Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	24 de junio de 2026
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA
Tipo de contrato	(see table below)
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No 44-7-10003-26
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	JOSE RICARDO MARTINEZ PEREZ
NIT del contratista:	NIT 901367699-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA TERRESTRE, FLUVIAL Y AÉREO, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA"**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	DIEZ MILLONES ($10.000.000,00) MONEDA LEGAL IVA INCLUIDO
Plazo de ejecución:	Con fecha de 27 de marzo del 2026 al 10 de noviembre del 2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Departamento De Policía Vichada.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	A la fecha del presente Constancia Recibo a Satisfacción no se han presentado incumplimientos por parte del contratista.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Supervisor del contrato: SI. ALEXIS GUERRERO OSORIO
Fecha de entrega certificada:	Del: 29 / 05 / 2026

Tipo de contrato:

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	x
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	

Scanned with CamScanner

GS-2026-017306-DEVIC

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	Unidad	Rec	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	DEVIC	10	"SERVICIO TRANSPORTE DE CARGA PARA DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA"	$1.724.310	$1.724.310	0	$1.724.310
Acta de recepción de bienes	No aplica.						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AV 5886	23/06/2026	$1.724.310	No aplica	$1.724.310
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$1.724.310

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: A la fecha el señor contratista ha cumplido con los elementos del contrato cuyo objeto es SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA TERRESTRE, FLUVIAL Y AÉREO, PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si _x_ No___	Observaciones y Evidencias
	El contratista deberá presentar pago de seguridad social del periodo facturado.	SI	Presenta planilla de pago de fecha 11-06-2026
	El contratista deberá emitir facturación electrónica conforme a la Directiva Presidencial No. 09 de 2020: "Lineamientos para el pago a los proveedores del Estado". Resolución DIAN No. 000165 de 2023: Regulación del sistema de facturación y nuevos anexos técnicos. Circular Externa No. 016 de 2021: "Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito	SI	Presenta facturas No. **AV5886**
	El contratista deberá certificar que se encuentra a paz y salvo por concepto de parafiscales.	si	Presenta certificación de fecha 22-06-2026 firmada por el revisor fiscal NASLY BAQUERO

Scanned with CamScanner

GS-2026-017306-DEVIC

	SISTEMA DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO El oferente deberá cumplir con la implementación del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el decreto 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo y demás normas que lo contemplen, para lo cual el representante legal deberá diligenciar el FORMULARIO "SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO".	SI	El contratista no presenta incumplimiento al sistema
	MEDIO AMBIENTE: **EL CONTRATISTA** deberá acogerse a la normatividad vigente de Gestión Ambiental a nivel nacional mediante el uso racional del agua y la energía, así como manejar adecuadamente los materiales, residuos sólidos y desechos que se manipulen en ejercicio de las actividades derivadas de la ejecución del contrato cada vez que el personal de la empresa contratista se encuentre en las instalaciones de la Entidad.	SI	El contratista no presenta incumplimiento, ejerce actividad de acuerdo a lo requerido.
	MEDIO AMBIENTE: **EL CONTRATISTA** deberá acogerse a la normatividad vigente de Gestión Ambiental a nivel nacional mediante el uso racional del agua y la energía, así como manejar adecuadamente los materiales, residuos sólidos y desechos que se manipulen en ejercicio de las actividades derivadas de la ejecución del contrato cada vez que el personal de la empresa contratista se encuentre en las instalaciones de la Entidad	SI	El contratista no presenta incumplimiento, ejerce actividad de acuerdo a lo requerido.
	El contratista deberá cumplir con el cumplimiento de las especificaciones técnicas de acuerdo a lo descripto en el anexo 1 del contrato 44-7-10003-26	SI	El contratista cumplió con la entrega del servicio de acuerdo a las especificaciones técnicas estipuladas.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibido de satisfacción, el supervisor deberá acompañar, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el Siif Nación – plan de pagos

Firma ______________________

Grado y Nombres: **SI ALEXIS GUERRERO OSORIO**

Cargo: Almacenista de Intendencia.

Supervisor contrato No 44-7-10003-26

Correo electrónico: aleixis.guerrero3746@correo.policia.gov.co

No. Celular: **3125574147**

Anexos: Certificación Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Planilla Aportes Parafiscales del contratista
Copia tarjeta profesional del contador público
Copia certificación junta central de contadores
Cédula de ciudadanía del Contador Publico

Scanned with CamScanner

GS-2026-017306-DEVIC

GRUPO EMPRESARIAL MARTINEZ S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AV5886
Forma de pago: Credito
Medio de pago: Crédito Ahorro
Fecha de Vencimiento: 23/07/2026
Fecha generación: 23/06/2026 11:46:34
Fecha expedición: 23/06/2026 11:46:35

