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.	015-022-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha		29425/ 14-05-2025			
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA E INSUMOS PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE	RP Actual No.	29425	Valor	4.000.000,00	Fecha	14/05/2025
Nombre Contratista:	COMERCIALIZADORA MASS SAS	RP Reserva No.	N/A	Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	COMERCIALIZADORA MASS SAS			No. de la negociación de BMC			
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:			
Celebrado(s) con:	COMERCIALIZADORA MASS SAS						

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 Dependencia de afectación	4.000.000,00 Valor por rubro
4.000.000,00	A-02-02-01-003-002	PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTICULOS SIMILARES	SEAC	1.000.000,00
	A-02-02-01-003-006	PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLASTICO	SEAC	300.000,00
	A-02-02-01-003-008	OTROS BIENES TRASNPORTABLES N.C.P	SEAC	1.000.000,00
	A-05-01-01-003-002	PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTICULOS SIMILARES	SEAC	1.700.000,00

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

Valor total del contrato	4.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	3.899.753,00
Saldo por ejecutar	100.247,00

NUMERO 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
FVE-6231	2025-07-14	A-02-02-01-003-002	A-02-02-01-003-002-01	PASTA DE PAPEL, PAPEL Y CARTÓN	SUMPAP	$ **1.000.000,00**	1.000.000,00	1.000.000,00
FVE-6231	2025-07-14	A-02-02-01-003-006	A-02-02-01-003-006-09	OTROS PRODUCTOS PLÁSTICOS	SUMPAP	$ **300.000,00**	300.000,00	300.000,00
FVE-6231	2025-07-14	A-02-02-01-003-008	A-02-02-01-003-008-09	OTROS ARTÍCULOS MANUFACTURADOS N.C.P.	SUMPAP	$ **1.000.000,00**	1.000.000,00	1.000.000,00
FVE-6231	2025-07-14	A-05-01-01-003-002	A-05-01-01-003-002-01	PASTA DE PAPEL, PAPEL Y CARTÓN	SUMPAP	$ **1.599.753,00**	1.599.753,00	1.599.753,00
TOTAL TRAMITE	$						**3.899.753,00**	
Saldo por Uso A-05-01-01-003-002	$ 100.247,00							
Saldo	$ 100.247,00							

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 del Supervisor: ANDREA DEL PILAR MANRIQUE
Supervisor del No.: CTO 015-022-2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: DIEGO FERNANDO GARCIA LINARES
Fecha en que se validan los saldos "RP": 23-7-25
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : LINA MARIA MERCHAN MOSCOSO
Fecha: 23-7-25
Firma de quien Revisa:

015-022-2025 INF 2 Comercializadora MASS.

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: COMERCIALIZADORA MASS SAS | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: MC 015-022-2025**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 23-07-2025 | **VALOR TRAMITE DE PÁGO: 3.899.753** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 23-07-2025 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 23-07-2025**

SUPERVISOR: TASD. ANDREA DEL PILAR MANRIQUE MORA

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA 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)			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)			X						
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)			X						
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***)									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 : PD. NIXA ESPERANZA MECON HERRERA

FIRMA:

AGENCIA LOGÍSTICA
FUERZAS MILITARES
La unión de nuestras Fuerzas

Fecha: 25 de Julio de 2025

DE: **DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA GRANDE**

PARA: **GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

INSTRUCCIONES Y ÓRDENES:

VERIFICADO:

Objeto Contractual: ☐

Valor: 3.287.200 ☐

Fechas de Cumplimiento: ☐

PRESUPUESTO OFICIAL: El presupuesto oficial para la presente contratación es de **TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTO PESOS M/CTE ($3.287.200,00).** Incluido IVA y demás impuestos, tasas y contribuciones (SI APLICA). Con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 10225 del 10 de Julio de 2025.

OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA MONITOREADA PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE".

