INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06

Bucaramanga, **01 de octubre del 2026**

AL: Señor:
CR (RA) RUBIEL ELIAS CAÑON CUERVO
Director Regional Nororiente

Con toda atención me permito enviar al Señor **CR (RA) RUBIEL ELIAS CAÑON CUERVO** director regional Nororiente de la agencia logística de las fuerzas Militares, el informe de **supervisión No. 06** del contrato **No. 011-017-2026** Correspondiente al periodo del **01 de septiembre del 2026 al 30 de septiembre del 2026**, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. 011-017-2026

CONTRATISTA: MACRORIGAMI S.A.S

OBJETO: "SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORORIENTE".

VALOR DEL CONTRATO: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($55.000.000,00) INCLUIDOS IMPUESTOS.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL, LO QUE PRIMERO OCURRA.

MODIFICACIONES: SI _____ **NO** __X__

TIPO	DETALLE

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

DESCRIPCION			PLAZO DE EJECUCIÓN
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	SEPTIEMBRE
1.	Constituir la garantía de cumplimiento en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a la fecha del perfeccionamiento de la presente comunicación de aceptación de oferta.	Las pólizas requeridas para la legalización contractual fueron adquiridas por el contratista, debidamente aprobadas por la entidad y publicadas en la plataforma transaccional secop ii.	CUMPLE-En el presente periodo no se requirieron pólizas adicionales.
2	Proveer a su costo todos los elementos necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.	El contratista para el presente periodo a suministrado los elementos necesarios.	Cumple
3	Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en la invitación.	A la fecha el contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales.	Cumple
4	Facilitar las funciones del supervisor designado y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del proceso contractual, en caso de no contarse con la documentación exigida completa, que dificulte al supervisor la presentación de los informes de supervisión, no se dará inicio al trámite de pago correspondiente.	Informe supervisión	Cumple
5	Responder en los plazos que la AGENCIA LOGÍSTICA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen.	En el presente periodo la entidad no ha solicitado aclaraciones al contratista.	Cumple
6	El contratista deberá realizar cruce mensual de cartera (circularización) con la tesorería de la regional de acuerdo al formato establecido por la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, y el supervisor realizará seguimiento mensual al desarrollo de esta obligación por parte de los responsables.	En el presente periodo no se ha realizado el pago al contratista por parte de la entidad.	CUMPLE
7	Una vez iniciada la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento, deberá obtener la ampliación, renovación o restablecer el valor de la garantía u otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración, ejecución y	Informe supervisión	CUMPLE-En el presente periodo no se presentaron novedades contractuales.

	liquidación del contrato. La AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES podrá declarar la caducidad del mismo, de no obtener esta actuación por parte del CONTRATISTA. Esta obligación solo se evaluará en el caso de presentarse alguna solicitud de inicio del debido proceso, que genere algún tipo de incumplimiento y requiera la afectación de pólizas.		
8	Firmar las actas de recibo a satisfacción y de liquidación del objeto contractual.	Informe supervisión	CUMPLE- A la fecha el contrato se encuentra en ejecución.
9	Aprobar el contrato y sus modificaciones, así como subir las facturas oportunamente en el SECOP II cumpliendo con los requisitos que exige el artículo 615 del Estatuto Tributario.	SECOP II	CUMPLE-En el presente periodo no se realizaron modificaciones contractuales
10	Cuando la naturaleza del servicio o los elementos a suministrar por el contratista lo exijan, este deberá presentar a la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, con antelación al inicio de las actividades, las evidencias documentales del cumplimiento de la obligación de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, Seguridad Social en Salud y Pensión. Así como, los requerimientos que en su momento exija la normatividad legal en temas de SST, como es la certificación y/o reentrenamiento de trabajo en altura vigente, coordinador de trabajo en alturas, de sus trabajadores o subcontratistas, curso manejo de montacargas, entre otros.	Planilla y comprobante de pago de Seguridad Social y parafiscales. (Anexo 1)	Cumple
11	Se deberá realizar reunión de inicio de contrato entre supervisor y contratista en el que se deje como soporte ACTA DE INICIO, esta acta deberá demostrar que el supervisor dio a conocer al contratista el MANUAL DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y COMPRAS SOSTENIBLES PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES (GTH-MA-05), y a su vez, el contratista se compromete a cumplir con dicho manual.	La reunión entre el contratista y la entidad se realizó en el momento de inicio del contrato y se adjuntó el acta de inicio en el informe N-1.	Cumple
12	El CONTRATISTA deberá cumplir con lo CERTIFICADO en la etapa precontractual en el requisito COMPROMISO DISEÑO Y MUESTRAS, con las condiciones y tiempos establecidos por la entidad.	Informe supervisión	Cumple
13	Garantizar la entrega oportuna, dentro de los quince (15) días hábiles después de realizada la solicitud por parte del supervisor del contrato.	Informe supervisión	Cumple- En el presente periodo el contratista realizo la entrega oportuna de los elementos requeridos.
14	Realizar entrega de los productos en empaques que sean potencialmente reciclables y amigables con el ambiente, como lo son las cajas de cartón, así como entregar los ítems señalados en los requisitos técnicos de la invitación empacados de forma individual	Informe supervisión	CUMPLE-En el presente periodo el contratista realizo las entregas de conformidad con la obligación contractual.

