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	20/11/2025	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	($)7.832.432,00		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 009-029-2026	
Nombre o Razón Social del Contratista	VICAB SAS.	
Identificación	NIT o C.C: 901701407-0	SAP (acreedor) : 80006543
Objeto del Contrato	SERVICIO EDUCATIVO EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS DE RECERTIFICACION PARA EL PERSONAL DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300013991	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 98126 del 06/ NOVIEMBRE/2026	
	x VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 7.836.000,00
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($) 7.836.000,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	06 Septiembre del 2026	
Fecha de finalización del contrato	31 de Diciembre del 2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	99.95 %	
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	CV-100065982	4.309.800	06/11/2026	30/04/2028

• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A			

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: Banco Caja Social		
	N° 21004416332	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	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		**CUMPLE** si
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		si
	3. Certificación de obligaciones laborales		si
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla		N° 96005599
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		N/A
	Periodo Salud		10/2026
	Periodo Pensión		10/2026

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)	☐ 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	19/11/2026	7.832.432,00	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. **FEVC 74**	17/11/2026	7.832.432,00	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	18/11/2026	7.832.432,00	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	20/10/2026	7.832.432,00	
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).	27/10/2026	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 de mínima cuantía No. **009-029-2026** suscrito el día **06** de noviembre del **2026** con la empresa **VICAB SAS**, 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	SI	19/11/2026	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. **FEVC 74**	SI	17/11/2026	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	SI	18/11/2026	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	SI	20/11/2026	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	SI	27/10/2026	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	SI	10/11/2026	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	SI	16/10/2026	

9.	Informe de supervisión No. 1	SI	19/11/2026	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	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: **HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO**					
	Cargo/Dependencia: Profesional SST		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: **TATIANA ANDREA FORERO BARBOSA**					
	Cargo / Dependencia: TASD 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: **LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO**					
	Cargo/Dependencia: Coordinadora de contratos.					
	Firma					

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01

Ciudad y fecha **19-11-2026**

AL: Señor (a):
Nombre: **Mayor. (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA**
Director regional Llanos Orientales.
Agencia Logística de las Fuerzas Militares.

Con toda atención me permito enviar al Señor (a) **Mayor. (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA** director de la Regional Llanos Orientales de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión No. **01** del contrato de mínima cuantía No. 009-029-2026 Correspondiente al periodo del **06 de noviembre** al **19 noviembre** de **2026,** 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)

OC No. 009-029-2026
CONTRATISTA: VICAB SAS.
OBJETO: "SERVICIO EDUCATIVO EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS DE RECERTIFICACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES"
VALOR DEL CONTRATO: $ 7.836.000,00
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2026
MODIFICACIONES: SI _____ **NO** X

TIPO MODIFICACION	

2. 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			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
10	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el contratista y el supervisor.	Acta de recibo a satisfacción										SI	SI	
	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura										SI	SI	
	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago										SI	SI	

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	Operacional	Incumplimiento de la Ficha técnica del producto a entregar	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	A cada entrega
2	Operacional	Incumpliendo en los plazos de ejecución del contrato	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	Mensual
3	Operacional	Riesgo de contaminación ambiental	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	Durante cada actividad Programada

- **NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:** (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico).

- Durante el presente mes no se presentaron incumplimientos y/o novedades.

4. CONTROL DE PAGOS

Valor Inicial de Contrato	**$ 7.836.000,00**			
Adición del contrato 1				
Valor total de Contrato	**$ 7.836.000,00**			
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)				
N° FEVC 74	17/11/2026	$ 7,832,432.00	$ 3.568,00	
Subtotal (por usos)		$ 7,832,432.00	$ 3.568,00	

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 **99,95**% Demora _____%

5. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

6. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (*Cuando aplique)*

7. INFORMACIÓN AIU (*Cuando aplique)*

8. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME: (*Cuando aplique)*

- ✓ Certificados pagos de la planilla de seguridad social.
- ✓ Acta de entrega y recibo a satisfacción.
- ✓ Planilla de seguridad social paga.

