3222

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: **VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO**	CÓDIGO: **CT-FO-44**			
		VERSIÓN No. **02**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**22**	**5**	**2026**

CONTRATISTA:	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ
No. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN:	006-003-2026
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO:	ABASTECIMIENTOS, BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES):	ANA ISABEL PÉREZ ARIAS
VALOR TRÁMITE DE PAGO:	**$ 4.123.200,00**
FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:	03/08/2026
No. RADICADO EN LIBRO SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:	

No.	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CONTRATO				ANTICIPOS
		COMPRA VENTA, SUMINISTRO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INTERVENTORIA, INTERADMINISTRATIVOS	ORDEN DE COMPRA	ORDEN DE ABASTECIMIENTO	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)	X	N/A			
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y funcionario que revisa el tramite en la SGC o Regional)	X				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor)	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, suscrito por representante legal y/o revisor fiscal. Si es U.T o Consorcio, cada integrante debe anexar las certificaciones	X				
6	Planilla de seguridad social en estado pagada	X				
7	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.	X				
8	Informe de Supervisión (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)	N/A				
9	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)	N/A				
10	Corte parcial o final de obra	N/A				
11	Aval de pago Interventoría					
12	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras					
13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente	X				
14	Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***)	X				N/A
15	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)	N/A				
16	Multas o Sanciones	N/A				

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIADAS EN LOS TRÁMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRÁMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE DEL GESTOR O FUNCIONARIO DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA REVISION DEL TRAMITE EN LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIÓN O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL		FUNCIONARIO QUE RECIBE EL TRÁMITE EN DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL	
NOMBRE Y APELLIDOS:	Gladys Ortiz Correa	**NOMBRE Y APELLIDOS:**	YOLA Tapiwrola G.
FIRMA:		**FIRMA:**	
FECHA DE VALIDACIÓN	03/08/2026	**FECHA DE VALIDACIÓN**	08/08/2026.

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	03/08/2026	Número de Pago:	11
Valor de pago solicitado	**($) 4.123.200,00**		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	**No. 006-003-2026** 4200175952	
Nombre o Razón Social del Contratista	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	
Identificación	NIT o C.C: 96.342.764-5	SAP (acreedor) : 80000018
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES; REGIONAL AMAZONÍA.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009974	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 7826 DEL 16/02/2026	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 900.000.000,00
	+ Valor Adiciones	($) 210.000.000,00
	- Valor Reducciones	($) 00,00
	Valor Total del Contrato	($)1.110.000.000,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	050-DIADQ-DIPER-2025, 003-ARC-JOLAN-2023, 185-00-A-COFAC-CODAF-2022, 261-00-COFAC-DILOS-2024	
Fecha de legalización del contrato	16/02/2026	
Fecha de finalización del contrato	30/06/2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	**88.76%**	
Modificaciones del contrato	X Adición 1 Valor: $210.000.000,00 X Modificación 1 Descripción: Consistente en adición y prorroga. X Modificación 2 Descripción: Consistente en prorroga. ☐ Suspensión Descripción _____ X Prorroga 1 Fecha: 31.07.2026 X Prorroga 2 Fecha: 15.08.2026 ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	CHU-100073599	$1.054.500.000,00	12/02/2026	Cumplimiento del contrato –

	CERTIFICADO 533158572			15/02/2027 . Calidad y correcto funcionamiento de los bienes 15/12/2026 Pago de salarios, prestaciones sociales, e indemnizaciones laborales – 15/08/2029
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DE OCCIDENTE		
	N° 500073994	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente X
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 37882318	N° 37882311
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 1.750.905,00	$ 8.754.525,00
	Periodo Salud	$ 342.200,00	$ 350.500,00
	Periodo Pensión	$ 438.000,00	$ 1.401.000,00

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

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

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

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

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 **3** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	03/08/2026	4.123.200,00	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FACTURA FE1-9265	29/07/2026	4.123.200,00	01
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) ACTA FACTURA FE1-9165	29/07/2026	4.123.200,00	01
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP – MB51 (cuando aplique) MIGO 5000897048	29/07/2026	4.123.200,00	01
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A		

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 006-003-2026 suscrito 12/02/2026, 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	03/08/2026	01
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FACTURA FE1-9265	X	29/07/2026	01
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	X		

	ACTA FACTURA FE1-9265		29/07/2026	01
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) MIGO 5000897048	X	29/07/2026	01
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	04/07/2026	01
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	06/07/2026	05
9.	Informe de supervisión No.	N/A		
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A		
13.	Antecedentes disciplinarios y copia tarjeta profesional revisor fiscal (cuando aplique)	N/A		