PLAZO: El oferente seleccionado debe prestar el servicio previo requerimiento de la Entidad, desde la fecha de perfeccionamiento del contrato hasta **el día treinta y uno (31) de Diciembre de 2025.**

TC. (RA) ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO
Director Regional Tolima Grande

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	23-07-2025	Número de Pago:	**2**
Valor de pago solicitado	**$3.899.753**		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 015-022-2025		
Nombre o Razón Social del Contratista	COMERCIALIZADORA MASS SAS		
Identificación	NIT : 901.433.753-4	SAP (acreedor) :	
Objeto del Contrato	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA E INSUMO PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE"		
Orden o Pedido ERP SAP	No. PEDIDO ABIERTO CONTRATO **5100009357**		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. 29425 DE 14-05-2025 ■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	$4.000.000	
	+ Valor Adiciones	($)	
	- Valor Reducciones	($)	
	Valor Total del Contrato	$4.000.000	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)			
Fecha de legalización del contrato	16-05-2025		
Fecha de finalización del contrato	31-12-2025		
Porcentaje de ejecución del contrato	**97,5%**		
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	21-44-101469925	$2.600.000	12-06-2025	31-12-2028

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO CAJA SOCIAL		
	N°. 24103282637	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		
		CUMPLE	
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	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	87740563	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N/A	
	Periodo Salud	JULIO	
	Periodo Pensión	JULIO	

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	23-07-2025	$3.899.753	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FVE-6231	14-07-2025	$3.899.753	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	14-07-2025	$3.899.753	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	N/A	N/A	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
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	

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. No. 015-022-2025 suscrito 24-06-2025, 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)	N/A		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X		
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X		
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. **2**	X		
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.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	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: TASD. ANDREA DEL PILAR MANRIQUE MORA					
	Cargo/Dependencia TASD/ Administrativa y 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. NIXA ESPERANZA MECON HERRERA					
	Cargo / Dependencia: 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: TC. (RA) ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO					
	Cargo: Director Regional Tolima Grande.					
	Firma					

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Que la **COMERCIALIZADORA MASS S.A.S** con NIT **901.433.753-4** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes de la Caja de Compensación Familiar.

Continuación se detallan las planillas presentadas y pagadas del año 2025

Mes de planilla	# de planilla	Fecha de Pago
Enero	84097924	14/02/2025
Febrero	84575020	14/03/2025
Marzo	85705177	16/04/2025
Abril	86172479	15/05/2025
Mayo	87243997	16/06/2025
Junio	87740563	11/07/2025

WILLIAM OSORIO CARDONA
Contador Publico
224755-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901433753-4	COMERCIALIZADORA MASS SAS	CL 6 SUR 19 58	3212362312	contabilidadwoc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2025-07	2025-06	E		87740563	TOTAL A PAGAR	
					$698.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.000				15.000	0	0	15.000			150	15.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	114.000	0	0	114.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	114.000
Pensión	1	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	698.600	698.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901433753-4	COMERCIALIZADORA MASS SAS	CL 6 SUR 19 58	3212362312	contabilidadwoc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2025-07	2025-06	E		87740563	TOTAL A PAGAR	
					$698.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Cotizante Activo	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	RET	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093746347	MORA GAONA ERIKA LORENA	1	0		0																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023887936	ARROYABE PRIETO FREDY ALEXANDER	1	0		0																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



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 **WILLIAM MIGUEL OSORIO CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1036941221 de RIONEGRO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 224455-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de julio de 2025, a las 10:06:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

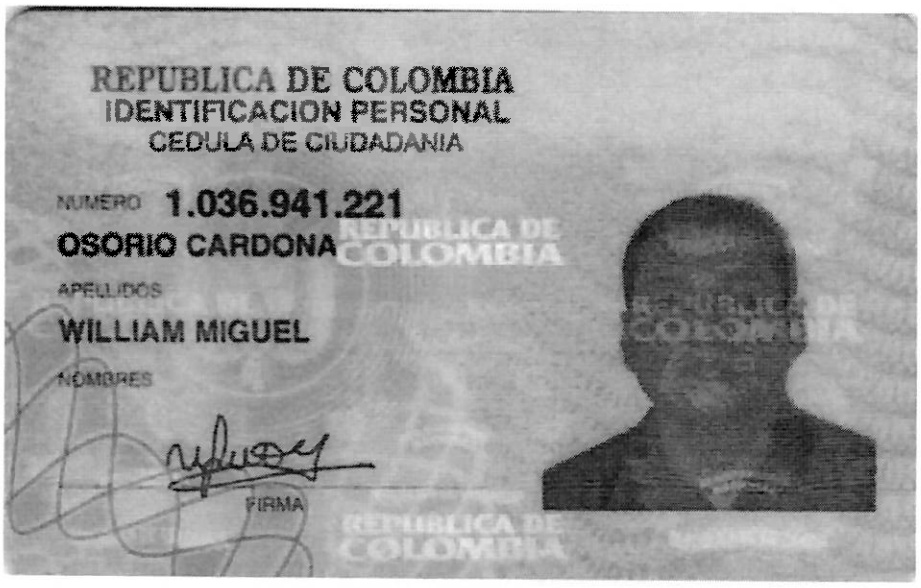
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1036941221
Código de Verificación	1036941221250717100635

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.036.941.221

OSORIO CARDONA
APELLIDOS

WILLIAM MIGUEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1991
PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

O+
G.S RH

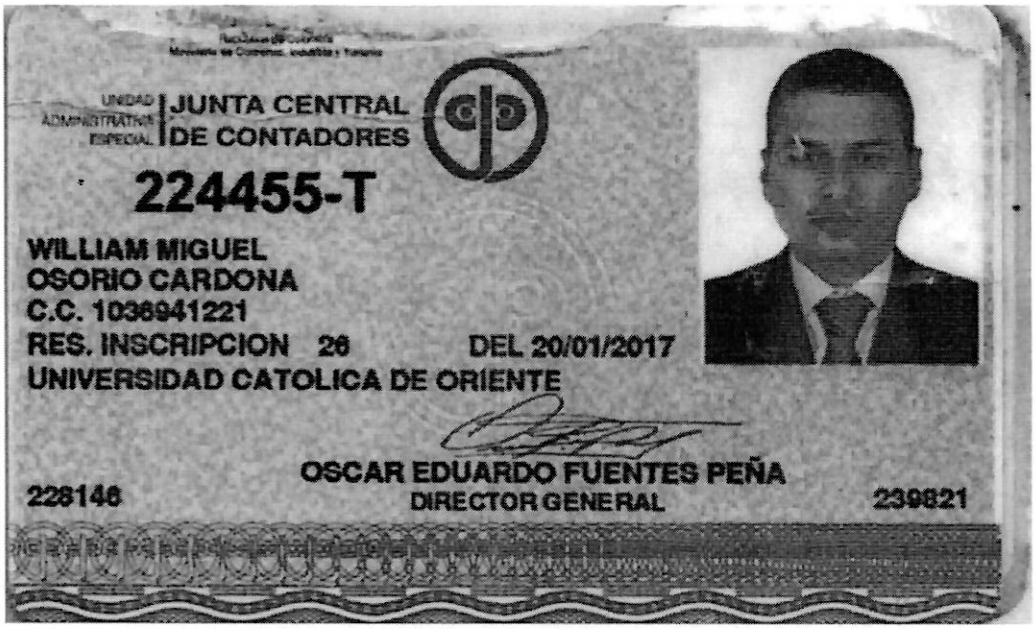
M
SEXO

10-AGO-2009 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0121400-00752776-M-1036941221-20151002 0046711583A 1 2333490573