- ✓ Tarjeta profesional del contador.
- ✓ Cedula del contador.
- ✓ Factura
- ✓ Certificado junta central de contadores.
- ✓ Certificación bancaria.
- ✓ Informe de actividades,
- ✓ Certificados del curso expedidos por una institución de educación.

9. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (*Cuando aplique)*

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

10. RECOMENDACIONES:

Cordialmente,

PD. SST. **HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO**
Supervisor del Contrato de Mínima Cuantía **N°. 009-029-2026**

INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

PROCESO CONTRACTUAL N.°:	009-029-2026
ENTIDAD CONTRATANTE:	Agencia Logística de las Fuerzas Militares – Regional Llanos Orientales
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicio educativo en manejo seguro de montacargas (recertificación) para el personal de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares – Regional Llanos Orientales.
LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:	Villavicencio, Meta – 17 de noviembre de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 7.836.000,00
VALOR EJECUTADO EN EL 1ER INFORME	$ 7.832.432,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.832.432,00
SALDO POR EJECUTAR	$ 3.568
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ CEDULA DE CIUDADANIA 1.121.859.666 DE V/CIO VICABSAS. NIT: 9001701407-0
DIRIGIDO A:	Supervisión del Contrato / Ordenador del Gasto – Regional Llanos Orientales

1. ANALISIS EJECUTIVO (ENFOQUE DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS)

Desde la perspectiva de la Administración de Empresas, la gestión del talento humano y la eficiencia operativa, la ejecución del Proceso N.° 009-029-2026 trasciende el mero cumplimiento de una obligación contractual o legal. Constituye una intervención estratégica orientada a garantizar la continuidad logística, la preservación de activos críticos y la mitigación integral de riesgos laborales en los centros de almacenamiento de la Regional Llanos Orientales:

- **Eficiencia Operativa y Preservación de Activos:** En operaciones de abastecimiento militar y almacenamiento de alta rotación, el montacargas es un equipo estratégico. La

recertificación asegura la operación técnica óptima, prolonga la vida útil de la maquinaria, disminuye costos por mantenimiento correctivo y reduce mermas o daños en mercancías durante la estiba y el traslado.

- **Cumplimiento Normativo y Blindaje Jurídico:** Alinea la operación institucional con el Decreto 1072 de 2015 (Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6 – SG-SST), la Resolución 0312 de 2019 y los estándares técnicos internacionales para operación segura de montacargas (OSHA 1910.178 y ANSI/ITSDF B56.1), reduciendo la exposición de la entidad ante auditorías o eventuales siniestros.

- **Retorno sobre la Inversión (ROI) en Capacitación:** La integración de metodologías teóricas, lúdicas y prácticas responde a principios de andragogía (aprendizaje en adultos), superando la resistencia al cambio de operadores experimentados y logrando una transferencia efectiva del conocimiento al puesto de trabajo.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

Para asegurar la trazabilidad administrativa, técnica y documental del Proceso N.° 009-029-2026, el contratista desarrolló un ciclo estructurado en cuatro fases de gestión:

Fase de Gestión	Actividades Desarrolladas por el Contratista	Entregables y Soportes Asociados
1. Planeación y Alistamiento Técnico	• Revisión de especificaciones técnicas del Proceso N.° 009-029-2026. • Diseño curricular ajustado a las condiciones de bodega y equipos de la Regional Llanos Orientales. • Verificación de idoneidad de instructores y preparación de material didáctico.	Cronograma aprobado, diseño curricular y hojas de vida con certificaciones del equipo formador.
2. Coordinación Logística y Operativa	• Articulación con el supervisor del contrato para programar jornadas sin interrumpir el flujo logístico de la Regional. • Adecuación de espacio académico (aula) y demarcación de pista segura para maniobras.	Acta de inicio/coordinación y listados oficiales de personal convocado.
3. Ejecución Académica (Teórica, Lúdica y Práctica)	• Desarrollo de sesiones magistrales participativas, talleres lúdicos de sensibilización conductual y ejercicios prácticos en montacargas real. • Control permanente de condiciones de seguridad en pista.	Planillas de asistencia firmadas por sesión y registro fotográfico/audiovisual.
4. Evaluación y Certificación	• Aplicación de evaluación escrita de conocimientos y lista de chequeo de	Evaluaciones calificadas, matriz de notas, certificados

	desempeño práctico. • Tabulación de resultados, emisión de certificados de recertificación y radicación de informe final.	individuales e Informe de Gestión.