	marcados por tallas en bolsas biodegradables o amigables con el medio ambiente		
15	Si alguno de los bienes presenta algún defecto que se considere de fabricación este será reportado al contratista y el mismo debe realizar el cambio, sin ningún costo adicional en los tiempos establecidos por la entidad (8 días calendario)	Informe supervisión	CUMPLE-En el presente periodo se requirió al contratista el cambio de algunas prendas por defectos de fabricación y calidad en la tela. (Requerimientos realizados el día 18 de Septiembre y atendidos en un 42.85% el restante se recepcionara el día 5 de Octubre) **Anexo:2**
16	Asistir a las reuniones programadas con el supervisor del contrato para coordinar el cumplimiento del contrato, cuando aplique se adjuntará la respectiva acta de reunión..	Informe supervisión	En el presente periodo no se programaron reuniones por parte del supervisor.

SEGUIMIENTO A LA EJECUCION CONTRACTUAL

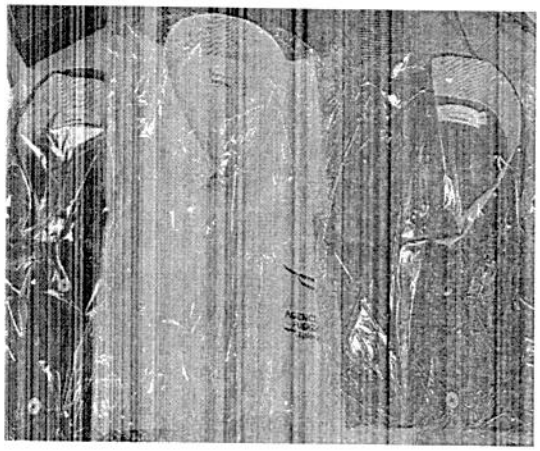
Me permito informar que, mediante notificación recibida el día 9 de septiembre de 2026, he sido designada como supervisora encargada del presente contrato para cubrir el periodo de vacaciones del titular, comprendido entre el 10 y el 30 de septiembre de 2026. La suscrita, Mayra Díaz, asumirá formalmente las funciones correspondientes durante dicho lapso y del 01 al 09 de septiembre, será asumido por el supervisor principal Edwin Cornejo.

Obligación Especifica N-10

Durante el periodo objeto de supervisión, correspondiente septiembre 01 al 30 de septiembre, el contratista cumplió con sus pagos de seguridad social y parafiscales (Anexo 1).

Obligación Especifica N-13 y 14

Durante el periodo objeto de supervisión, correspondiente septiembre 01 al 30 de septiembre, se solicitó la entrega de tres prendas; solicitud atendida de forma oportuna por el contratista.





3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

N°	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	General	El no pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales	Supervisor del contrato	Mensual
2	Especifico	Plazo insuficiente	Prórroga del contrato	Supervisor del contrato	Mensual
3	Especifico	Deficiencia en la calidad de los productos prestados	Garantía de calidad de los bienes suministrados	Supervisor del contrato	Mensual
4	General	Que se presente fluctuación de los precios durante la ejecución del contrato	Una buena proyección de la propuesta económica de acuerdo con el estudio de mercado,	Contratista	Permanente
5	General	Que se presente fluctuación de los precios durante la ejecución del contrato	Una buena proyección de la propuesta económica de acuerdo con el estudio de mercado,	Contratista	Permanente
6	General	Falta de expedición del registro presupuestal	Seguimiento por parte del profesional encargado del proceso.	Profesional encargado del proceso	Por Evento
7	General	Liquidación del contrato de manera oportuna	Seguimiento por parte del profesional encargado del proceso.	Supervisor del contrato y Profesional encargado del proceso	Semestral

Durante el periodo del presente informe no se materializó ningún riesgo.