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT 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 ANA ISABEL PÉREZ ARIAS					
	Cargo/Dependencia TASD. Abastecimientos, Bns. y Ser v.			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*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre Gladys Ortiz Correa					
	Cargo / Dependencia: Contratos			Extensión:		

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 **5** de **5**	
		FECHA: **17**	**9**	**2024**

cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.	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. JULIAN FERNANDO SERRANO SERRANO Cargo Director Regional Amazonía (E) Firma:

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	**CONTROL DE PAGOS**	Código: **GF-FO-35**			
		Versión No. **04**		Página: **1** de **1**	
		Fecha	**17**	**9**	**2024**

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	006-003-2026	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES; REGIONAL AMAZONÍA.	RP Actual No.	7826	Valor	1.110.000.000,00	Fecha	16/02/2026
Nombre Contratista:	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A		No. de la negociación de BMC	N/A			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga):	Fecha inicio: 12/02/2026 Fecha final: 30/06/2026 31/07/2026		Prorroga 1: Prorroga 2: 15/08/2026	
Celebrado(s) con:	N/A						

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR Dependencia de afectación	1.110.000.000,00 Valor por rubro
900.000.000,00	A-05-01-01-000-001	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA Y LA HORTICULTURA	VIVERES COMEDORES	900.000.000,00
210.000.000,00	A-05-01-01-000-001	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA Y LA HORTICULTURA	VIVERES COMEDORES	210.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	1.110.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	985.289.900,00
			Saldo por ejecutar	124.710.100,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #01	
TOTAL TRAMITE	**59.729.490,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #02	
TOTAL TRAMITE	**43.357.510,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #03	
TOTAL TRAMITE	**48.921.300,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #04	
TOTAL TRAMITE	**166.002.940,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #05	
TOTAL TRAMITE	**14.049.840,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #06	
TOTAL TRAMITE	**246.544.220,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #07	
TOTAL TRAMITE	**13.198.050,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #08	
TOTAL TRAMITE	**192.092.510,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #09	
TOTAL TRAMITE	**135.048.440,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #10	
TOTAL TRAMITE	**62.222.400,00**

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #11								
FACTURA FE1-9265	29/07/2026	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001-02	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	3.051.000,00	**4.123.200,00**	416.251.750,00
			A-05-01-01-000-001-03	FRUTAS Y NUECES	VIVERES COMEDORES	11.200,00		244.301.450,00
			A-05-01-01-000-001-05	RAÍCES Y TUBÉRCULOS COMESTIBLES RICOS EN ALMIDÓN O INULINA	VIVERES COMEDORES	1.061.000,00		324.736.700,00
TOTAL TRAMITE							**4.123.200,00**	
Saldo por Uso: A-05-01-01-000-001-02	3.051.000,00							
Saldo por Uso: A-05-01-01-000-001-03	11.200,00							
Saldo por Uso: A-05-01-01-000-001-05	1.061.000,00							
Saldo: A-05-01-01-000-001	**124.710.100,00**							

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. 7826 DE FECHA 16/02/2026 Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) 25/06/2026			
Movimiento	Fecha		Valor
ADICIÓN	25/06/2026	Consistente en Adición y prorroga	210.000.000,00

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

Firma del Supervisor:

Nombre del Supervisor: ANA ISABEL PÉREZ ARIAS

Supervisor del Contrato No: 006-003-2026

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Daniel Cuadros

Fecha en que se validan los saldos "RP": 3/8/26

Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : Asesor

Fecha: 03/08/2026

Firma de quien Revisa:

3227

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	006-003-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	12/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES; REGIONAL AMAZONÍA		
CONTRATISTA:	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ		
NIT/CC/CE:	96.342.764-5		
REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	ANA ISABEL PÉREZ ARIAS		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	2/03/2026		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/06/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31/07/2026		

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:	29/07/2026	HORA:		ENTREGA PARCIAL Nº	FE1-9265	ENTREGA TOTAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TRES ESQUINAS DEL CAGUAN - CAQUETÁ			DIRECCIÓN :		COMEDOR CACOM6		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	PROPIETARIO	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	ANA ISABEL PÉREZ ARIAS	TASD. ABASTECIMIENTOS	SUPERVISOR DEL CONTRATO
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	JHON JADER GOMEZ	TS. CATERING	ADMINISTRADOR UNIDAD DE CATERING
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	050-DIADQ-DIPER-2025, 003-ARC-JOLAN-2022, 013-00-A-COFAC-DELOS-2026		
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	EJERCITO NACIONAL - ARMADA NACIONAL - FUERZA AEREA		