3. DESCRIPCION DE LA CAPACITACION (MODELO TEORICO-PRACTICO-LUDICO)

Con el propósito de brindar una formación integral y actualizar las competencias del personal operativo, el servicio educativo de recertificación se estructuró en tres ejes pedagógicos complementarios:

3.1. Componente Teórico (Fundamentación Normativa y Técnica)

- **Marco Legal y Responsabilidades:** Normatividad colombiana en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019), responsabilidad civil, penal, administrativa y laboral del operador.
- **Principios Físicos y Estabilidad:** Triángulo de estabilidad, centro de gravedad combinado, capacidad nominal vs. capacidad real, lectura de placas de carga y efecto de aditamentos.
- **Inspección Preoperacional:** Protocolo de revisión diaria antes de la operación (niveles de fluidos, sistema hidráulico, frenos, dirección, mástil, cadenas, horquillas, neumáticos y alarmas sonoras/lumínicas).
- **Seguridad Vial Interna y Gestión de Riesgos:** Límites de velocidad en bodega, puntos ciegos, tránsito en rampas, convivencia peatón-máquina y protocolos ante emergencias.

3.2. Componente Lúdico (Andragogía y Sensibilización Conductual)

- **Dinámicas de Percepción del Riesgo y Puntos Ciegos:** Ejercicios vivenciales grupales diseñados para que los operadores experimentados identifiquen los peligros derivados del exceso de confianza y la rutina operativa.
- **Simulación de Toma de Decisiones y Roles:** Talleres participativos de análisis de incidentes reales, reporte oportuno de actos/condiciones inseguras y comunicación asertiva con auxiliares de bodega.

3.3. Componente Práctico (Entrenamiento en Pista y Operación Real)

- **Inspección Física Guiada en Equipo:** Diligenciamiento y verificación en campo de la lista de chequeo preoperacional directamente sobre el montacargas.
- **Circuito de Maniobras de Precisión:** Desplazamiento frontal y en reversa, giros controlados en pasillos estrechos, slalom con carga y sin carga, y control de velocidad.
- **Estiba, Desestiba y Apilamiento en Altura:** Aproximación segura a estanterías/racks, elevación, inclinación adecuada del mástil, posicionamiento de estibas y descenso controlado.

4. METODOLOGIA Y RESULTADOS DE EVALUACION DE CONOCIMIENTOS

Para verificar objetivamente la idoneidad técnica y operativa de cada participante en el proceso de recertificación, se aplicó un sistema de evaluación dual con criterios cuantitativos y cualitativos:

- **Evaluación Teórica (Ponderación 40%):** Cuestionario técnico escrito enfocado en normatividad vigente, interpretación de diagramas de carga, rentabilidad y seguridad operational.
- **Evaluación Práctica (Ponderación 60%):** Lista de verificación de desempeño individual en pista evaluando: uso correcto de Elementos de Protección Personal (EPP) y cinturón de seguridad, ejecución de inspección preoperacional, suavidad en mandos hidráulicos, respeto por la señalización y precisión en maniobras de carga.

Total de Personal Programado / Convocado:	16 funcionarios Convocados
Total de Personal Evaluado y Recertificado:	16 funcionarios aprobados con una Cobertura del 100 %)
Promedio General de Calificación (Teórico – Práctico):	5 / 6 puntos (Nota mínima aprobatoria: 80/100)
Novedades / Observaciones Académicas:	Se realizó la recertificación y se fortalece la practica de los montacargas.

5. REGISTRO Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA

A continuación, se presenta la estructura del registro fotográfico que soporta la ejecución presencial de cada componente del servicio educativo:

EVIDENCIA 1 – FASE TEÓRICA EN AULA



Descripción: Socialización normativa, principios de estabilidad y lectura de placas de carga con el personal de la Regional Llanos Orientales.

EVIDENCIA 2 – COMPONENTE LÚDICO Y EVALUACIÓN PRACTICA.