GRUPO EMPRESARIAL MARTINEZ SAS
NIT: 901367699-1
300 mts antes del aeropuerto vanguardia
VILLAVICENCIO (MET) Colombia
TEL: 3025778757
Aerovichada@hotmail.com

FACTURADO A
DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA
NIT 842000015-5
CARRERA 9 N. 18-55 Puerto Carreño (VID)
TEL: 3214923362
Principal

CUFE: 1b9c7c920137dadfea5da9114a338a3d696baf1189107ab0957504f2b7b526af424bf7308d1c54f8b48d2bb8cfa05bd2

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: 01** SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA GUIA 3527 TERRESTRE PUERTO CARREÑO - CUMARIBO MOTO HONDA XR 300	153	$ 11.270,00		$ 1.724.310,00

Total cantidad : 153
#$16-01-01-D4;44-7-10003-26;Aleixis.guerrero3746@correo.policia.gov.co#$

SUBTOTAL	$ 1.724.310,00
TOTAL NETO	**$ 1.724.310,00**

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764107199457 vigencia de 14/03/2026 al 14/03/2027 rango del 5770 al 10000 prefijo AV. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830000008-5** - www.aliaddo.com

fabian.trujillo

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.215.247
BAQUERO BAQUERO
APELLIDOS
NASLY ANDREY
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAR-2000 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

fabian.trujillo

Scanned with CamScanner

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

151039-T



NASLY ANDREY
BAQUERO BAQUERO
C.C. 40215247
RES. INSCRIPCION 204 DEL 01/07/2010
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

285040 161398

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) 644 4450 o dirigirla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 304 en Bogotá D.C.

fabian.trujillo fabian.trujillo fabian.trujillo

EL SUSCRITO CONTADORA PUBLICA EN SU CALIDAD DE INDEPENDIENTE

CERTIFICA

Yo **NASLY ANDREY BAQUERO BAQUERO**, identificada con cedula deciudadanía **N. 40.215.247** expedida en Villavicencio, y tarjeta profesional N. 151039-T de la junta central de contadores en mi condición de contadora Publica de **GRUPO EMPRESARIAL MARTINEZ SAS** con **NIT 901.367.699-1** representada por el señor **JOSE RICARDO MARTINEZ PEREZ** Identificado con **C.C 17.389.977** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certificamos que se ha realizado el pagode los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley correspondientes al mes de **MAYO 2026 – JUNIO de 2026 (91266118)** y que se encuentra al día y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, salarios y prestaciones sociales.

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

La presente certificación se expide en la ciudad de **VILLAVICENCIO,** a los 22 días del mes de junio de 2026.

NASLY ANDREY BAQUERO B
Contadora Pública
Cel. 3144564576

JOSE RICARDO MARTINEZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL
CEL 3167078850

fabian.trujillo

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0D1AFC2786A6E25B

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 **NASLY ANDREY BAQUERO BAQUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40215247 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 151039-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 22 días del mes de Abril de 2026 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

fabian.trujillo

Scanned with CamScanner

GS-2026-017306-DEVIC

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	901367699-1	GRUPO EMPRESARIAL MARTINEZ SAS	PREDIO STOPIA 300 MTS AEROPUERTO	6655116	aerovichada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91266118	11/06/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$7,252,715	$2.056.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	150.100	0		0		0	0	0	0	150.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	840.600	0	0	0	0	0	0		840.600	3

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	860903790-5	315.600				315.600	0	0	315.600			3.156	315.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	210.300	0	0	210.300	3
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	80.000	0	0	80.000	1

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	3	290.300	290.300
Pensión	2	1.160.600	1.160.600
Riesgos Laborales	1	315.600	315.600
CCF	2	290.300	290.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.056.800	2.056.800

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901367692-1	GRUPO EMPRESARIAL MARTINEZ SAS		PREDIO STOPIA 300 MTS AEROPUERTO	6655116	aerovichada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 ...			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91266118	11/06/2025	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	$7.252.715	$2.356.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC 1006775586	LARA TIQUE ANGIE NATALIA	1	0			S
2	CC 1121982184	BALLESTEROS BAQUERO MARIA ALEJANDRA	1	0			S
3	CC 1127389241	RIOS ALFONSO KATIA LISETH	1	0			S
4	CC 17388677	MARTINEZ PEREZ JOSE RICARDO	1	0			S

No.	INFORMACIÓN NOVEDADES															
	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1																
2																
3																
4																

No.	PENSIÓN							
	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0
2	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0
3	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0
4	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0

No.	SALUD				RIESGOS LABORALES				
	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización
1	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200
2	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	4	87.000
3	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200
4	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200

No.	CCF				PARAFISCALES				
	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CCF40	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
3	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

fabian.trujillo

Scanned with CamScanner