4. **NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:**
Sin novedad

5. **CONTROL DE PAGOS**
1. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato			**$55.000.000**	
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
FE 570	07-09-2026	$35.537.300.00	**$19.462.700**	050-DIADQ-DIPER-2025

Porcentaje cumplimiento Avance 64.61.85% Demora 0%

2. **INFORMACIÓN FIDUCIAS**
No Aplica
3. **INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO**
No Aplica
4. **INFORMACIÓN AIU**
No Aplica.
5. **DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:**
Anexo 1: Planilla de Seguridad social y pago parafiscales.
Anexo 2: Solicitud requerimientos y Respuesta

6. **REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:**
No Aplica.

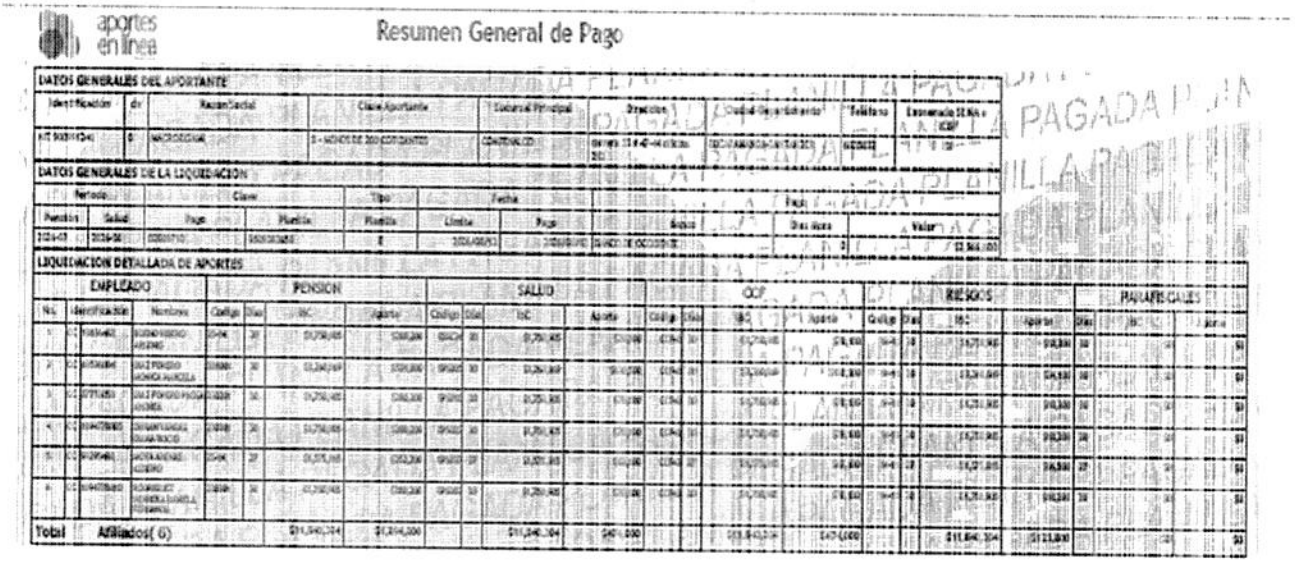
7. **RECOMENDACIONES:**
En el presente periodo se recomienda al contratista atender el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor en la fecha prevista.

Cordialmente,

EDWIN OSWALDO CORNEJO QUINTERO
Supervisor del contrato No.011-017-2026
Periodo septiembre 1 a septiembre 9 de 2026

PD. MAYRA LISSETH DIAZ GUTIERREZ
Supervisora del contrato No. 011-017-2026
Periodo septiembre 10 a septiembre 30 de 2026