Descripción: Desarrollo de dinámicas participativas sobre percepción del riesgo, puntos ciegos y prevención del exceso de confianza.

EVIDENCIA 3 – INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	EVIDENCIA 4 – FASE PRÁCTICA Y EVALUACIÓN EN PISTA
	
Descripción: Verificación física de componentes mecánicos, hidráulicos y de seguridad del montacargas previa a la operación.	**Descripción:** Ejecución de maniobras de estiba, desplazamiento con carga en circuito demarcado y evaluación individual.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE GESTION

- **Cumplimiento Integral del Objeto Contractual:** Se ejecutó el 100% de las actividades teóricas, lúdicas, prácticas y evaluativas definidas en el Proceso N.° 009-029-2026, garantizando la recertificación técnica del personal operador de montacargas de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares – Regional Llanos Orientales.

- **Fortalecimiento de la Cultura Preventiva:** La incorporación de talleres lúdicos permitió sensibilizar al personal frente a los riesgos derivados de la rutina laboral, reforzando el autocuidado, el uso permanente de EPP y el respeto por la demarcación peatonal en bodega.

- **Recomendación Administrativa y de Control (SG-SST):** Se recomienda a la coordinación logística y al área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Regional incorporar los certificados y evaluaciones en las hojas de vida ocupacionales, así como mantener inspecciones planeadas trimestrales para asegurar la sostenibilidad de los estándares operativos alcanzado, asi mismo realizar anualmente una recertificacion para el personal de la Agencia Logistica de las Fuerzas Militares Regional Llanos Orientales.

7. PUNTOS Y ANEXOS REQUERIDOS PARA EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL

Con el fin de facilitar la revisión por parte de la supervisión del contrato y el trámite administrativo/financiero de pago, se relacionan los soportes documentales que acompañan el presente Informe de Gestión:

- **Informe de Gestión Contractual y de Capacitación:** Documento técnico-administrativo debidamente suscrito por el contratista.

- **Planillas Originales de Asistencia:** Registros firmados por los participantes en cada jornada teórica, lúdica y práctica.
- **Evaluaciones Teórico-Prácticas Individuales:** Soportes físicos o digitales calificados de cada operador evaluado.
- **Acta / Matriz Consolidada de Calificaciones:** Listado resumen con puntajes obtenidos y estado final (Aprobado / No Aprobado).
- **Certificados de Recertificación en medio magnetico y fisico:** Certificados expedidos con intensidad horaria, fecha y firmas autorizadas.
- **Registro Fotográfico Comentado:** Evidencia visual de las fases ejecutadas durante la capacitación.

Vivian C. Davila **ELABORÓ Y PRESENTO (CONTRATISTA)** Vivian Constanza Davila Vasquez Representante legal Vicab sas NIT: 901.701.407-0	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN (SUPERVISIÓN)** HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO Supervisión Proceso N.° 009-029-2026 Agencia Logística de las FF.MM. – Regional Llanos Orientales

REGISTRO FOTOGRAFICO







Carrera 30 # 35 -24. Oficina 202 Edificio Andregui.
Villavicencio, Meta-Colombia

vicabatencion@gmail.com

+57 320 325 8108





Carrera 30 # 35 -24. Oficina 202 Edificio Andregui.
Villavicencio, Meta-Colombia

vicabatencion@gmail.com

+57 320 325 8108

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: RAFAEL DOCDAN RUEDA

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

X a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
X c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

X a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Jose Severo Jimenez colorado

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

X a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
X c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

X a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Nelder Torres.

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

✗ a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
✗ c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

✗ a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☑ Golpes contra estructuras
   - ☑ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☑ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☑ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☑ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☑ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Luis Daniel Bernal Dominguez

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

X a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
X c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

X a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☐ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☒ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Juan carlos Cárdenas

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

X a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
X c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

X a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: SEÑORA MISAHS FRANCO

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

(a) De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
(c.) Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

(a) Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Jarvi Yobani Gutierrez Duran

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
(c) A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
(c) Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

(a) Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☐ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☒ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Marco A. Osorio Peralta

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

* a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
* c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

* a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Karen Xiomara Valero Herrera CC 1121.965.528

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

X a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
X c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

X a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: MIGUEL DIAZ

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

X. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
X. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

X. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS JORNADA DE CAPACITACIÓN PROCESO N° 009-029-2026 | RECERTIFICACIÓN EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS.