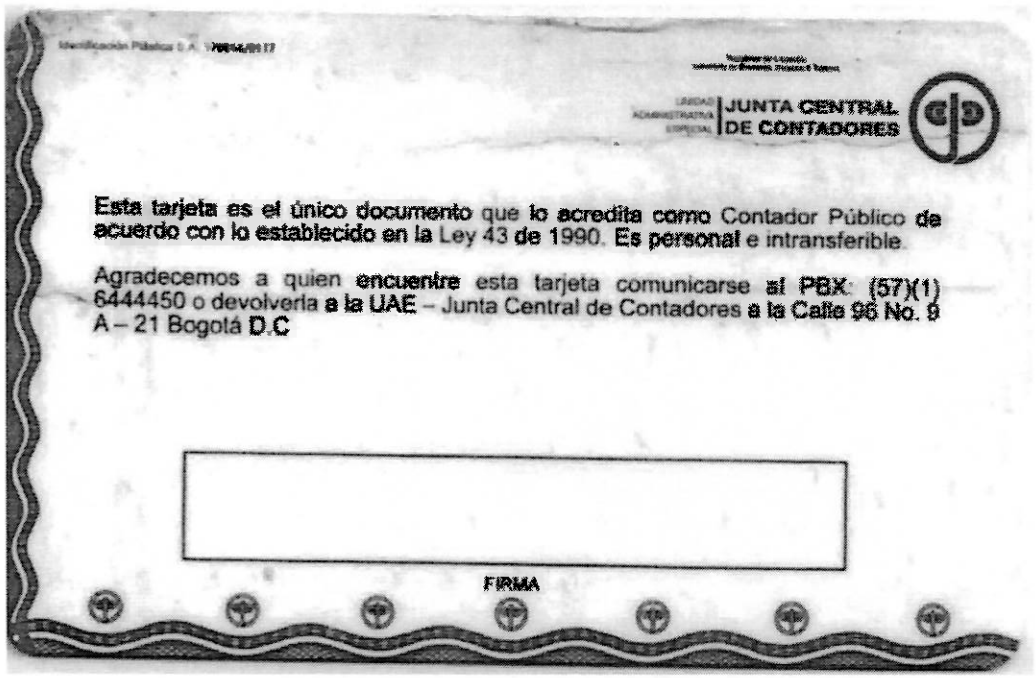
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

224455-T

WILLIAM MIGUEL
OSORIO CARDONA
C.C. 1036941221
RES. INSCRIPCION 26 DEL 20/01/2017
UNIVERSIDAD CATOLICA DE ORIENTE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

228146 239821



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 6132

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764088356849 que habilita desde FVE 5194 hasta FVE 10000. Vence 2026-02-04

COMERCIALIZADORA MASS SAS

Nit 901433753

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4669 11.04 X 1000

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGI
NIT	800117184 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 7 A 21 A 29 BRR GRANAD	Girardot	3108071625

POR CONCEPTO DE

#$15-20-00-012;015-2022-2025;andrea.manrique@agencialogistica.gov.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/07/2025	28/08/2025	NANCY CIFUENTES	Credito

Item	Cantidad	Descripción	Nota	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	8	BISTURI GRANDE OFFI-ESCO OE-112		2.250	19%	428	18 000
2	60	ESFERO EN GEL NEGRO 0,7 MM X UND OFFI ESCO OE 071 MINA NEGRA	SEMIGEL	600	19%	114	36 000
3	36	HUMEDECEDOR - CUENTA FACIL GRANDE MOISTEM 50 GRS		3.850	19%	732	138.600
4	63	LAPIZ OFFI-ESCO NEGRO X UND		650	0%	0	40.950
5	12	LIBRO ACTAS 200 FLS 100 HJ		15.000	19%	2.850	180 000
6	100	MARCADOR BORRABLE PUNTA FINA OE-514 OFFI-ESCO		2.100	19%	399	210.000
7	50	NOTAS ADHESIVAS 76 X 76 X 250 OFFI-ESCO	X250 HOJAS	5.700	19%	1.083	285.000
8	48	NOTAS ADHESIVAS BANDERITAS X8 TRITON	X8 COLORES	3.500	19%	665	168.000
9	60	RESALTADOR TRIZ		1.650	19%	314	99.000
10	100	RESMA CARTA BLANCA REPROGRAF 75G		16.650	19%	3.164	1.665.000
11	2	SOBRE DE MANILA OFICIO PQT X 100 UND UNIBOL		58.700	19%	11.153	117 400
12	6	TIJERA 6,5" OFICINA OFFI-ESCO		5.250	19%	998	31 500
13	30	CLIP SENCILLO X 100		950	19%	181	28 500
14	72	BORRADOR NATA MAYKA 612	612	756	19%	144	54 432
15	12	PLANILLERO PLASTICO CON ARCHIVADOR		17.605	19%	3.345	211.260

Total líneas o ítems: 15

SUBTOTAL	3.283.642
DESCUENTO	0
IVA	616.111
TOTAL DE LA OPERACIÓN	3.899.753
RETEFUENTE	82.091
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	3.817.662

Valor en Letras:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

Por favor realizar el pago a la Cuenta de Ahorros de Banco Caja Social N° 24103282637 a nombre de Comercializadora Mass S.A.S.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/07/2025 16:35:13

Nivel de consumo.
Total.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000800785
Fecha Documento	23.07.2025
Fecha Contabilización	23.07.2025
Sociedad No.	012
Nombre Sociedad	Regional Tolima Grande
Centro	G001 General Reg Tolima Grande
Proveedor No.	80006150
Nombre Proveedor	COMERCIALIZADORA MASS S.A.S
Orden de Compra	4200149350
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	015-022-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA FVE No.6132

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Tolima	400001932	BISTURI 18MM METALICO	8	UND	2.677,5000	21.420
0002	AG01	Alm Gral Tolima	400000042	BOLIGRAFO DESECHABLE TINTA NEGRA	60	UND	714,0000	42.840
0003	AG01	Alm Gral Tolima	400000291	HUMEDECEDOR DE DEDOS CREMA	36	UND	4.581,5000	164.934
0004	AG01	Alm Gral Tolima	400000318	LAPIZ NEGRO HB PELIKAN UND	63	UND	650,0000	40.950
0005	AG01	Alm Gral Tolima	400000329	LIBRO ACTAS 200 FOLIOS	12	UND	17.850,0000	214.200
0006	AG01	Alm Gral Tolima	400000370	MARCADOR BORRABLE 426 COLOR SURTIDO	100	UND	2.499,0000	249.900
0007	AG01	Alm Gral Tolima	400001748	NOTAS AUTOAD STAND/TACO MIN. 100 HOJAS	50	UND	6.783,0000	339.150
0008	AG01	Alm Gral Tolima	400000466	POST IT BANDERITAS X 8 COLORES	48	UND	4.165,0000	199.920
0009	AG01	Alm Gral Tolima	400000486	RESALTADOR COLORES SURTIDOS	60	UND	1.963,5000	117.810
0010	AG01	Alm Gral Tolima	400000488	RESMA 75 GRS CARTA	100	UND	19.813,5000	1.981.350
0011	AG01	Alm Gral Tolima	400000542	SOBRE MANILA TAM OFICIO 25X35	200	UND	698,5300	139.706
0012	AG01	Alm Gral Tolima	400000577	TIJERAS MULTIUSOS	6	UND	6.247,5000	37.485
0013	AG01	Alm Gral Tolima	400000259	GANCHO CLIP METALICO CAJA X 100 CAJA	30	UND	1.130,5000	33.915
0014	AG01	Alm Gral Tolima	400001765	TABLA PLANILLERA	12	UND	20.949,9167	251.399
0015	AG01	Alm Gral Tolima	400000073	BORRADOR NATA REF 60	72	UND	899,6389	64.774
							TOTAL	3.899.753

Emisor : GVARGAS Firma :

Recibe : Firma :

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	015-022-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	12/05/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA E INSUMO PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE		
CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA MASS S.A.S		
NIT/CC/CE:	901.433.753-4		
REPRESENTANTE LEGAL:	MIGUEL ANGEL SANCHEZ SILVA		
INTERVENTOR:	NO APLICA		
SUPERVISOR:	TASD. ANDREA DEL PILAR MANRIQUE MORA		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	29/05/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31/12/2025		

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:	23/07/2025	HORA:	11:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL Nº		ENTREGA TOTAL	X
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRARDOT-CUNDINAMARCA			DIRECCIÓN : CRA 7A No. 21-29A			

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
ALFM-RTG	ANDREA DEL PILAR MANRIQUE MORA	TASD	SUPERVISOR DEL CONTRATO
COMERCIALIZADORA MASS S.A.S	MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ SILVA	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
ALFM-RTG	GINIA VARGAS CORREA	TS	ALMACÉN GENERAL

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	015-022-2025
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	REGIONAL TOLIMA GRANDE

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	BISTURI GRANDE OFFI-ESCO OE-112	8	$ 2.250	$ 428	$ 18.000
2	ESFERO EN GEL NEGRO 0.7 MM X UND OFFI ESCO DE 071 MINA NEGRA	60	$ 600	$ 114	$ 36.000
3	HUMEDECEDOR-CUENTA FACIL GRANDE MOISTEM 50 GRS	36	$ 3.850	$ 732	$ 138.600
4	LAPIZ OFFI-ESCO NEGRO X UND	63	$ 650	$ -	$ 40.950
5	LIBRO ACTAS 200 FLS 100 HU	12	$ 15.000	$ 2.850	$ 180.000
6	MARCADOR CORRABLE PUNTA FINA OE-514 OFFI-ESCO	100	$ 2.100	$ 399	$ 210.000
7	NOTAS ADHESIVAS 76 X 76 X 250 X 250 HOJAS OFFI-ESCO	50	$ 5.700	$ 1.083	$ 285.000
8	NOTAS ADHESIVAS BANDERITAS X8 X8 COLORES TRITON	48	$ 3.500	$ 665	$ 168.000
9	RESALTADOR TRIZ	60	$ 1.650	$ 314	$ 99.000
10	RESMA CARTA BLANCA REPROGRAF 75G	100	$ 16.650	$ 3.164	$ 1.665.000
11	SOBRE DE MANILA OFICIO PQT X 100 UBD UNIBOL	2	$ 58.700	$ 11.153	$ 117.400
12	TIJERA 6.5" OFICINA OFFI-ESCO	6	$ 5.250	$ 998	$ 31.500
13	CLIP SENCILLO X 100	30	$ 950	$ 181	$ 28.500
14	BORRADOR NATA MAYKA 612	72	$ 756	$ 144	$ 54.432
15	PLANILLERO PLASTICO CON ARCHIVADOR	12	$ 17.605	$ 3.345	$ 211.260
		VALOR SIN I.V.A			$ 3.283.642
					$ 3.242.692
		VALOR I.V.A		19%	$ 616.111
		RETEFUENTE			$ 82.091
		VALOR TOTAL			**$ 3.899.753**

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

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**

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 : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [X]

NORMA TECNICA: [X] 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	

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 :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
ALFM-RTG	ANDREA DEL PILAR MANRIQUE MORA	SUPERVISOR	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
COMERCIALIZADORA MASS S.A.S	MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ SILVA	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	
ALFM-RTG	GINIA VARGAS CORREA	TS	ALMACÉN GENERAL	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2

Girardot 23-07-2025

AL: Señor Teniente Coronel
Teniente Coronel (RA) ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO
Director de la Regional Tolima Grande

Con toda atención me permito enviar al señor Teniente Coronel (RA) ANDRÉS FRANCISCO AGÁMEZ OROZCO Director de la Regional Tolima Grande, el informe de supervisión No. 2 del Contrato de Mínima Cuantía No. 015-022-2025 correspondiente al periodo del 1 al 31 de julio del 2025, de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

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

CONTRATO No. 015-022-2025
CONTRATISTA: MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ SILVA Representante Legal COMERCIALIZADORA MASS SAS
OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA E INDUMOS PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL TOLIMA GRANDE.
VALOR DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES PESOS ($ 4.000.000,00), incluido IVA y demás impuestos, tasas y contribuciones (SI APLICA)
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Hasta el día Treinta y Uno (31) de diciembre de 2025 y/o hasta que se agote el presupuesto oficial o la primera condición que ocurra.
MODIFICACIONES: SI _____ NO _____

TIPO MODIFICACION	

CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

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

DESCRIPCION								
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**
1	El contratista se compromete a entregar los bienes requeridos con la mayor diligencia y cuidado, nuevos y en perfectas condiciones de presentación, calidad, embalaje y uso de conformidad con el señalamiento de las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento.	SI	X					
2	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 necesarios para el cumplimiento idóneo y oportuno del presente contrato, cumpliendo cabalmente con las condiciones y modalidades previstas para la ejecución del Contrato.	SI	X					
3	El contratista debe asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	SI	X					
4	Constituir la garantía de cumplimiento en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a la fecha del perfeccionamiento del presente contrato.	SI	X					
5	El Contratista se obliga para con la Agencia Logística a mantener vigente la Garantía del Contrato y reestablecer los valores y las vigencias amparadas, cuando estos se hayan visto adicionados, reducidos o modificados por tal razón deberán ser presentadas dentro de los términos establecidos por la Entidad toda vez que se requiere para efectos de enmarcar el inicio de la ejecución del contrato	SI	X					
6	Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en el presente contrato.	SI	X					

7	Facilitar las funciones del Supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto contractual	SI	X					
8	Responder en los plazos que la AGENCIA LOGÍSTICA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen.	SI	X					
9	Atender en forma inmediata cualquier cambio que se presente en el suministro de los bienes, por lo cual realizará las gestiones necesarias para efectuar dichos cambios en cumplimiento de las especificaciones técnicas, fecha, lugar y hora de entrega, dentro de los plazos requeridos por la Agencia Logística Regional Tolima Grande, asumiendo los costos que dicho cambio implique	SI	X					
10	El contratista siempre debe obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas	SI	X					
11	Firmar el acta de recibo a satisfacción y de liquidación del contrato. En caso de que el Contratista no asista a la entrega del bien la persona autorizada para dicho evento aportará tal facultad para realizar los actos tales como firma del acta de recibo a satisfacción y entrega del bien.	Acta de entrega a satisfacción	X					
12	Pagar 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	Certificación de afiliación de seguridad social y parafiscal.	X					
13	El contratista No debe ofrecer pagos, halagos o dádivas a los funcionarios de la ALFM en ningún momento	SI	X					
14	Cumplir con las obligaciones laborales del personal a su cargo, y encontrarse al día en el pago con sus proveedores.	SI	X					
15	El contratista asume los costos de transporte y demás ocasionados durante la ejecución del contrato.	SI	X					
16	Entregar con la mayor diligencia y cuidado los bienes establecidos a entera satisfacción y en las condiciones de calidad exigidas por la Entidad, cumpliendo con la ejecución del contrato en el lugar, fecha y horas establecidas por la Entidad	SI	X					
17	El Contratista se obliga para con la Agencia Logística a reponer, cambiar o sustituir los elementos o productos que no cumplan con	SI	X					