Anexo 1 Seguridad social y parafiscales



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

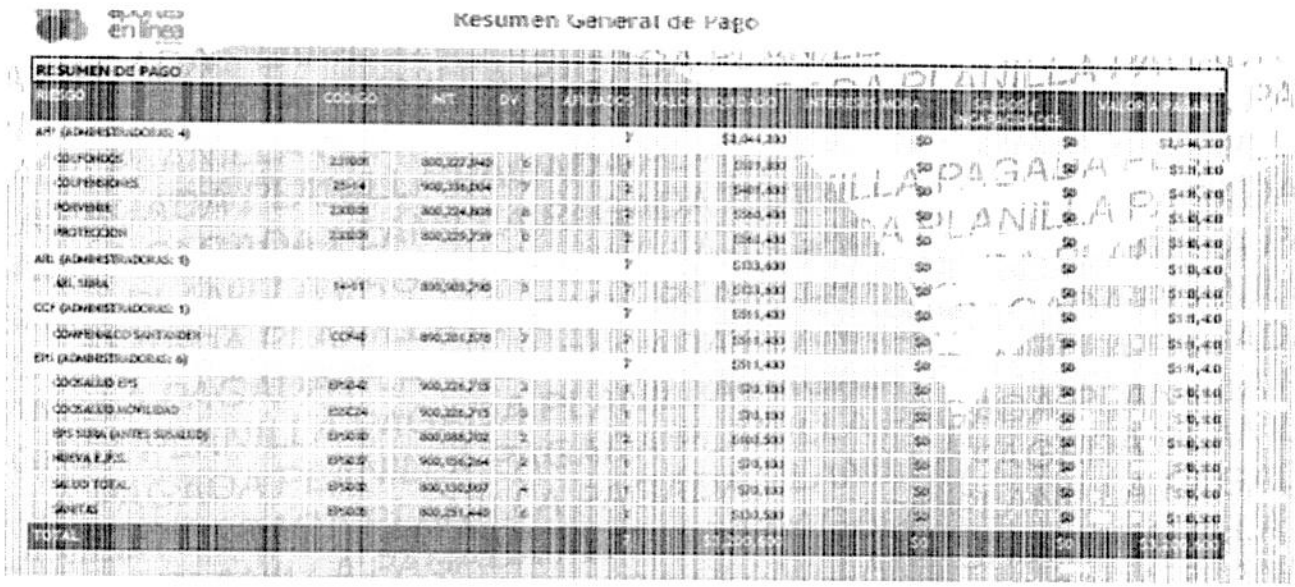
Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado Ley 1607 de 2012
NIT 900[illegible]	0	[illegible]	1 - MAYOR DE 200 COTIZANTES	CENTRAL CO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora / Valor Mora
2024-01	2024-02	[illegible]	[illegible]	E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0 / $2,964,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,320,000	$158,400	[illegible]	30	$1,320,000	$105,600	[illegible]	30	$1,320,000	$52,800	[illegible]	30	$1,320,000	$9,240	30	$1,320,000	$0	30	$1,320,000	$0
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,320,000	$158,400	[illegible]	30	$1,320,000	$105,600	[illegible]	30	$1,320,000	$52,800	[illegible]	30	$1,320,000	$9,240	30	$1,320,000	$0	30	$1,320,000	$0
3	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,320,000	$158,400	[illegible]	30	$1,320,000	$105,600	[illegible]	30	$1,320,000	$52,800	[illegible]	30	$1,320,000	$9,240	30	$1,320,000	$0	30	$1,320,000	$0
4	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,320,000	$158,400	[illegible]	30	$1,320,000	$105,600	[illegible]	30	$1,320,000	$52,800	[illegible]	30	$1,320,000	$9,240	30	$1,320,000	$0	30	$1,320,000	$0
5	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	27	$1,188,000	$142,560	[illegible]	27	$1,188,000	$95,040	[illegible]	27	$1,188,000	$47,520	[illegible]	27	$1,188,000	$8,316	27	$1,188,000	$0	27	$1,188,000	$0
6	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,320,000	$158,400	[illegible]	30	$1,320,000	$105,600	[illegible]	30	$1,320,000	$52,800	[illegible]	30	$1,320,000	$9,240	30	$1,320,000	$0	30	$1,320,000	$0
Total	Afiliados(6)				$11,940,204	$1,214,000			$11,940,204	$641,000			$11,940,204	$147,000			$11,940,204	$123,000			$0			$0



aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ARP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$3,044,233	$0	$0	$0	$2,964,000
SOLFONDOS	23004	800,227,940	6	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
SOLFONDOSNAL	25014	900,336,004	7	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
PORVENIR	23003	800,224,808	6	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
PROTECCION	23005	800,229,739	6	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
ARL SURA	14-01	800,168,390	1	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF43	890,201,578	7	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
SOCIALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
SOCIALUD MOVILIDAD	EPS024	900,226,715	3	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
NUEVA EPS	EPS037	900,156,264	2	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
SALUD TOTAL	EPS008	800,130,907	4	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$591,433	$0	$0	$0	$576,000
[illegible]				[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	[illegible]