Nombre Operador: Mauricio Paz

Única respuesta:

1. ¿Cómo deben ubicarse las cargas sobre la transpaleta?

a. De forma uniforme, equilibrada y centrada sobre las horquillas y estibas
b. Apilada con los elementos más livianos primero y lo más pesados después
c. A y B son correctas

2. ¿Qué diferencia al apilador eléctrico del estibador tipo single pallet?

a. Posee mandos ubicados fuera del timón
b. No cuenta con bocina ni parada de emergencia
c. Tiene la capacidad de elevar la carga

3. Durante la operación no se deben consumir alimentos ni usar elementos distractores.

a. Verdadero
b. Falso

Múltiple Respuesta

4. Riesgos que incluye la operación de los estibadores/transpaletas eléctricos:
   - ☐ Daños menores sin consecuencias
   - ☒ Golpes contra estructuras
   - ☒ Aplastamiento de extremidades corporales

5. El uso correcto del timón de control incluye:
   - ☒ Operarlo con ambas manos cuando sea posible
   - ☒ Mantener una distancia segura del cuerpo
   - ☐ Utilizarlo como punto de apoyo para subir al equipo

6. Durante una emergencia, el operador debe:
   - ☒ Accionar la parada de emergencia si es necesario
   - ☒ Avisar al personal de seguridad o brigadas
   - ☐ Abandonar el equipo encendido para evacuar rápidamente

SIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

MHlarico LUIS ALFONSO RICO

15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

2026-11-19-12:19 p. m.

CUENTAS POR PAGAR

Número:	138026	**Fecha Registro:**	2026-11-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	98126	**Nro. Cdp:**	13826	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	6.581.875,63	**Valor Iva:**	1.250.556,37	**Valor Total:**	7.832.432,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	

TERCERO

Identificación:	901701407	**Razón Social:**	VICAB SAS

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	FACTURA FEVC 74	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-11-19

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO FACTURA FEVC 74, CONTRATO 009-029-2026, CAPACITACION EN USO Y MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Orden de Compra No.	009-029-2026	No. Registro Presupuestal / Fecha			06/11/2026		
Objeto del Contrato :	SERVICIO EDUCATIVO EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS DE RECERTIFICACION PARA EL PERSONAL DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES.	RP Actual No.	98126	Valor	7.836.000,00	Fecha	06/11/2026
Nombre Contratista:	VICAB SAS	RP Reserva No.		Valor		Fecha	

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:	31/12/2026	
Celebrado(s) con:					

EJECUCIÓN ANTICIPO

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

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	7.836.000
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
7.836.000,00	A-05-01-02-009-002	SERVICIOS DE EDUCACION	CAP CAPACITACION	7.836.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	7.836.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	7.832.432,00
			Saldo por ejecutar	3.568,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FEVC 74	17-nov-26	A-05-01-02-009-002	A-05-01-02-009-002-09	SERVICIOS DE EDUCACIÓN	CAPACITACION	7.832.432,00	7.832.432,00	7.832.432,00
TOTAL TRAMITE							**7.832.432,00**	
Saldo por Uso			A-05-01-02-009-002-09		CAP CAPACITACION	7.832.432,00		
Saldo		A-05-01-02-009-002			CAP CAPACITACION	3.568,00		

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 de quien Revisa en Presupuesto: Yulie Borne

Nombre del Supervisor: Henry Jeisson Gonzalez Fecha en que se validan los saldos "RP": 17/11/26

Supervisor del ____ No.: 009-029-2026 Firma de quien Revisa: _____

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

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

PROCESO	GESTION FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO	CODIGO: GF-FO-01			
		VERSION No. 06	Página 1 de 1		
		FECHA:	17	9	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: VIGAB SAS ✓ | **No. CONTRATO Y /O MEMORANDO 009-029-2026** ✓

