometría, agudeza visual, visiometría y optometría, KOH, coprológico, frotis de garganta)	KOH	COPROLOGICO	FROTIS DE GARGANTA	EXAMEN CARDIOVASCULAR (Examen médico con énfasis cardiovascular)	PRUEBA ALCOHOLEMIA
71726096	JOHN HAROLD VILLEGAS ARANGO					$ 194.700						
43454497	ADRIANA DEL SOCORRO ARBOLEDA		$ 136.777									$ 60.000
70725712	LUIS ALEJANDRO BERRIO LIZACANO					$ 194.700						$ 60.000
71319321	JUAN ESTEBAN ARRIETA GIRALDO		$ 136.777									
98662226	JOSE ROLANDO MEJIA GAVIRIA		$ 136.777									
71332748	URIEL DE JESUS HIGUITA						$ 211.300					
1036802174	KELLY YOHANNA MARTINEZ BERRIO		$ 136.777									
1017161869	JEFFERSON DAVID VELEZ MEJIA					$ 194.700						$ 60.000
43581102	ERICA MARIA ARTEAGA ROJAS		$ 136.777					$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000		
1033369750	EMIRO ESCOBAR GONZALEZ		$ 136.777									
1128439630	GINNA USUGA ARANGO		$ 136.777									
43551131	NORMA LUCIA RODRIGUEZ		$ 136.777									
98711931	YONY ALBERTO PATIÑO LOPEZ		$ 136.777									
1128364518	KAREN PATRICIA BARRIENTOS LAYOS		$ 136.777									
1128435025	RENE MAURICIO SOTO						$ 211.300					
1036659754	LORENA ARISTIZABAL CARMONA		$ 136.777									
79338931	CARLOS ERNESTO SANTOS VARGAS		$ 136.777									
8029040	JAIRO ALBERTO HERRERA MENDEZ				$ 190.999							
71775518	EDUARDO ANDRÉS OTÁLVARO VALENCIA		$ 136.777									
1128444612	JENIFFER ZULETA CARDONA			$ 157.099								
21425960	GLADYS HELENA BERNAL GUTIERREZ		$ 136.777									
42696789	MARTHA NELLY ACEVEDO GONZALEZ		$ 136.777									
79851997	DIEGO OMAR GORDILLO ROJAS	$ 192.300										
49790728	ELANA GUERRA LOPEZ		$ 136.777									
10184585	JAIME ANCIZAR MELO ARBOLEDA		$ 136.777									
1128463417	EMILIN YULIETH ROJO URIBE		$ 136.777									
7538364	JESUS ANTONIO SANCHEZ SALGADO		$ 136.777									
51954299	MARIA CONCEPCION CORREDOR AMAYA		$ 136.777									
71674103	Sp (re) Carlos Alberto Romero Cardona				$ 190.999							
1020466831	MANUEL ALEJANDRO SANCHEZ GOEZ				$ 190.999							
43289755	Jenry Julieth Sánchez Ortiz				$ 190.999							
		$ 192.300	$ 2.735.540	$ 157.099	$ 763.996	$ 584.100	$ 424.600	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 0	$ 180.000

$ 5.077.535

Leidy Johanna Garzon Herrera

Firmado digitalmente por Leidy Johanna Garzon Herrera
Fecha: 2025.05.22 08:54:00 -05'00'

PROCESO					
	GESTION FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Fecha trámite de pago	22-05-2025	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	($)5.077.535		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	**No. 007-020-2025**		
Nombre o Razón Social del Contratista	LABOR HEALTH IPS S.A.S		
Identificación	NIT o C.C: 901.552.472-1	SAP (acreedor) :	
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO; RETIRO Y/O PERIÓDICOS ENTRE OTROS EXAMANES, PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUÍA-CHOCÓ Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS OPERATIVOS DE LAS UNIDADES DE NEGOCIO EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA".		
Orden o Pedido ERP SAP	**No.**		
Expediente Orfeo	**No.**		
Registro Presupuestal	No. _24625		
	☐ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 7.000.000	
	+ Valor Adiciones	($)	
	- Valor Reducciones	($)	
	Valor Total del Contrato	($) 7.000.000	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)			
Fecha de legalización del contrato	11 de Abril del 2025		
Fecha de finalización del contrato	31 de Diciembre del 2025		
Porcentaje de ejecución del contrato	**72.54%**		
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	**100009004**	$700.000	11-04-2025	30-06-2026

• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 2450 0 009900	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990			**CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		**X**
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		**X**
	3. Certificación de obligaciones laborales		**X**
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla		**N°9485921321**
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		$N/A
	Periodo Salud		2025-05
	Periodo Pensión		2025-4

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	22-05-2025	$	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. _____	21 Mayo del 2025	$5.077.535	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	21 Mayo del 2025	$5.077.535	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA			VALOR	FOLIO
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)	N/A				
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. 007-020-2025 suscrito el 11 de Abril del 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		
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X		
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X		
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)			
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)			
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).			

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)		Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.		X		
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.		X		
9.	Informe de supervisión No.		X		
10.	Informe de Actividades (si aplica).				
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)				
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)				
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual				

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 **LEIDY JOHANNA GARZÓN HERRERA**					
	Cargo/Dependencia Grupo Administrativo- Supervisora			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 **JESÚS ANTONIO SÁNCHEZ**					
	Cargo / Dependencia: Grupo Contratos- Técnico en Apoyo				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 **N/A**
	Cargo **NO HAY COORDINADOR DE CONTRATOS EN ESTOS MOMENTOS**
	Firma

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja

LABOR HEALTH I.P.S

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Medellín, 7 de abril de 2025

Señores

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANQTIOQUIA - CHOCO

Medellín

Por la presente certifico, que la firma que represento se enquentra a Paz y salvo por todo concepto de pago de los Aportes de los empleados a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales; y Aportes Parafiscales y de Contratación de Aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Cajas de compensación Familiar, a la fecha y por los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normativa aplicable.

Cordialmente,

NOMBRE: LUISA MARIA GIRALDO CASTILLO

C.C 1.036.643.683

FIRMA: _____

CARGO: Representante Legal

NOMBRE: YENNY ANDREA SALAZAR USUGA

C.C 43.163.419

TP 195295-T

FIRMA: _____

CARGO: Revisora Fiscal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901552472	1	LABOR HEALTH IPS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 43 A 18 SUR 135	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4445499	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-05	1475234926	5485921321	E	2025/05/19	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	$14,904,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	irp		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (23 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (13 Afiliados)																																
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (13 Afiliados)																																
1	CC	1000547515	ARBELAEZ RESTREPO KARLA VALERIA																			23020 1	29	EPS037	29	CCF04	29	14-11	29	0.522%	29	SI
2	CC	1000547515	ARBELAEZ RESTREPO KARLA VALERIA									X										23020 1	1	EPS037	1	CCF04	1	14-11	1	0.000%	1	SI
3	CC	8027247	ARREDONDO DE LA ROSA FELIPE																			23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
4	CC	1037613676	BUENA GARCES YURANY SUSANA																			23030 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
5	CC	1092358167	CASTRO CUTA LAURA JULIANA																			23020 1	30	EPS037	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
6	CC	32080418	ESPINOSA MANRIQUE ANGELA MARITZA																			25-14	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
7	CC	1036643683	GIRALDO CASTILLO LUISA MARIA																			23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
8	CC	71764110	GOMEZ CORTES BERNARDO ALBEIRO																			23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
9	CC	1037662939	MONTOYA RESTREPO JONATHAN ANDRES																			23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
10	CC	1048044459	MUNERA PEREZ MARLY NATALIA																			23030 1	30	EPS037	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
11	CC	1003065343	NAVARRO ORTEGA MAYERLY DEL CARMEN																			23030 1	30	EPS037	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI
12	CC	43254851	PELAEZ PARRA NATALIA ANDREA																			23020 1	18	EPS010	18	CCF04	18	14-11	18	0.522%	18	SI
13	CC	43254851	PELAEZ PARRA NATALIA ANDREA																		X	23020 1	12	EPS010	12	CCF04	12	14-11	12	0.000%	12	SI
14	CC	1014213149	ROBLES PUENTES STEFANY LICETH																			25-14	25	EPS005	25	CCF04	25	14-11	25	0.522%	25	SI
15	CC	1014213149	ROBLES PUENTES STEFANY LICETH																	X		25-14	3	EPS005	3	CCF04	3	14-11	3	0.000%	3	SI
16	CC	1014213149	ROBLES PUENTES STEFANY LICETH																	X		25-14	2	EPS005	2	CCF04	2	14-11	2	0.000%	2	SI
17	CC	1152712644	URREGO SANMARTIN MARIA JULIANA																			23030 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	0.522%	30	SI

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (9 Afiliados)																															
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)																															
18	CC	43606918	BADILLO QUIÑONES ELINETH																		230201	30	EPS037	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
19	CC	1001744157	CARVAJAL CARTAGENA DUVAN																		230201	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
20	CC	1104872693	CONTRERAS PIERUCCINI MICHELLE PAOLA	X																	230301	3	EPS010	3	CCF04	3	14-11	3	2.436%	3	SI
21	CC	88240321	FRANCO CALIXTO JOSE LUIS																		25-14	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
22	CC	42891681	PALACIO CALLE LUZ MARIA																			0	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
23	CC	1216713199	PANIAGUA ALVAREZ LAURA XIMENA																		230201	30	EPS037	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
24	CC	1040976069	PATIÑO RODRIGUEZ MARITZA																		230301	30	EPS040	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
25	CC	79563238	TORRES PARDO CESAR AUGUSTO																		25-14	28	EPS010	28	CCF04	28	14-11	28	2.436%	28	SI
26	CC	79563238	TORRES PARDO CESAR AUGUSTO												X						25-14	2	EPS010	2	CCF04	2	14-11	2	0.000%	2	SI
27	CC	1113859335	ZAPATA POSADA JHON FREDY																		230301	28	EPS037	28	CCF04	28	14-11	28	2.436%	28	SI
28	CC	1113859335	ZAPATA POSADA JHON FREDY														X				230301	2	EPS037	2	CCF04	2	14-11	2	0.000%	2	SI
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)																															
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																															
29	CC	1015069930	CHAVERRA RIVAS SUNNY																		231001	30	EPS002	30	CCF04	30	14-11	30	4.350%	30	SI
Total	Afiliados(23)																														

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901552472	1	LABOR HEALTH IPS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 43 A 18 SUR 135	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4445499	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475234926	548592321	E	2025/05/19	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	$14,904,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$9,045,900	$0	$0	$9,045,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,763,300	$0	$0	$2,763,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,703,200	$0	$0	$1,703,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$4,351,600	$0	$0	$4,351,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$896,800	$0	$0	$896,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	23	$896,800	$0	$0	$896,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,480,800	$0	$0	$2,480,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	23	$2,480,800	$0	$0	$2,480,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				23	$2,480,800	$0	$0	$2,480,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$1,787,500	$0	$0	$1,787,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$528,000	$0	$0	$528,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$51,300	$0	$0	$51,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				23	$14,904,300	$0	$0	$14,904,300