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900991246	0	MACROPRIGAM	5 - MENOS DE 200 COTIZANTES	OCMPENALCO	carrera 33 # 47-44 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6835832

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-07	Periodo Salud	2026-08
Fecha Limite de pago	2026/08/13	Fecha de pago	2026/08/13
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	$2,966,600	Clave planilla	9509183658
Intereses de mora	$0	Clave de pago	02089710
Saldo a favor capacidad real	$0	Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Valor total	$2,966,600		

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 3.200.600,00

Número de aprobación
00375891

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9510865452

Fecha del pago
07/09/2026

Referencia 1
191.110.118.208

Hora del pago
11:54 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
[redacted]7450

Referencia 3
900991246

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
633375891

ANEXO 2

REPORTE DE NOVEDADES Y REQUERIMIENTOS DOTACION				
NOMBRE FUNCIONARIO	OFICINA	NOVEDAD/REQUERIMIENTO	MOTIVO	ENTREGA AL CONTRATISTA
YURI ESTELA PRADA MORALES	ADMINISTRATIVA-TICS	Cambio de talla de calzado (Zapatos negros y miel) Requiere T-35	La horma del calzado T-36 es mas grande del	SI
PAOLA KARINA LEMUS JAIMES	CONTRATOS	Arreglo pantalon negro Cambio pantalon Beige	El pantalon negro presenta un imperfecto en la pretina y los bolsillos son irregurales. El pantalon beige presenta un cambio de tono en la	SI
LUCERITO CORREO LEON	DIRECCION	Cambio de talla de calzado (Zapatos negros y miel) Requiere T-42	La horma del calzado T-39 es mas pequeña.	SI
JESUS DAVID ROLON JURADO	ABASTECIMIENTO-COMEDOR BARRANCA	Cambio de talla de los pantalones (Negro y Beige) Requiere Talla 40	El tallaje de los pantalones es demasiado pequeño.	SI
BRUNO ANGARITA RIVERA	DIRECCION-CONDUCTOR	Cambio de pantalon y talla (Beige) Requiere Talla 30	El pantalon beige presenta un cambio de tono en la tela en la pierna izquierda.	SI
CESAR AUGUSTO ARIZA ALVAREZ	ADMINISTRATIVA	Cambio de pantalon beige	El pantalon beige presenta un cambio de tono en la tela en la pierna izquierda.	SI
JESUS BUENO	PANADERIA	Cambio de camisetas blancas interiores. Requiere Talla L	EL tallaje de las camisetas es demasiado pequeña	SI

NOMBRE:
TELEFONO:
RECIBE A CONFORMIDAD EL CONTRATISTA

FIRMA: Liliana Adarme
MACECRIGAN SAS

75%

MACROrigami

Señores
AGENCIA LOGISTICA
Fuerzas Militares
Santander

ACTA DE ENTREGA

REF: PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No 011-017-2026 cuyo objeto es: SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORORIENTE.

DESCRIPCION DE BIEN	TALLA	CANTIDAD SOLICITADA
camisas blancas	L	2 ✓
Camisetas hortore blancas	L	2 ✓
camisas Negras	L	2 ✓
Pantalones talla 42(color Kaki/Negro)	42	2 ✓
Pares de zapatos (Miel -negro)	39/41	2 ✓

Por medio de la presente las abajo firmantes declaran en representación de las partes quien entrega y reciben a entera satisfacción las cantidades y elementos descritos en la tabla anterior.

QUIEN ENTREGA.

Liliana Asturmo

MONICA MARCELA DIAZ FORERO
REPRESENTANTE LEGAL

QUIEN RECIBE

MAYRA LISSETH DIAZ GUTIERREZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900991246	0	MACRORIGAMI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	carrera 33 # 47-44 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6835832	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	633375891	9510865452	E	2026/09/10	2026/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,200,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	13636462	BUENO RIBERO ARSENIO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC	63536004	DIAZ FORERO MONICA MARCELA	231001	30	$3,260,869	$521,800	EPS005	30	$3,260,869	$130,500	CCF40	30	$3,260,869	$130,500	14-11	30	$3,260,869	$34,100	30	$0	$0
3	CC	37753053	DIAZ FORERO PAOLA ANDREA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
4	CC	1005541807	EUGENIO MENDEZ JOHANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
5	CC	1098777723	MONSALVE FIGUEROA JULIETH TATIANA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
6	CC	1094778610	RODRIGUEZ HERRERA DANIELA FERNANDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
7	CC	91542271	YANEGAS DIAZ RAFAEL	25-14	13	$758,726	$121,400	EPS010	13	$758,726	$30,400	CCF40	13	$758,726	$30,400	14-11	13	$758,726	$8,000	13	$0	$0
Total			Afiliados(7)			$12,774,120	$2,044,200			$12,774,120	$511,400			$12,774,120	$511,400			$12,774,120	$133,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$2,044,200	$0	$0	$2,044,200
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$521,800	$0	$0	$521,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$401,600	$0	$0	$401,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230Z01	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$133,600	$0	$0	$133,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$133,600	$0	$0	$133,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$511,400	$0	$0	$511,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	7	$511,400	$0	$0	$511,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$511,400	$0	$0	$511,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$100,500	$0	$0	$100,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$130,500	$0	$0	$130,500
TOTAL				7	$3,700,600	$0	$0	$3,700,600

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900991246	0	MACRORIGAMI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	carrera 33 # 47-44 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6835832

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-07	Periodo Salud	2026-08
Fecha límite de pago	2026/08/13	Fecha de pago	2026/08/13
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$2,966,600
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$2,966,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9509383658
Clave de pago	02089710
Banco	BANCO DE OCCIDENTE

2026/09/30 03:22 PM

REPORTE DE NOVEDADES Y REQUERIMIENTOS DOTACION				
NOMBRE FUNCIONARIO	**OFICINA**	**NOVEDAD/REQUERIMIENTO**	**MOTIVO**	**ENTREGA AL CONTRATISTA**
YURI ESTELA PRADA MORALES	ADMINISTRATIVA-TICS	Cambio de talla de calzado (Zapatos negros y miel) Requiere T-35	La horma del calzado T-36 es mas grande del	SI
PAOLA KARINA LEMUS JAIMES	CONTRATOS	Arreglo pantalon negro Cambio pantalon Beige	El pantalon negro presenta un imperfecto en la pretina y los bolsillos son irregurales. El pantalon beige presenta un cambio de tono en la	SI
LUCERITO CORREO LEON	DIRECCION	Cambio de talla de calzado (Zapatos negros y miel) Requiere T-42	La horma del calzado T-39 es mas pequeña.	SI
JESUS DAVID ROLON JURADO	ABASTECIMIENTO-COMEDOR BARRANCA	Cambio de talla de los pantalones (Negro y Beige) Requiere Talla 40	El tallaje de los pantalones es demasiado pequeño.	SI
BRUNO ANGARITA RIVERA	DIRECCION-CONDUCTOR	Cambio de pantalon y talla (Beige) Requiere Talla 32	El pantalon beige presenta un cambio de tono en la tela en la pierna izquierda.	SI
CESAR AUGUSTO ARIZA ALVAREZ	ADMINISTRATIVA	Cambio de pantalon beige	El pantalon beige presenta un cambio de tono en la tela en la pierna izquierda.	SI
JESUS BUENO	PANADERIA	Cambio de camisetas blancas interiores.Requiere Talla L	EL tallaje de las camisetas es demasiado pequeña	SI

SEP 18-26
OK

NOMBRE: TELEFONO: RECIBE A CONFORMIDAD EL CONTRATISTA	FIRMA: Juliana Adarme MACROFAMI SAS

MACROrigami

Señores
AGENCIA LOGISTICA
Fuerzas Militares
Santander

ACTA DE ENTREGA

REF: PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No 011-017-2026 cuyo objeto es: SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORORIENTE.

DESCRIPCION DE BIEN	TALLA	CANTIDAD SOLICITADA
camisas blancas	L	2 ✓
Camisetas hombre blancas	L	2 ✓
camisas Negras	L	2 ✓
Pantalones talla 42(color Kaki/Negro)	42	2 ✓
Pares de zapatos (Miel -negro)	39/41	1 ✓

Por medio de la presente los abajo firmantes declaran en representación de las partes quien entrega y reciben a entera satisfacción las cantidades y elementos descritos en la tabla anterior.

QUIEN ENTREGA,

Liliana Adarme

MONICA MARCELA DIAZ FORERO
REPRESENTANTE LEGAL

QUIEN RECIBE

MAYRA LISSETH DIAZ GUTIERREZ

CARRERA 33 47-44 OFICINA 213 CENTRO EMPRESARIAL ALTAMONTE
(607) 6835832