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:ADMINISTRATIVA SST. ✓

No. SAP ENTRADA: | **No. CxP SIIF**

No. SAP MIRO Y/O FB60: | **No. OBLIGACION SIIF**

		No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	OBRA	INTERVENTORIA	BOLSA MERCANTIL	OTROS				
											NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	OTROS
PRESUPUESTO	PRESUPUESTO	1	Verificacion Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP			✓									
		2	Verificacion Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)			✓									
		3	Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)			✓									
		4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)												
CONTABILIDAD REGIONALES	CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL	5	Oficio -solicitud firmado												
		6	Resolución de Viaticos												
		7	Formato Trámite pago parcial y/o total												
		8	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia												
		9	Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal												
		10	Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro												
		11	Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional												
		12	Certificación Bancaria ***(cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)***												
	CONTABILIDAD OFICINA PRIN	13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)												
		14	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción												
		15	Relación de Alta Almacén **(*cuando el bien deba ingresar al almacen*)**												
		16	Verificación Ordenador del Gasto												
		17	Otros anexos *												

No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO
1	Endoso Factura			
2	Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos			
3	Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes.			
4	Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional			

Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo finaciero identifique o requiera dentro del tramite

OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas.

Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.

ACTIVIDAD	RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO			OBSERVACIONES
	NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA	
RECEPCIÓN DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCIÓN FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL							
PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)	Yulie B	11:00	19/11/26	Yulie B	11:30	19/11/26	
CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)	Liz A Ruiz	11:51	19-11-26	Liz A Ruiz	11:58	19-11-2026	
CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, reliza la CXP y Obligación)							
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO							
TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago)							

PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO	CÓDIGO: GF-FO-31			
		VERSIÓN No. 03		Página 1 de 1	
		FECHA:	17	9	2024

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR Y LA PERSONA Y/O DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA TESORERÍA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Relacione las novedades que evidencia en el tramite de pago)	**VALIDACION DIRECCION FINANCIERA(Cada uno de los Grupos de la Dir. Financiera debe registrar las novedades que encuentre en el tramite de pago, en caso de no existir debe indicar que el tramite no tiene novedad y Firmar el formato)**									
	Revisión del Tramite						**GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRAMITE DE PAGO**	**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRAMITE DE PAGO**	**FECHA DEVOLUCION DEL TRAMITE DE PAGO**	**NOMBRE Y FIRMA QUIEN RECIBE EL TRAMITE**
	1ra	**Fecha revisión**	**2da**	**Fecha revisión**	**3ra**	**Fecha revisión**				
Sin novedad	✓	9/1/26					Presupuesto			

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:	VICAB SAS
No. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN:	009-029-2026
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO:	ADMINISTRATIVA - SST
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES):	HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO
VALOR TRÁMITE DE PAGO:	**$ 7.832.432,00**
FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:	20/11/2026
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)	✓	N/A			
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y funcionario que revisa el tramite en la SGC o Regional)	✓				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor)	✓				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)	✓				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	✓				
6	Planilla de seguridad social en estado pagada	✓				
7	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.	✓				
8	Informe de Supervisión (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)	✓				
9	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)	✓				
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	✓				
14	Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***	✓				N/A
15	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					
16	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 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 REVISIÓN DEL TRÁMITE 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:	TATIANA FORERO BARBOSA	**NOMBRE Y APELLIDOS:**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
FECHA DE VALIDACIÓN	20/11/2026.	**FECHA DE VALIDACIÓN**	

VICAB SAS
NIT 901.701.407-0
CRA 30 # 35 - 24 OFICINA 202
EDIFICIO ANDREGUI
Tel: (608) 3203258108
Villavicencio - Colombia
vicabatencion@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEVC 74

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.117.180-3	**Teléfono**	(608) 6732539	**Generación**	17/11/2026, 17:12
Dirección	cra 48 # 1A Anillo Vial lote 7 a -1	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia	**Expedición**	17/11/2026, 17:13
				Vencimiento	01/01/2027

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CAPACITACION EN USO Y MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS	16.00	411,367.23	19 %	7,832,432.00

Total items: 1

Total Bruto	6,581,875.63
IVA 19%	1,250,556.37
Total a Pagar	**7,832,432.00**

Valor en Letras:
Siete millones ochocientos treinta y dos mil cuatrocientos treinta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2027-01-01 por $ 7,832,432.00