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

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

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDADES	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Aguacate		4.000,00	-	-
2	Remolacha	25	2.500,00	-	62.500,00
3	Zanahoria	10	3.100,00	-	31.000,00
4	Mazorca		5.000,00	-	-
5	Pepino Cohombro	2	2.000,00	-	4.000,00
6	Ajo (Cabeza de Ajo)	4	2.000,00	-	8.000,00
7	Repollo		2.500,00	-	-
8	Pimentón	25	2.800,00	-	70.000,00
9	Lechuga	2	2.000,00	-	4.000,00
10	Yuca	30	7.200,00	-	216.000,00
11	Plátano	600	3.400,00	-	2.040.000,00
12	Arracacha		4.200,00	-	-
13	Cilantro	2	3.000,00	-	6.000,00
14	Cebolla Larga		4.700,00	-	-
15	Cebolla Cabezona	80	4.950,00	-	396.000,00
16	Papa Criolla	10	4.600,00	-	46.000,00
17	Papa Pastusa	200	3.800,00	-	760.000,00
18	Tomate Chonto	90	4.950,00	-	445.500,00
19	Ahuyama		2.000,00	-	-
20	Guasca		2.500,00	-	-
21	Habichuela	5	5.400,00	-	27.000,00
22	Manzana Roja		1.750,00	-	-
23	Mango		790,00	-	-
24	Mandarina		1.190,00	-	-
25	Banano		750,00	-	-
26	Naranja		950,00	-	-
27	Limón Tahití		1.800,00	-	-
28	Limón Mandarina	4	1.800,00	-	7.200,00
29	Piña		4.000,00	-	-
30	Espinaca		2.000,00	-	-
		VALOR SIN I.V.A			$ 4.123.200,00
		VALOR I.V.A			-
		VALOR TOTAL			4.123.200,00

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

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

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

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

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO 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 :EL PRODUCTO ES RECIBIDO Y VERIFICADO CON EL ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD DE CATERING.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	PROPIETARIO	CONTRATISTA	Hector Eduardo Ospina S.
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FF MM	ANA ISABEL PÉREZ ARIAS	TASD. ABASTECIMIENTOS	SUPERVISOR DEL CONTRATO	

HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ

NIT: 96342764-5 - Responsable de IVA - Régimen Simple

Dirección: MZ 1 LOTE 5 BARRIO BRUSELAS Teléfonos: 3123666670 3124695985 FLORENCIA

Email: dpcaqueta@gmail.com

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

VER en la DIAN

Cliente: 800.117.190-7 AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Direccion: CLL 14 55 Barr: BRUSELASFlorencia Caquetá

Teléfonos: 4351061 Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Estableci: CACOM

Factura Electrónica de Venta : FE1 - 9265

Fecha de Generación: 29-julio-2026

Nombre Vendedor: LAZO SANCHEZ ANGIE THALIA

Referencia	Descripcion del Producto	Unidad	Cant	Val Unidad	Descuento	Subtotal	Valor Imptos	Valor Total
#$15-20-00-002;006-003-2026;ana.perez@agencialogistica.gov.co#$								
)0014	REMOLACHA	KILO	25	2.500	0	62.500,00	0,00	62.500
)0015	ZANAHORIA	KILO	10	3.100	0	31.000,00	0,00	31.000
)0017	PEPINO COHOMBRO	KILO	2	2.000	0	4.000,00	0,00	4.000
)0018	AJO (CABEZA DE AJO)	KILO	4	2.000	0	8.000,00	0,00	8.000
)0020	PIMENTON	KILO	25	2.800	0	70.000,00	0,00	70.000
)0021	LECHUGA	KILO	2	2.000	0	4.000,00	0,00	4.000
)0022	YUCA	KILO	30	7.200	0	216.000,00	0,00	216.000
)0023	PLATANO	KILO	600	3.400	0	2.040.000,00	0,00	2.040.000
)0025	CILANTRO	KILO	2	3.000	0	6.000,00	0,00	6.000
)0027	CEBOLLA CABEZONA	KILO	80	4.950	0	396.000,00	0,00	396.000
)0028	PAPA CRIOLLA	KILO	10	4.600	0	46.000,00	0,00	46.000
)0029	PAPA PASTUSA	KILO	200	3.800	0	760.000,00	0,00	760.000
)0031	TOMATE CHONTO	KILO	90	4.950	0	445.500,00	0,00	445.500
)0034	HABICHUELA	KILO	5	5.400	0	27.000,00	0,00	27.000
)0041	LIMON MANDARINA	KILO	4	1.800	0	7.200,00	0,00	7.200