	las especificaciones técnicas y de calidad requerida (producto no conforme), en un término no mayor a tres (3) días hábiles							
18	El Contratista se obliga para con la Agencia Logística a entregar los bienes contratados nuevos y sellados de fábrica, originales, no re manufacturados, de primera calidad, en perfecto estado de funcionamiento y sin uso previo	SI	X					
19	El Contratista se obliga para con la Agencia Logística al cumplimiento estricto al requerimiento y descripción de cada uno de los productos individualizados en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN /SERVICIO junto con las CONDICIONES TÉCNICAS ESPECIALES DEL BIEN /SERVICIO y normatividad aplicable según el caso	SI	X					
20	Radicar las facturas electrónicas cada vez que realice entregas de producto, cumpliendo con la fecha de radicación de las mismas, los requisitos legales y los establecidos por la Entidad	Factura Electrónica	X					
21	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	SI	X					
22	El contratista debe llevar control sobre la ejecución presupuestal del contrato ya que de llegar a suministrar productos que excedan el valor del contrato, la Agencia Logística Regional Tolima Grande **NO CANCELARÁ DICHOS VALORES**	SI	X					
23	El Contratista se obliga para con la Agencia Logística a realizar todos los procesos y procedimientos necesarios en la plataforma **SECOP II**, tales como aprobación del contrato, cargue de pólizas y cargue de facturas electrónicas y demás si aplica.	Factura Electrónica	X					
24	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	SI	X					

	calidad en condiciones de mercado y no cobrar valores adicionales							
25	El contratista 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 e instalaciones de las Fuerzas Militares conocidos por el contratista durante el desarrollo de este contrato o con posterioridad al mismo	SI	X					
26	Estudiar y conocer el contenido total del estudio y documentos previos, invitación pública, adendas (si hay lugar a ellas), contrato y demás documentos a fin de dar cumplimiento con el objeto del proceso	SI	X					
27	Mantener indemne a la Entidad de cualquier tipo de reclamación por parte del personal que ejecute el cumplimiento del objeto contractual							
28	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	SI	X					
29	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 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-	SI	X					

	ocupacional y allegar el certificado respectivo al contratante. El costo de los exámenes pre-ocupacionales será asumido por el contratista							
30	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 para Contratistas Subcontratistas y Proveedores código GTH-MA- 05.	SI	X					
31	El contratista responderá 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.	SI	X					
32	Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo	SI	X					

2. 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

NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: Se cumple en su totalidad con las especificaciones, con las fichas técnicas estipuladas en el contrato, las entregas en las horas establecidas y las condiciones indicadas. Lo que quiere decir que a la fecha del presente informe el contratista ha cumplido satisfactoriamente con las exigencias y acuerdos pactados en el contrato y este se ha desarrollado dentro de las condiciones contractuales normales.

3. CONTROL DE PAGOS

VALOR TOTAL DE CONTRATO	$			
NO. FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	**FECHA**	**VALOR FACTURADO**	**SALDO POR EJECUTAR**	**CON CARGO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. (SI APLICA)**
Pago anticipo (si aplica)				
Factura No. FVE-6132	14-07-2025	$3.899.753	$100.247	
Factura No.				
Subtotal (por usos)				

Nota: antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance **97,5%** Demora _____%

4. INFORMACIÓN FIDUCIAS: OMITIDO

5. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO: La empresa COMERCIALIZADORA MASS SAS cumplió con lo establecido en el Contrato de Suministro de Papelería No. 015-022-2025 con el personal comprendido 1 de 31 julio de 2025.

6. INFORMACIÓN AIU:

7. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:

- Trámite Pago anticipo/Parcial y/o Total
- Control de Pagos
- Planilla Aporte en Línea
- Certificado Junta Central de Contadores
- Certificado Cumplimiento Articulo 50 Ley 789 de 2002 Persona Jurídica
- Cedula de Ciudadanía
- Tarjeta Profesional
- Certificación Bancaria
- Factura Electrónica FVE-6132
- Acta de Entrega y/o Recibo a Satisfacción

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: No Aplica

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

En observación se sugiere siempre colocar un comentario

9. RECOMENDACIONES:

- Se solicita el pago de las facturas relacionadas en el Numeral No. 3 CONTROL DE PAGOS del presente informe de supervisión.

- Continuar con la buena gestión y cumplimiento de los parámetros establecidos en el contrato.

Cordialmente,

TASD. **ANDREA DEL PILAR MANRIQUE MORA**
Supervisor del Contrato No. 015-022-2025