Observaciones:
#15-20-00-006;Contrato009-029-2026;henryj.gonzalez@agencialogistica.gov.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764096285618 aprobado en 20250729 prefijo FEVC desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 9.66
CUFE: 8695c0ecc8382280199164b19c75b20695f2c9fc9105a251298325946d2268b24fdd596c098fda3523b1991a85b48fda

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

13826

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE ORDEN DE COMPRA:	009-029-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	06 de Noviembre del 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	"SERVICIO EDUCATIVO EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS DE RECERTIFICACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL LLANOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES"		
CONTRATISTA:	VICAB SAS		
NIT/CC/CE:	901701407		
REPRESENTANTE LEGAL:	VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ		
INTERVENTOR:	N.A.		
SUPERVISOR:	HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	07 DE NOVIEMBRE DEL 2026		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31DICIEMBRE DEL 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	HASTA EL 31DICIEMBRE DEL 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:	18-nov-26	HORA:	8:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°		ENTREGA TOTAL	SI	FEVC 74
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO - MTA			DIRECCIÓN :		CRA 48 CON CALLE 1A-ANILLO VIAL LOTE 7A-01		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO	PD-SST	SUPERVISOR DEL CONTRATO
VICAB SAS	VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	N.A.
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	N.A.

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	SERVICIO EDUCATIVO EN MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS DE RECERTIFICACIÓN.	16	$ 411.367,23		$ 6.581.875,63
2			$ -		$ -
3			$ -		$ -
4			$ -		$ -
5			$ -		$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
			COP 0	0%	$ -
			COP 0	0%	$ -
		VALOR SIN I.V.A			COP 6.581.875,63
		VALOR I.V.A		19%	COP 1.250.556,37
		RETEFUENTE			COP 0,0
		VALOR TOTAL			COP 7.832.432,00

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
1		Metro(2)		$ -	COP 0
2		Metro(2)		$ -	COP 0
3		Metro(2)		$ -	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 :		ESPECIFICACIONES TECNICAS:	
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		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		x	
CERTIFICACION EXPEDIDA		x	
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:

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
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO	PD-SST	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
VICAB SAS	VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	Vivian C. Davila

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000928789
Fecha Documento	20.11.2026
Fecha Contabilización	20.11.2026
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006543
Nombre Proveedor	VICAB SAS
Orden de Compra	4300013991
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	009-029-2026
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FAC ELEC NO. FEVC 74

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		SERVICIO DE CAPACITACION MONTACARGAS	1	SRV	7.832.428,0000	7.832.428
							TOTAL	7.832.428

Emisor : FMORA Firma :

Recibe : Firma :

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

KAREN XIOMARA VALCERO HERRERA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
1121965528 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Numero de validación
87024

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

JUAN CARLOS CARDENAS GUZMAN

Identificado con Cédula de Ciudadanía
1121831763 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87029

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

MARCO ANTONIO OSORIO PERALTA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
11321406 de GIRARDOT

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87036

Transporte SECRETARÍA DE EDUCACIÓN ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

ITINIEL RAFAEL ROLDAN RIVERA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
86061861 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Numero de validación
87030

Transporte
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
86086663 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87031

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

JOSE MANUEL RESTREPO PATIÑO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
17323772 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87023

Transporte SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

LUIS DANIEL BERNAL DOMINGUEZ

Identificado con Cédula de Ciudadanía
1116854636 de TAME

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87022

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

RAFAEL SANCHEZ GIRALDO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
86076988 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validacion
87044

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

MAURICIO PAN TABACO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
74814832 de YOPAL

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validacion
87045

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

PEDRO MIGUEL DIAZ PEÑA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
17268449 de CUMARAL

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validacion
87046

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

SANDRA MILENA MIJARES FRANCO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
68297478 de ARAUCA

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Numero de validacion
87039

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

JARVI YOBANI GUTIERREZ DUEÑA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
86051689 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87037

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

HERMES OSORIO MAHECHA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
80012853 de BOGOTA D.C

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87026

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

EDWAR YAMID AREVALO CASTAÑEDA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
1051568267 de CHIVATA

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87025

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

NELDER EFREN TORRES GUERRERO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
17421707 de ACACIAS