Número de Items: 15 Total Productos: 1.089

Forma de Pago: *Crédito*

Medios de Pago	Valor	Vence	Documento
CREDITO CLIENTES	4.123.200	28-ago.-2026	9265
Total:	**4.123.200**		

Descuento:	**0**
SubTotal:	**4.123.200**
Impuestos:	**0**
Total Factura:	**4.123.200**

Moneda: Peso Colombiano

CUATRO MILLONES CIENTO VEINTITRÉS MIL DOSCIENTOS CON 00/100.- PESOS MCTE)

Tipo Impto	% o Valor	Base Calculo	Total Impto
Sin Impuestos		4.123.200	0
		Total Impuestos:	***0,00***

Rcb. SOP.

Número de Autorización: 18764105388935 Fecha: 02/02/2026 Vigente: 6 Meses. Hasta: 02/08/2026 Prefijo: FE1 Rango Desde: 7448 Hasta 50000

CUFE/CUDE : c456daee7c05832a8a97683f2e96dd8cd8e1c34fcc8e67cb72945cba95b370879bec486e46ed15ffd5b61c5007f5c1d3 Fecha de Validación: 29/07/2026 12:09:13 p. m.

3229

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES
La unión de nuestras Fuerzas

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000897048
Fecha Documento	29.07.2026
Fecha Contabilización	29.07.2026
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M408 Comedor CACOM 6
Proveedor No.	80000018
Nombre Proveedor	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ
Orden de Compra	4200175952
Grupo de Compras	004 Comedor de Tropa
No. Contrato	006-003-2026
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FE1 9265

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CT08	Comedor CACOM 6	200001539	REMOLACHA	25	KG	2.500,0000	62.500
0002	CT08	Comedor CACOM 6	200001552	ZANAHORIA	10	KG	3.100,0000	31.000
0003	CT08	Comedor CACOM 6	200001508	PEPINO COHOMBRO	2	KG	2.000,0000	4.000
0004	CT08	Comedor CACOM 6	200001584	AJO	4	KG	2.000,0000	8.000
0005	CT08	Comedor CACOM 6	200001511	PIMENTON	25	KG	2.800,0000	70.000
0006	CT08	Comedor CACOM 6	200001564	LECHUGA	2	KG	2.000,0000	4.000
0007	CT08	Comedor CACOM 6	200001550	YUCA	30	KG	7.200,0000	216.000
0008	CT08	Comedor CACOM 6	200001516	PLATANO	600	KG	3.400,0000	2.040.000
0009	CT08	Comedor CACOM 6	200001451	CILANTRO	2	KG	3.000,0000	6.000
0010	CT08	Comedor CACOM 6	200001541	CEBOLLA CABEZONA	80	KG	4.950,0000	396.000
0011	CT08	Comedor CACOM 6	200001500	PAPA CRIOLLA	10	KG	4.600,0000	46.000
0012	CT08	Comedor CACOM 6	200001575	PAPA PASTUSA	200	KG	3.800,0000	760.000
0013	CT08	Comedor CACOM 6	200001546	TOMATE CHONTO	90	KG	4.950,0000	445.500
0014	CT08	Comedor CACOM 6	200001470	HABICHUELA	5	KG	5.400,0000	27.000
0015	CT08	Comedor CACOM 6	200002344	LIMON MANDARINA * KG	4	KG	1.800,0000	7.200
							TOTAL	4.123.200

Emisor : JJGOMEZ Firma :

Recibe : Firma :

3230

DISTRIBUCIONES & PRODUCTOS CAQUETÁ
Nit. 96.342.764-5 Régimen Común

DPC
Trabajamos con Pasión

EL SUSCRITO HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ, REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DISTRIBUCIONES & PRODUCTOS CAQUETA.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que durante los últimos seis meses he cumplido y me encuentro al día con todas las obligaciones generales del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar por lo que declaro que me encuentro a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos laborales – ARL y las Cajas de Compensación Familiar. En cuanto a los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y al sistema de seguridad social en salud me encuentro exonerado de acuerdo al artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, por tener más de dos empleados vinculados en nómina. De igual modo nos encontramos a PAZ Y SALVO con las obligaciones laborales y de nómina.

Lo anterior en cumplimento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Se expide en Florencia, Caquetá a los cuatro (04) días del mes julio del 2026.

