

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
 <p>AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES — LA UNIÓN DE FUERZAS FUENTES —</p>	TITULO TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL		Código: GF-FO-36 Versión No. 03 Página 1 de 4 Fecha: 01 03 2022	

Fecha trámite de pago	21/12/2023	Número de Pago:	03
Valor de pago solicitado	(\$) 13.395.000		

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 010-031 de 2023		
Nombre o Razón Social del Contratista	CORPORACION GESTION EMPRESARIAL		
Identificación	NIT o C.C: 900.449.825-2	SAP (acreedor) : 80004101	
Objeto del Contrato	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO LOGISTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTIMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100007302		
Expediente Orfeo	No. N/A 2023140910130800009E		
Registro Presupuestal	No. 36123 ☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$) 26.880.000,00	
	+ Valor Adiciones	(\$)	
	- Valor Reducciones	(\$)	
	Valor Total del Contrato	(\$) 26.880.000,00	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	26/04/2023		
Fecha de finalización del contrato	23/12/2023		
Porcentaje de ejecución del contrato	99,80%		
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	C-100056121	\$22.848.000	25/04/2023 31/12/2026
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A	N/A	N/A N/A

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TITULO	Código: GF-FO-36		
	TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL	Versión No. 03	Página 2 de 4	
		Fecha:	01	

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO CAJA SOCIAL		
	N° 24066531911	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☒ Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☒ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRAFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR ☒ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		CUMPLE	NO CUMPLE
	1. planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°1058091136	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	\$1.160.000	
	Periodo Salud	\$46.400	
	Periodo Pensión	\$185.600	

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 Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

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

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	20/12/2023	\$13.395.000	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEV 140	14/12/2023	\$13.395.000	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	15/12/2023	\$13.395.000	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) 5000656665	18/12/2023	\$13.395.000	4
6.	Certificación Bancaria	01/11/2023	N/A	5

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TITULO <div style="text-align: center;">TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL</div>	Código: GF-FO-36 <hr/> Versión No. 03 <hr/> Fecha: 01 03 2022		

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	(Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)			

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 forman de pago en el contrato No. 010-031-2023 suscrito **CORPORACION GESTION EMPRESARAIL**, 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
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control)

Únicamente para el primer pago:

Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU)	SI	☒	NO	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI	☒	NO	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	20/12/2023	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEV140	X	14/12/2023	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	15/12/2023	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)) 5000656665	X	18/12/2023	4
6.	Certificación Bancaria	X	01/11/2023	5
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	04/12/2023	6
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	04/12/2023	7
9.	Informe de supervisión No.10	X	20/12/2023	8-9
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	N/A

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TÍTULO

**TRÁMITE PAGO
ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL**

Código: **GF-FO-36**

Versión No. **03**

Página 4 de 4

Fecha:

01

03

2022



ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	N/A	N/A
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposar en el expediente contractual	X	N/A	N/A

**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: **Mónica del Carmen Calle Pallares**

Cargo/Dependencia: **Talento Humano**

Extensión

Firma

Mónica Calle

**VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN
TRAMITE DE PAGO - GESTOR
CONTRACTUAL**

Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.

SECOP II

ORFEO

EXPEDIENTE FÍSICO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

Nombre: **PD. Leonar Augusto Reales Reales**

Cargo / Dependencia: **Coordinador de Contratos**

Extensión:

Firma:

[Firma]

Nombre: **PD. Emma Patricia Pernet de los Reyes**

Cargo: **Coordinadora Administrativa**

Firma

[Firma]

Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)

PROCESO									
GESTIÓN FINANCIERA									
		TÍTULO				Código: GF-FO-35			
		CONTROL DE PAGOS				Versión No. 03		Página: 1 de 1	
						Fecha		5 5 2023	

DATOS DEL CONTRATO							
CONTRATO No.	010-031-2023	No. Registro Presupuestal/Fecha			36123 de 26/04/2023		
Objeto del contrato	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO LOGISTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTIMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.	RP ACTUAL No	36123-	VALOR	26.880.000-	FECHA	2023-04-26,
Nombre Contratista:	CORPORACION GESTION EMPRESARIAL	RP RESERVA No		VALOR		FECHA	
Nombre de quien entrega el bien o servicio:				No. de la negociación de BMC			
Presupuesto con cargo a ALFM:		SI		NO			
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras		No Aplica			Plazo Ejecucion	2023-12-23	
Celebrado(s) con:		ALFM					

EJECUCION ANTICIPO			
Valor Anticipo Pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO				VALOR	26.880.000
Numero de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro	
36123	A-02-02-02-009-006	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS	BIENESTAR	26.880.000	
				Valor total del contrato	26.880.000
				Valor ejecutado presupuestal	26.824.929
				Saldo por ejecutar	55.071

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3								
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
FEV140	2023-12-14	A-02-02-02-009-006	A-02-02-02-009-006-01	SERVICIOS AUDIOVISUALES Y SERVICIOS CONEXOS	BIENESTAR	13.395.000	13.395.000	26.824.929
TOTAL TRAMITE			13.395.000					
Sub Total Uso SERVICIOS AUDIOVISUALES Y SERVICIOS CONEXOS		A-02-02-02-009-006-01	13.395.000					
ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____								
Movimiento		Fecha			Valor			

Firma Supervisor:

Monica Calle P

Nombre de quien Revisa en
Presupuesto:

Laura Anibal Santana

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

Nombre del Supervisor:

Monica Calle Pallares

Fecha en que validan los
Saldo "RP":

21/12/23

Fecha:

Supervisor de Cto No:

010-031-2023

Firma de Quien Revisa:

fk

Firma de quien Revisa:



CORPORACION GESTION EMPRESARIAL

NIT: 900449825-2

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Tipo Persona: Jurídica

CL 46 28 E 04, Cali, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 6024103190

EMAIL: gestionydesarrollo2003@yahoo.com

No Rete fuente. Regimen Especial. Art.19 E.T

Autorización facturación electrónica No. 18764061788935 válida desde 2023-12-13 hasta 2024-12-13 rango desde FEV139 hasta FEV1000.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	800117188	No. de Factura	FEV140
Cliente:	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE	Fecha Emisión	14/12/2023 09:03:55
Dirección:	CALLE 30 VIA MALAMBO AL LADO DEL BATALLON VERGARA Y VELASCO, Malambo, Atlántico, Colombia	Fecha Vencimiento	14/12/2023
Télefono:	5713761733	Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Forma de Pago:	Contado
		Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
		Fecha de Pago:	15/12/2023
		Total de Líneas	3
		Fecha Firmado	14/12/2023 09:03:58

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	Partida arancelaria	Fortalecimiento De Tradiciones Familiares Navidad Infantil #S15-20-00-009;010-031-2023; monica.calle@agencialogistica.gov.co#\$	NIU	76,00	\$65.000,00		0,00	\$4.940.000,00
2	Partida arancelaria	FORTALECIMIENTO DE TRADICIONES CULTURALES NAVIDEÑAS. NOVENAS	NIU	89,00	\$21.000,00		0,00	\$1.869.000,00
3	Partida arancelaria	INFORME INSTITUCIONAL CIERRE DE VIGENCIAS	NIU	89,00	\$74.000,00		0,00	\$6.586.000,00
Impuesto Base Tarifa Importe:					Subtotal:	\$13.395.000,00		
					Cargos:	\$0,00		
					Descuento:	\$0,00		
					Total:	\$13.395.000,00		

Notas:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
--------	--

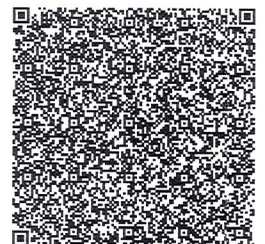
Total con letra:	(TRECE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS)
CUFE:	779a90c59da2da00ef3aec2797ecaa626a39f8d9308c7e5e1b1f49c0ef1c628aed148046491cee3d7ff2d4777536d863

Consiguar cuenta AHORROS. Banco Caja social de Ahorros. Cta. No.24066531911

Firma Digital: yYsllgP159+9lll9EKH8LyVPhNQv8cti5jg6KHwX6SlgegG04ust3ZnrLgMdN9G
G3aWl7HVfMsH4W+1vaQOaUAUWrm4WYDe470aDXL4OYSgEJ+g
kw0U70ZADi8CX0 Dh7pLWKF/vXCI2wCrkZ+RDGjewANaR1Kc4JDFU9/DBG+IEO6AxyvURaQqaZnljeY xNl3w65+DgCH6DzKNvtKADnxjRPFZ1d9Dm
U9RELn9J7U7KkbelXpv0Tna0mAb +z9SzyNPeVtBevSCARkp1wDMSPq5gK5NNcaCNLUr3Y1NtjHRTQW+wKapFQRXp7T COChMISd5Gxf6wzv980a
2A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Software:e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 890.930.534-0

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
	TÍTULO ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: CT-FO-01 Versión No. 01 Fecha: 12 / 2 / 2020	Página 1 de 2		
DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO: 010-031-023		FECHA DEL CONTRATO: 25/04/2023			
OBJETO CONTRACTUAL: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO LOGÍSTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTÍMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.					
CONTRATISTA: CORPORACION GESTION EMPRESARIAL					
NIT/CC/CE: 900.449.825-2					
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: 15/12/2023	HORA: 15:00	ENTREGA PARCIAL ☒ N° 03	ENTREGA TOTAL ☐		
CIUDAD/MUNICIPIO: Malambo - Atlántico		DIRECCION: Calle 30 Vía a Malambo Batallón Vergara y Velazco			
INTERVIENEN EN LA ENTREGA:					
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE		
CORPORACION GESTION EMPRESARIAL	PATRICIA SANCHEZ NOVOA	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA		
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISOR DEL CONTRATO		
Incluya las filas que sean requeridas					
EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:					
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE					
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	CANTID	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	FORTALECIMIENTO DE TRADICIONES FAMILIARES - NAVIDAD INFANTIL	76	\$ 65.000	938.600,00	4.940.000,00
2	FORTALECIMIENTO DE TRADICIONES CULTURALES NAVIDEÑAS - NOVENAS	89	\$ 21.000	355.110,00	1.869.000,00
3	INFORME INSTITUCIONAL CIERRE DE VIGENCIA	89	\$ 74.000	1.251.340,00	6.586.000,00
VALOR SIN I.V.A					13.395.000,00
VALOR I.V.A (19)%					
VALOR TOTAL					13.395.000,00
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN					
OBJETO DEL CONTRATO:	☒	ANEXO DEL CONTRATO	☐	FICHA TECNICA:	☒
NORMA TECNICA:	☐	CUAL?:			
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN					
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES		
INSPECCION VISUAL REALIZADA	x		Aqui se debe notar la encontrada en el producto durante la inspeccion visual.		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		x	Aqui se debe relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos		
CERTIFICACION EXPEDIDA		x	Certificados de saneamiento ambiental y lavado de cada unidad de negocio intervenida		
OTRO		x			
DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS					
TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE					
UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN					
COMITÉ TECNICO:	☐	SUPERVISOR:	☒		
SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.					
OBSERVACIONES GENERALES:					

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO	Código: CT-FO-01		
		Versión No. 01		Página 1 de 2
		Fecha	12	2
				
<p>SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA SOLICITUD</p>				
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :				
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
CORPORACION GESTION EMPRESARIAL	PATRICIA SANCHEZ NOVOA	GERENTE	REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	<i>Patricia Sanchez Novoa</i>
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MONICA DEL CARMEN CALLE PALLARES	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISOR DEL CONTRATO	<i>Monica Calle P</i>
(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)				



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCÍAS



Información		Doc Num: 5000656665
Fecha Documento	18.12.2023	
Fecha Contabilización	18.12.2023	
Sociedad No.	009	
Nombre Sociedad	Regional Norte	
Centro	N001 General Reg Norte	
Proveedor No.	80004101	
Nombre Proveedor	CORP GESTION EMPRESARIAL	
Orden de Compra	4300010040	
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM	
No. Contrato	010-031-2023	
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías	
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA FEV140	

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Norte		SERVICIO BIENESTAR Y ESTIMULO NO GRAVADO	1	SRV	13.395.000.0000	13.395.000
						TOTAL		13.395.000

Emisor : LREYES Firma :
Recibe : Firma :



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

**CORPORACION GESTION
EMPRESARIAL**

Identificado con NI 9004498252

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina LA LUNA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24066531911
Fecha de apertura:	15 de Septiembre de 2016
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 AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 01 de noviembre de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



ANEXO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA.

El suscrito PATRICIA SANCHEZ NOVOA identificada con cedula de ciudadanía No. 31.977.341 de Cali actuando como Representante Legal de la CORPORACION GESTION EMPRESARIAL identificada con Nit.900.449.825-2 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. La presente se expide a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente;

PATRICIA SANCHEZ NOVOA
Cedula de ciudadanía N.31.977.341 de Cali
Representante Legal
CORPORACION GESTION EMPRESARIAL
NIT.900.449.825-2
Telf.3116736353
Email: gestionydesarrollo2003@yahoo.com

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-04, 01:28:59 PM

Tipo Planilla: E : PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS

Número Planilla: 1058672758

Periodo Cotización: noviembre de 2023

Periodo Servicio: diciembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8838390710

PAGADO 04/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION GESTION EMPRESARIAL			Dirección	CL 44 # 28 F 57		
Documento	NIT.900.449.825-2			Teléfono	3116736353		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO		
Tipo Persona	JURIDICA			Total Afiliados	1		
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	PATRICIA SANCHEZ NOVOA			Identificación	31977341		

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	IAS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	Total
CC 19507648	ORTEGA BETAÑO WILLIAM	M	57	00																		\$ 158.100

III. TOTALES		IBS Pension	IBS Salud	IBS Riesgos	IBS Cajas	Aportes Pension	Aportes PSP	Aportes PSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes BAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Leoneses Salvo	Incapacidades APP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
		\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 105.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 0	\$ 358.900

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	Periodo cotización salud											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
8												

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888838262740000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



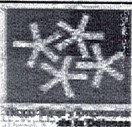
(415)7709998485884(8020)8838262740(3900)000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi - Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
	TÍTULO	Código: CT-FO-11	
		Versión No. 01	Página 1 de 5
		Fecha	05 08 2020
INFORME DE SUPERVISIÓN			

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 10

Malambo, 20-12-2023

Al : TC (R) RICARDO JEREZ SOTO
Director Regional Norte

Con toda atención me permito enviar al señor TC (r) Ricardo Jerez Soto, el informe de supervisión No.10 Del contrato No. 010-031-2023 Correspondiente al pedido de bienestar para los funcionarios en el mes de Diciembre 2023, de acuerdo con la siguiente información:

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

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

CONTRATO No. 010-031-2023

CONTRATISTA: CORPORACION GESTION EMPRESARIAL

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO LOGISTICO; TODO INCLUIDO; PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR Y ESTIMULOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORTE.

VALOR DEL CONTRATO: 26.880.000

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 23/12/2023

MODIFICACIONES : SI___ No_x_

TIPO	

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Se recibió lo acordado en el contrato sin ningún inconveniente

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (pagina web, SECOP), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMER RAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

[illegible]

9.12	El oferente deberá cumplir con la normatividad aplicable en seguridad y salud en el trabajo, en todo lo referente a la implementación de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST) y efectuar los controles respectivos que permitan prevenir accidentes y enfermedades laborales, además de controlar los riesgos y peligros asociados a las actividades propias del contrato de sus trabajadores y en general al personal que designe para el desarrollo y cumplimiento del mismo. Dicho cumplimiento será objeto de verificación permanente por parte de la entidad.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.13	El contratista debe obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas.	Acta y recibo a satisfacción													SI
9.14	El contratista debe suscribir el acta de recibo a satisfacción del objeto contractual y el Acta de Liquidación del Contrato.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.15	Cancelar sus obligaciones en seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y aportes parafiscales como cotizante y del personal que realice actividades de ejecución del contrato.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.16	El contratista debe llevar control sobre la ejecución presupuestal del contrato ya que de llegar a prestar el servicio sin respaldo económico la Agencia Logística Regional norte no podrá cancelar dichos valores.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.17	Garantizar la dotación y elementos de protección personal necesarios para quienes ejecutaran la actividad contratada y uso de los mismos para la seguridad de los operarios que realizarán las actividades que involucre la prestación del servicio.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.18	El contratista deberá mantener actualizado el aplicativo Secop II, en atención a las aprobaciones, modificaciones, cargue de facturación, solicitudes del supervisor del contrato, liquidación contractual y cualquier otra actividad que se derive en el aplicativo SECOP II.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.19	El contratista deberá realizar cambio de los elementos que, por fabricación, o calidad resultaren averiados y deberá realizar el cambio en un término no mayor 5 DIAS HÁBILES.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI
9.20	El oferente debe estar en capacidad para realizar y/o entregar los bienes o servicios relacionados en la sede de la Regional Norte sin que genere gastos adicionales, los requerimientos deberán atenderse en un máximo de 12 días calendario contados a partir de la notificación del supervisor del contrato.	Cumplio con lo requerido en el contrato													SI

Porcentaje cumplimiento Avance % 99,80% **Demora** _____%

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

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

No	TIPO	DESCRIPCION	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Económico-operacional	No Ejecución De Las Actividades	Garantía De Cumplimiento	Supervisor	Semanal

2	Operacional	Mala Calidad Del Servicio	Verificación Del Servicio, Hacer Efectiva La Póliza De Calidad Del Servicio	Supervisor	Diario
3	Operacional	Incumplimiento De Las Obligaciones	Garantía De Cumplimiento	Supervisor	Mensual
4	Operacional	Incumplimiento De Las Obligaciones Laborales	Garantía De Pago De Salarios Y Prestaciones Sociales	Supervisor Del Contrato	Mensual
5	Operacional	Falta De Idoneidad Del Personal	Realizar Seguimiento Periódico Al Cumplimiento Y En El Caso De Incumplimiento Realizar Requerimiento Oportuno Al Contratista Para Que Realice Las Actividades De Acuerdo A Los Términos Contratados	Supervisor Del Contrato	Mensual

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION

N/A

5. CONTROL DE PAGOS

Valor Total del contrato	26.880.000			
TOTAL	26.880.000			
PAGOS				
		SALDO VIENE	13.450.071	
No. Factura y/o Cuenta de cobro	Fecha	Valor	Saldo	Con Cargo al contrato Interadministrativo No. No Aplica
FACTURA: FEV140	14/12/2023	13.395.000	55.071	
Subtotal (por Usos)				
SERVICIOS AUDIOVISUALES Y SERVICIOS CONEXOS		13.395.000		

No/a: El supervisor verificará que el contratista realice el cargue de las facturas en el SECOP II.

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

El servicio fue desarrollado por el personal asignado por la empresa sin novedad especial

8. INFORMACION AIU

Ninguna

9. RECOMENDACIONES

Ninguna

Monica Calle P

Monica Calle Pallares
Supervisor del Contrato No 010-031-2023