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87028

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

INSTITUTO LÍDER DE COLOMBIA

RESOLUCIÓN No. 1500-67.10 / 1032 DEL 20 DE MAYO DEL 2022
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

JOSE SEBERO JIMENEZ COLORADO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
86087433 de VILLAVICENCIO

Asistió y aprobó el curso

MANEJO SEGURO DE MONTACARGAS

Aprobó el día 17-11-2026 - Válido hasta 17-11-2027

Con una intensidad horaria de 8 Horas

En constancia firman

KAREN MILENA HERNANDEZ DIAZ
Secretaria Académica

LUZ ELENA DÍAZ BARBOSA
Representante Legal

AUTOLIDER

Número de validación
87027

Transporte

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SISCONMP

Calle 37 A No. 19 A - 52 Jordan Paraiso - Villavicencio - 322 796 3630 - 313 894 4273 - 320 2589283
email: directoraautolider@gmail.com - www.institutolider.com.co

CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTRE LEGAL SOBRE EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (ARTÍCULO 50, LEY 789 DE 2002 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007).

(PERSONA JURIDICA).

Yo **VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ** identificado(a) con C.C. 1.121.859.666 de Villavicencio -Meta, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en mi calidad de representante legal con registro de matrícula mercantil N° 435981, de nombre **VICAB SAS**, **MANIFIESTO**, **CERTIFICO Y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE HE EFECTUADO CORRECTA Y ADECUADAMENTE,** con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, **EL PAGO DE MIS APORTES, AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensiones y ARL).**

Asi mismo certifico que la empresa **VICAB SAS** no tiene personal vinculado, por lo cual no realizamos pago de aportes a seguridad social como empleador.

Dado en la ciudad de **Villavicencio**, El día 10 del mes de noviembre del **2026.**

Vivian C. Davila

FIRMA PROPONENTE,
Vivian Constanza Davila Vasquez
Representante legal
Nit. 901.701.407-0
VICAB SAS
DIRECCIÓN: Cra 30 # 35-24 oficina 202 Edificio Andregui
TELÉFONO CELULAR: 3203258108
EMAIL: vicabatencion@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.121.859.666**

DAVILA VASQUEZ

APELLIDOS

VIVIAN CONSTANZA

NOMBRES

Vivian Constanza D

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1990**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ENE-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-5200100-01149414-F-1121859666-20200727 **0071**356661A 2 9912672742

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.520.830**

VERANO AVENDAÑO

APELLIDOS

MARYLUZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1977**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-MAY-1996 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00252204-F-0052520830-20100826 **0023**593782A 1 1440912854

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

152431-T



MARYLUZ
VERANO AVENDAÑO
C.C. 52520830
RESOLUCION INSCRIPCION 252 FECHA 12/08/2010
UNIVERSIDAD CUN

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 162880

FIRMA DEL TITULAR

77592

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6E0456167FCB051A

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 **MARYLUZ VERANO AVENDAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52520830 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 152431-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Raquel Rivoriano

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141285366987

(415)7707212489984(8020) 000014128536698 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 0 1 4 0 7	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VICAB SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 30 35 24 OF 202 ED ANDREGUI

42. Correo electrónico Vicabatencion@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 2 5 8 1 0 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 2 3 0 3 0 3	4 7 5 2	2 0 2 3 0 3 0 3	8 5 5 1	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-13 / 04:55:44PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DAVILA VASQUEZ VIVIAN CONSTANZA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 13-10-2026 04:56:03PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VICAB SAS Identificado con NI 9017014070

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina AVENIDA 40, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004416332
Fecha de apertura:	2 de Julio de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Quien Interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 27 de Octubre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121859686	VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ	Condominio Balmoral mz 23 cs 8	3213726224	vivianodavila@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96005599	16/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$522.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

PAGADA

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
CC	1121859666	VIVIAN CONSTANZA DAVILA VASQUEZ		Condominio Balmoral mz 23 cs 8	3213726224	viviancdavila@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96005599	16/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economía	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121859666	DAVILA VASQUEZ VIVIAN CONSTANZA	59	0			N																	230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	30	225.000	14-23	1.800.000	30	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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