Hector Eduardo Ospina S.
HECTOR EDUARDO OSPINA SÁNCHEZ
CC. 96.342.764 La Montañita
Propietario DPC

312 366 6670 314 297 9853 (8) 435 8782
Carrera 11B # 1C-42 Barrio/Villa Madrigal
dpcaqueta@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 37882318
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-07-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HECTOR EDUARDO OSPINA SANCHEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	96342764	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4631	CORREO ELECTRÓNICO	EMILCENUNEZ90@GMAIL.COM	TELÉFONO	3211145215
FAX	0	SUCURSAL	2	NOMBRE SUCURSAL	s
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 07	Año: 2026	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		37882318

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-96342764	59	No	No	No	18	1	1829101	Salario	OSPINA SANCHEZ HECTOR EDUARDO	$2.737.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 96342764																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 96342764	PORVENIR	30	$2.737.000	0.1600000	$438.000	$0	$0	$438.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 96342764	SANITAS	30	$2.737.000	0.1250000	$342.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.737.000	1	0.0052200	$14.300

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-96342764	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$438.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$438.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$342.200	$0	0	$0	0	$0	$342.200	0	$0	$0	$342.200	$0	0	$0	$0	$342.200	$0	$0	$342.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$14.300	0	$0	$0	$14.300	0	$0	$14.300	0	$0	$0	$14.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$342.200
PENSIONES	1	$438.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$14.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$794.500

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Jul 2026 10:39

Pago PSE

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
4 Jul 2026 10:39

Referencia 2
CC

Número de factura
37882318

Referencia 3
96342764

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$794.500

Número de comprobante
TR260704103942 65ef8i

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1395**

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 37882311
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-07-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HECTOR EDUARDO OSPINA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	96342764	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4631	CORREO ELECTRÓNICO	EMILCENUNEZ90@GMAIL.COM	TELÉFONO	4349172
FAX	4351879	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	s
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 06	Año: 2026	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$8.754.525		37882311

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1006512125	01	No	No	No	18	1	1454201	Fijo	AYA MURCIA DIEGO FERNANDO	$1.750.905
CC-1006531240	01	No	No	No	18	1	4110101	Fijo	LAZO SANCHEZ ANGIE THALIA	$1.750.905
CC-1117544722	01	No	No	No	18	1	2465201	Fijo	MENDOZA FIGUEROA GUSTAVO ALEXIS	$1.750.905
CC-1119580712	01	No	No	No	18	1	1561301	Fijo	PARRADO CARDONA JHON EDWAR	$1.750.905
CC-1117545411	01	No	No	No	18	1	1454101	Fijo	ZAMBRANO URRIAGO WILMER	$1.750.905

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1006512125	X	2026-06-01																											0		
CC - 1006531240																													0		
CC - 1117544722																													0		
CC - 1119580712																													0		
CC - 1117545411																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1006512125	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1006531240	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1117544722	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1119580712	COLPENSIONES	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1117545411	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1006512125	ESSC ASMET SALUD	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	4	0.0435000	$76.200
CC - 1006531240	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	4	0.0435000	$76.200

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1117544722	ESSC ASMET SALUD	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	4	0.0435000	$76.200
CC - 1119580712	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	4	0.0435000	$76.200
CC - 1117545411	SANITAS	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	4	0.0435000	$76.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1006512125	COMFACA	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1006531240	COMFACA	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1117544722	COMFACA	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1119580712	COMFACA	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1117545411	COMFACA	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$280.200
PORVENIR	4	$1.120.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.120.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$70.100	$0	0	$0	0	$0	$70.100	0	$0	$0	$70.100	$0	0	$0	$0	$70.100	$0	$0	$70.100
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$140.200	$0	0	$0	0	$0	$140.200	0	$0	$0	$140.200	$0	0	$0	$0	$140.200	$0	$0	$140.200
ESSC ASMET SALUD	2	$140.200	$0	0	$0	0	$0	$140.200	0	$0	$0	$140.200	$0	0	$0	$0	$140.200	$0	$0	$140.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	5	$381.000	0	$0	$0	$381.000	0	$0	$381.000	0	$0	$0	$381.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACA	5	$350.500	0	$0	$350.500
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$350.500
PENSIONES	2	$1.401.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$381.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$350.500
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$2.483.000

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

4 Jul 2026 10:45

Pago exitoso

CUS 449837765

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
4 Jul 2026 10:45

Referencia 2
CC

Número de factura
37882311

Referencia 3
96342764

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$2.483.000

Número de comprobante
TR260704104513alWEBD

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1395**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA