Fecha trámite de pago	28/08/2024	Número de Pago:	02
Valor de pago solicitado	($) 2.799.999		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 009-013-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ	
Identificación	NIT o C.C: 17447048-4	SAP (acreedor) : 80005327
Objeto del Contrato	MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 900007209	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 38224	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)17.760.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)17.760.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)		
Fecha de legalización del contrato	26/04/2024	
Fecha de finalización del contrato	15/12/2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	30,4%	
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	30-44-101057942	$9.768.000	23-04-2024	17-12-2027
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO COMERCIAL AV VILLAS			
	N° 603-00170-2	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)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X 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)	SI		
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI		
	3. Certificación de obligaciones laborales			
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 9470458548		
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$		
	Periodo Salud	2024/08		
	Periodo Pensión	2024/08		

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
	SIIF (cuando sea Electrónica)	X	Si	☐	No

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	27/08/2024	$2.799.999	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.FE1449.	22/08/2024	$2.799.999	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	26/08/2024	$2.799.999	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	NA		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	27/08/2024	$2.799.999	
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	03/07/2024		

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 009-013-2024 suscrito 23 de Abril de 2024, 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 Tributaría-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	x	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	x	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	27/08/2024	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.FE1449	X	22/08/2024	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	26/08/2024	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	NA	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	28/08/2024	
6.	Certificación Bancaria	X	03/07/2024	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	28/08/2024	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	28/08/2024	
9.	Informe de supervisión No. 02	X	28/08/2024	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	NA	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	NA	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	NA	
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X		

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: RONALD IVÁN OSPINA SALAZAR					
	Cargo/Dependencia: TICS			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 X	NO	SI	NO	SI X	NO
	Nombre: Felipe Alejandro Mora Woods.					
	Cargo / Dependencia: Gestor Contractual			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 A.					
	Cargo: Coordinador Contratos					
	Firma					

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02

Ciudad y fecha **28/08/2024**

AL: Señor Mayor (RA) JULIO CESAR APONTE ANACONA
Director Regional Llanos Orientales

Con toda atención me permito enviar al señor(a) Director Julio Cesar Aponte Anacona, el informe de supervisión No. 02 del contrato No. 009-013-2024 correspondiente al periodo del 1 de agosto al 31 de agosto de 2024, de acuerdo con la siguiente información:

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

CONTRATO No. 009-013-2024
CONTRATISTA: ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ
OBJETO: MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES
VALOR DEL CONTRATO: 17.760.000
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 15 Diciembre de 2024
MODIFICACIONES: SI _____ NO ___X___

TIPO MODIFICACION	
Especifique el tipo de modificación realizado (Ej: adición, prórroga, suspensión, etc)	
Inserte los campos según número de modificaciones	

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								X				
	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago								X				

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 en la no prestación de los servicios o productos establecidos a entregar a disponibilidad.	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	A cada entrega
2	Operacional	Incumpliendo en los plazos de ejecución del contrato	Pruebas y Funcionamiento	Supervisor	Mensual

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

En base al plan de mantenimiento 2024, en el mes de agosto se culminó puntualmente el servicio de mantenimiento de la impresora, con placa 4000234, del área de abastecimiento. La cual presentaba bastantes daños en sus unidades, cilindros, sellos de unidad, rodillo y banda fusora. Por lo tanto, se relacionan en el presente informe, al dar cumplimiento en sus ajustes y reparaciones técnicas.

El proveedor cumple a cabalidad con:

- ✓ Planilla integrada autoliquidación aportes soporte de pago general.
- ✓ Certificación Cumplimiento Aportes Parafiscales
- ✓ Documentos Soporte de Contador(a) Público.

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	**$ 17.760.000**			
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)				
Factura No. 1449	22/08/2024	$ 2.799.999,00	$ 3.010.001	
Subtotal A-02-02-02-008-007		**$ 900.000**	**$ 9.340.000**	
Subtotal A-05-01-02-008-007		**$ 4.509.999**	**$ 3.010.001**	
Subtotal por Usos		**$ 5.409.999**	**$ 12.350.001**	

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 30.4% Demora 69.6%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

Informar si la fiduciaria realizo la entrega del informe de la fiducia cuando el contrato contemple esta figura.

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

Informar el cumplimiento del personal asignado al contrato cuando este establezca unos requisitos que deba tener el personal que desarrolle las actividades del contrato (interventoria, consultoria, prestación de servicios).

_____

_____

_____.

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

_____

_____

_____.

9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

Se anexa a este informe de supervisión:

- Formato GTI-FO-02 - Mantenimiento-Equipos-Infraestructura-Tecnológica (1 folio).
- Formato GI-FO-18 Formato Informe – Impresora (4 folios).

10 RECOMENDACIONES

Cordialmente,

TASD. **RONALD IVÁN OSPINA SALAZAR**
Supervisor del contrato No. 009-013 de 2024

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnarenas	NORMA CONSTANZA ARENAS JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-27-11:11 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	111324	**Fecha Registro:**	2024-08-27	**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:**	38224	**Nro. Cdp:**	6924	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	2.352.940,00	**Valor Iva:**	447.059,00	**Valor Total:**	2.799.999,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	17447048	**Razón Social:**	ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FE-1449	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-27

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	POR CONCEPTO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO, SEGUN FACTURA FE-1449

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: **CONTROL DE PAGOS**	Código: GF-FO-35			
		Versión No. 03		Página: 1 de 1	
		Fecha	5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	009-013-2024		No. Registro Presupuestal / Fecha				
Objeto del Contrato	MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES		RP Actual No.	38224	Valor	$ 17.760.000,00	Fecha: 23/04/2024
Nombre Contratista:	ROBERT MAURICIO ASTROZ PAEZ		RP Reserva No.		Valor		Fecha:
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio	ROBERT MAURICIO ASTROZ PAEZ			No. de la negociación de BMC			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	NA			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	15/12/2024		
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	17.760.000,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
17.760.000,00	A-02-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	10.240.000,00
	A-05-01-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCCION)	MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	7.520.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			Valor total del contrato	17.760.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	5.409.999,00
			Saldo por ejecutar	12.350.001,00

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
FE1435	16-jul-24	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO	MANTENIMIENTO EQUIPOS CÓMPUTO	320.000,00	320.000,00	320.000,00
FE1436	16-jul-24	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO		320.000,00	320.000,00	640.000,00
FE1437	16-jul-24	A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO		280.000,00	280.000,00	280.000,00
FE1438	16-jul-24	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO		260.000,00	260.000,00	900.000,00
FE1439	16-jul-24	A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO		725.000,00	725.000,00	1.005.000,00
FE1440	16-jul-24	A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO		705.000,00	705.000,00	1.710.000,00
TOTAL TRAMITE						$ 2.610.000,00		
Saldo por Uso			A-02-02-02-008-007-01-3 A-05-01-02-008-007-01-3			900.000,00 1.710.000,00		
Saldo		A-02-02-02-008-007 A-05-01-02-008-007				9.340.000,00 5.810.000,00		
						15.150.000,00		

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

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
FE1449	22-ago-24	A-05-01-02-008-007	A-05-01-02-008-007-01-3	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO		2.799.999,00	2.799.999,00	4.509.999,00
TOTAL TRAMITE						$ 2.799.999,00		
Saldo por Uso			A-02-02-02-008-007-01-3 A-05-01-02-008-007-01-3			900.000,00 4.509.999,00		
Saldo		A-02-02-02-008-007 A-05-01-02-008-007				9.340.000,00 3.010.001,00		
						12.350.001,00		

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: RECOGIDO NITES

Nombre del Supervisor: Ronald I. Ospina S. Fecha en que se validan los saldos "RP": 27/10/2024

Supervisor del Contrato No. 009-013-2024 Firma de quien Revisa: _____

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

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: **VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO**	CÓDIGO: **CT-FO-44**			
		VERSIÓN No. **01**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**24**	**7**	**2024**

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: MC 009-013-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA - TICS

FECHA DE RECEPCIÓN: — **VALOR TRAMITE DE PAGO: $2.799.999** — **RADICADO N° 02**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 28 de Agosto de 2024**

SUPERVISOR: RONALD IVÁN OSPINA SALAZAR

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	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 gestor)					✓				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					✓				
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. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					✓				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					✓				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					✓				
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					NA				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente					✓				
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)					✓				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	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 NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS : Felipe Alejandro Nuñez Cubides

FIRMA:

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO REGIONALES	Código: GF-FO-56			
		Versión No. 01	Página 1 de 1		
		Fecha:	17	3	2022

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ — **No. CONTRATO Y /O MEMORANDO** 009-013-2024

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

No. SAP ENTRADA: 5000712743 — **No. CxP SIIF** 111324

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

	No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	GIRO DE VIVERES	VIATICOS/ CESANTIAS	OTROS
PRESUPUESTO	1	Verificacion Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP											
	2	Verificacion Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)											
	3	Verificacion Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)											
	4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)											
CONTABILIDAD	5	Oficio -solicitud firmado (Gts Administrativos)											
	6	Solicitud de Giro Viveres Frescos con V° de Director Regional											
	7	Resolucion de Cesantias- Viaticos											
	8	Formato Trámite pago parcial y/o total											
	9	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia											
	10	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro.											
	11	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.											
	12	Planilla de pago seguridad social y parafiscales.											
	13	Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)											
	14	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)											
	15	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción											
	16	Relación Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)											
	17	Verificación Ordenador del Gasto											
	18	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,ect)											

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 trámite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestion en los procesos de pago

GRUPO	RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO		
	NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA
PRESUPUESTO (Validacion cuadro control de pagos, verificación de cuentas bancarias)						
CONTABILIDAD (Verificación documentos tramite de pago y Obligacion SIIF Nación)						
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO						
TESORERIA (Verificación tramite de Pago - Generacion Orden de Pago)						

PROCESO			
GESTIÓN FINANCIERA			
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO	Código: GF-FO-31 Versión No. 02 — Página 1 de 1 Fecha: 9 / 12 / 2021	Grupo Social y Empresarial de la Defensa

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)									
	Revision 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				

ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ/CIDES.COM
C.C 17447048 - 4
Responsable de IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764070965014 de 2024-05-20 a 2024-11-20
autorizado del FE1398 al FE100000
CRA 33 N 15-44
3143569828-6702710
corpomary@hotmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
NIT 800117180 - 3
CARRERA 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FE1449	VENCIMIENTO:	2024-08-22
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-08-22 15:30:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Otro*		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	AGL003		BANDA Fusora Impresora Toshiba	1.0000	$1,134,454.00	$0.00	$1,134,454.00	19	0	$1,134,454.00
2	AGL0044		Kit Cilindro Cuchilla IMPRESORA TOSHIBA e Studio 2830C	4.0000	$180,672.00	$0.00	$722,688.00	19	0	$722,688.00
3	AGL003MT		Mantenimiento correctivo impresora toshiba e studio 2830C SN 4000434	2.0000	$184,874.00	$0.00	$369,748.00	19	0	$369,748.00
4	AGL0044		Kit Cauchos IMPRESORA TOSHIBA e Studio 2830CSN 4000434	1.0000	$126,050.00	$0.00	$126,050.00	19	0	$126,050.00

Notas de la factura

#$15-20-00-006;009-013-2024;ronald.ospina@agencialogistica.gov.co#$

SUBTOTAL:	$2,352,940.00
IVA:	$447,059.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$447,059.00

TOTAL A PAGAR **$2,799,999.00**

Son : DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 4

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA19.00%:	$447,059.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes

Cuida el medio ambiente

CUFE: 4e762ed2e01e7837d9b92076a6d1f33322cb0d7920ec773b2a8359a464c315992a6288940d7db9f62a3c4d00fac99ef4

Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

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 CONTRATO:	Prestación de Servicios 009-013-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	23/04/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES		
CONTRATISTA:	ROBERT MAURICIO ASTROZ PAEZ		
NIT/CC/CE:	17447048-4		
REPRESENTANTE LEGAL:			
INTERVENTOR:			
SUPERVISOR:	RONALD IVAN OSPINA SALAZAR		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	30/04/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	15/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	15/12/2024		

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:	26/08/2024	HORA:	15:00:00	ENTREGA PARCIAL N°	2	FE1499	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN :		CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	RONALD I. OSPINA SALAZAR	TASD. AGENTE TIC	SUPERVISOR
ROBERT MAURICIO	ROBERT MAURICIO ASTROZ PAEZ	REPRESENTANTE LEGAL	PROVEEDOR
(Incluya las filas que sean requeridas)			

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 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	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Banda Fusora IMPRESORA TOSHIBA e-Studio	1	COP 1.134.454	19%	COP 1.134.454
2	Kit Cilindro Cuchilla IMPRESORA TOSHIBA e-Studio	4	COP 180.672	19%	COP 722.688
3	Kit Cauchos IMPRESORA TOSHIBA e-Studio	1	COP 126.050	19%	COP 126.050
4	Mantenimiento Correctivo IMPRESORA TOSHIBA e-Studio	2	COP 184.874	19%	COP 369.748
	(Incluya las filas que sean requeridas)				
		VALOR SIN I.V.A			COP 2.352.940
		VALOR I.V.A		19%	COP 447.059
		VALOR TOTAL			**COP 2.799.999**

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

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

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

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

NORMA TECNICA: ____ CUÁL?: _____

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

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Los elementos recibidos se encuentran en perfectas condiciones según lo contratado.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO (Informe de mantenimiento)	X		*Se realiza el registro de los informes de mantenimiento debidamente para control.*

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : X

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	RONALD IVAN OSPINA SALAZAR	TASD. AGENTE TIC	SUPERVISOR	
ROBERT MAURICIO ASTROZ PAEZ	ROBERT MAURICIO ASTROZ PAEZ	REPRESENTANTE LEGAL	PROVEEDOR	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000712743
Fecha Documento	27.08.2024
Fecha Contabilización	27.08.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005327
Nombre Proveedor	ROBERT MAURICIO ASTROS PAEZ
Orden de Compra	4300010676
Grupo de Compras	019 Mantenimiento
No. Contrato	009-013-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA FE1449

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		MANTENIMIENTO IMPRESORA ACTIVO 4000234	1	SRV	2.799.999,0000	2.799.999
							TOTAL	2.799.999

Emisor : FMORA Firma :

Recibe : Firma :

SERVICOMP
Asesorias integrales y computadoras

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de CONTADORA PÚBLICA de ROBERT MAURICIO ASTROS identificado con NIT. 17.447.048-4 Certifico que el mencionado no tiene personal vinculado a nómina por tanto sus aportes a seguridad social se hacen como independiente y que según planillas de pago reportadas como pagadas se encuentra al día con los aportes de parafiscales y de seguridad social de los últimos seis meses.

Se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de agosto de 2024.

CERTIFICADO PARA MAURICIO ASTROS

SANDRA MILENA CEPEDA
Contadora Pública TP 121333-T

Servicio Técnicos
312 418 3376
Asesorias Financieras
310 802 8633
servicomp.servicios@gmail.com

SERVICOMP
Asesorías Integrales y computadoras

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 6 5 1 B 4 1 A A A 7 E 9 F B D

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 **SANDRA MILENA CEPEDA SAAVEDRA** identificado con CEDULA DE CIUDADANÍA No 40187860 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 121333-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

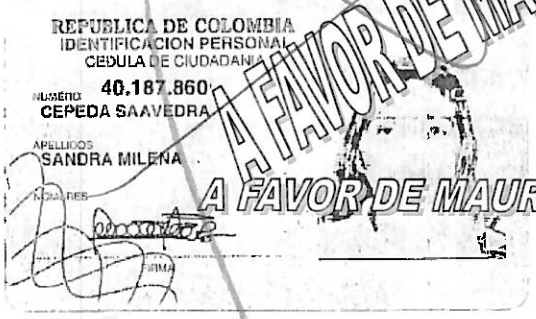
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 1838, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de esta





A FAVOR DE MAURICIO ASTROS EN JUNIO-13-2024

A FAVOR DE MAURICIO ASTROS EN JUNIO-13-2024

Servicio Técnicos
312 418 3376
Asesorias Financieras
310 802 8633
servicomp.servicios@gmail.com

SERVICOMP
Asesorías Integrales y Computadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B 9 1 3 A 0 B A 8 4 E 1 5 B B 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

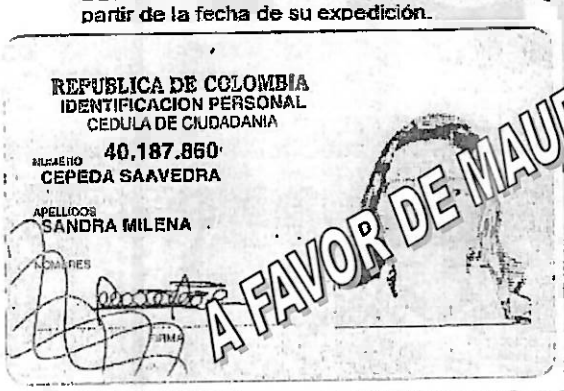
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA MILENA CEPEDA SAAVEDRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40187860 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 121333-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto de 2024 con [illegible] de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.





A FAVOR DE MAURICIO ASTROS EN AGO.27.2024

A FAVOR DE MAURICIO ASTROS EN AGO.27.2024

Asesorias Financieras
310 802 8633
servicomp.servicios@gmail.com

Grupo AVAL

Puntored no te cobra por esta transacc:

PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	28/08/2024
Hora	08:44:41
Terminal	350897
Cod. Convenio	1506
Comercio	484127
No. aprob Banco	079059
Referencia	9470458548
No. aprob Puntored	000982097625
Valor	$467,200
Usuario de Venta	CLARA CECILIA MORA

Linea de atencion Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@en-contacto.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 17447048		ASTROS PAEZ ROBERT MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 n15 44 cs15	VILLAVICENCIO-META	6702710

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-08	Periodo Salud	2024-08
Fecha límite de pago	2024/09/11	Fecha de pago	2024/08/28
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$467,200
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$467,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9470458548
Clave de pago	22079059
Banco	BANCO DE OCCIDENTE

2024/08/28 04:18 PM