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**			Ministerio de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	19/12/2024	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	($) 46.804.530,00		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 009-054-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO	
Identificación	NIT o C.C: 40.331.027	SAP (acreedor) : **80006026**
Objeto del Contrato	"ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES"	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 0100003716	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 123224 del 2024	
	x VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 46.896.314,00
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($) 46.896.314,00
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	16 diciembre del 2024	
Fecha de finalización del contrato	31 de Diciembre del 2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	99.80 %	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación: _____ ☐ 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	18-46-101026736	$ 25.792.972.70	16/12/2024	01/07/2025
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A			

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DE BOGOTA		
	N° 364668376	Tipo cta. bancaria	Ahorro **x** Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA x NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ ELECTRÓNICA x CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-ARL) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	si	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	si	
	3. Certificación de obligaciones laborales.	si	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	**N°** 9478661698	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N/A	
	Periodo Salud	2024-12	
	Periodo Pensión	2024-12	

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	☐ Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐ Si	x 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	19/12/2024	$ 46.804.530,00	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. **Cuenta de cobro 01**	17/12/2024	$ 46.804.530,00	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	18/12/2024	$ 46.804.530,00	
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)	18/12/2024	$ 46.804.530,00	
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).	13/09/2024	N/A	

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. **009-054-2024** suscrito **13** de **DICIEMBRE** de 2024 con la empresa **DIANA CAROLINA RUIZ URREGO**, 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	19/12/2024	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	SI	17/12/2024	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	SI	18/12/2024	
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	19/12/2024	

6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	SI	15/12/2024	✓
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	SI	17/12/2024	✓
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	SI	12/12/2024	✓
9.	Informe de supervisión No.	SI	19/12/2024	✓
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 Tributaria - 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: **FELIPE ALEJANDRO MORA CUBIDES**					
	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 BARRERO AVENDAÑO**					
	Cargo/Dependencia: Coordinador de contractos					
	Firma					

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01

Ciudad y fecha **19-12-2024**

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

Con toda atención me permito enviar al señor **Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA** Director Regional Llanos Orientales de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión No. 01 del contrato No. 009-054-2024, correspondiente al periodo del **16** de **DICIEMBRE** al **18 DICIEMBRE** de 2024, 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. 009-054-2024

CONTRATISTA: DIANA CAROLINA RUIZ URREGO

OBJETO: "ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES"

VALOR DEL CONTRATO: $ 46.896.314,00

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES: SI _____ NO ___X___

TIPO	OBSERVACION

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
	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura												SI
	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago												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

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

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

5. CONTROL DE PAGOS

Valor Inicial de Contrato		**$ 46.896.314,00**		
Adición del contrato 1		**0**		
Valor total de Contrato		**$ 46.896.314,00**		
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)				
CUENTA DE COBRO 01	17/12/2024	$ 46.804.530,00	$ 91.784,00	
Subtotal (por usos)		$ 46.804.530,00		

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 99.80 % Dèmora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

_____

_____

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

✓

10 RECOMENDACIONES

- El contratista cumplió a cabalidad, oportunamente las obligaciones contractuales del presente contrato.
- Se recomendó por parte del contratista que realicen limpieza y desinfección de los equipos como básculas y balanzas después de utilizarlas diariamente, esto con el fin de evitar contaminación entre cada elemento, y la vida útil sea más duradera, de igual manera cabe aclarar que las básculas son de acero inoxidable.

Cordialmente,

PD. Esp SST. HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO.
Supervisor del contrato No. **009-054-2024.**

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

MHlarico LUIS ALFONSO RICO

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

2024-12-19-3:42 p. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	169624	**Fecha Registro:**	2024-12-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Compras en General a Personas NO Declarantes (Diferentes a Activos)	**Nro. Compromiso:**	123224	**Nro. Cdp:**	17224	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0 00	
Valor Antes del Iva:	46 804 530 00	**Valor Iva:**	0 00	**Valor Total:**	46 804 530 00	**Valor Total Moneda Original:**	0 00	
TERCERO								
Identificación:	40331027	**Razón Social:**	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	01	**Tipo**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2024-12-17

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
11	CUENTA DE COBRO
16	ENTRADA A ALMACEN
25	POLIZA DE CUMPLIMIENTO

Objeto.:	PAGO CUENTA DE COBRO NO. 01 - ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICION - CT 009-054-2024 -

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

Contrato No.	009-054-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha		123224			
Objeto del Contrato :	"ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES"	RP Actual No.	123224	Valor	46.896.314,00	Fecha	16/12/2024
Nombre Contratista:	Diana Carolina Ruiz Urrego	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:	31/12/2024			
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	46.896.314,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
31.417.220,00	A-05-01-01-004-003	Maquinaria para uso General	Metrologia	31.417.220,00
15.479.094,00	A-05-01-01-004-008	Aparatos Medicos, Instrumentos ópticos y de Precision, Relojes.	Metrologia	15.479.094,00
			Valor total del contrato	46.896.314,00
			Valor ejecutado presupuestal	46.804.530,00
			Saldo por ejecutar	91.784,00

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

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
Cuenta de cobro 01	17-dic-24	A-05-01-01-004-003	A-05-01-01-004-003-09	OTRAS MÁQUINAS PARA USOS GENERALES Y SUS PARTES Y PIEZAS	METROLOGIA	31.387.530,00	31.387.530,00	31.387.530,00
		A-05-01-01-004-008	A-05-01-01-004-008-02	INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICIÓN, VERIFICACION, ANÁLISIS, DE NAVEGACIÓN Y PARA OTROS FINES (EXCEPTO INSTRUMENTOS ÓPTICOS); INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PROCESOS INDUSTRIALES, SUS PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS	METROLOGIA	15.417.000,00	15.417.000,00	15.417.000,00
TOTAL TRAMITE							46.804.530,00	

Saldo por Uso	A-05-01-01-004-003--09	31.387.530,00	
	A-05-01-01-004-008-02	15.417.000,00	
Saldo	A-05-01-01-004-003	29.690,00	
	A-05-01-01-004-008	62.094,00	

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

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Yanelh P.

Nombre del Supervisor: Henry Jesson Gonzalez Fecha en que se validan los saldos "RP": 19/DIC/24

Supervisor del ____ No 009-054-2024 Firma de quien Revisa:

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

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

PROCESO	GESTION FINANCIERA				
AGENCIA LOGISTICA 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: DIANA CAROLINAA RUIZ URREGO — **No. CONTRATO Y /O MEMORANDO 009-054- 2024**

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	Yaneth P.	09:00	18/Dic/24	Yaneth.	09:15	18/Dic/24	
PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)							
CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)							
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 LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	CÓDIGO: **GF-FO-31**			
	SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO	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	✓	18/Dic/24								Presupuesto	Yanett	

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: DIANA CAROLINA RUIZ URREGO — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 009-054-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 19/12/2024 — **VALOR TRAMITE DE PAGO: 46,804,530,00** — **RADICADO N° 01**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 19/12/2024 — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 19/12/2024**

SUPERVISOR: HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO

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)	✓								
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)	✓								N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)	N/A								
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 Alean Cabrera.

FIRMA:

NEXOS GLOBALES

Villavicencio, Meta
Colombia

WhatsApp: +57- 3219427112
Teléfono Fijo: 608- 6506384
nexoglobaless@gmail.com
NO responsable de IVA
Régimen Simplificado

Método de pago contado
Banco de Bogotá
Cuenta de Ahorros # 364668376

Cuenta de cobro

N°: 01

Fecha: 17-12-24
Vence: 26-12-24

COBRAR A:

Agencia Logística de las Fuerzas Militares
Regional Llanos Orientales.

Nit: 800117180-3
CRA 48 con Calle 1ª Anillo Vial Lote 7ª-1
RosaBlanca.
Contacto: 3227906750

DEBE A:

Diana Carolina Ruiz Urrego
C.C: **40.331.027**
Nexos Globales
Nit: **40.331.027-4**
Edificio Paso Llano II Torre 13 – 502
Contacto: 3219427112- 608- 6506384

PROVEEDOR	CONTRATO	ENTREGADO EN SITIO	TÉRMINOS Y CONDICIONES
Diana Carolina Ruiz Urrego NEXOS GLOBALES	**MC- 009-054-2024**	Almacén general de la Regional Llanos Orientales ubicada en la Cra 48 con Calle 1ª Anillo Vial Lote 7ª-1 Rosa Blanca Villavicencio-Colombia.	Pago al contado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO	TOTAL
1	TERMÓMETRO DE PUNZÓN	75	$ 143.000,00	$ 10.725.000,00
2	TERMOHIGRÓMETRO	20	$ 234.600,00	$ 4.692.000,00
3	BASCULA DE 300 KG	8	$ 989.719,00	$ 7.917.752,00
4	BASCULA DE 500 KG	8	$ 1.141.476,00	$ 9.131.808,00
5	BASCULA DE 150 KG	2	$ 963.815,00	$ 1.927.630,00
6	GRAMERA DE 5000 GR	2	$ 903.210,00	$ 1.806.420,00
7	GRAMERA DE 6000 GR	3	$ 844.560,00	$ 2.533.680,00
8	GRAMERA DE 3000 GR	8	$ 1.008.780,00	$ 8.070.240,00

Total:	$ 46.804.530,00

Gracias por ser parte de nuestra comunidad. ¡Estamos felices de que seas parte de nosotros!

42003201

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	009-054-2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	16 diciembre del 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	"ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES"		
CONTRATISTA:	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO		
NIT/CC/CE:	40.331.027		
REPRESENTANTE LEGAL:	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO		
INTERVENTOR:	N.A.		
SUPERVISOR:	HENRY JEISSON GONZALEZ QUEVEDO		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	16 de DICIEMBRE del 2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31 DICIEMBRE DEL 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:	18-dic-24	HORA:	9:05:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°		ENTREGA TOTAL	SI	CUANTA DE COBRO 01
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO - META			DIRECCION:		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
DIANA CAROLINA RUIZ URREGO	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO	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	TERMOMETRO DE PUNZON	75	$ 143.000,00		$ 10.725.000,00
2	TERMOHIGRÓMETRO	20	$ 234.600,00		$ 4.692.000,00
3	BÁSCULA DE 300 KG	8	$ 989.719,00		$ 7.917.752,00
4	BÁSCULA DE 500 KG	8	$ 1.141.476,00		$ 9.131.808,00
5	BÁSCULA DE 150 KG	2	$ 963.815,00		$ 1.927.630,00
6	GRAMERA 5000 GR	2	$ 903.210,00		$ 1.806.420,00
7	GRAMERA 6000 GR	3	$ 844.560,00		$ 2.533.680,00
8	GRAMERA 3000 GR	8	$ 1.008.780,00		$ 8.070.240,00
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
			COP 0	0%	$ -
			COP 0	0%	$ -
		VALOR SIN I.V.A			COP 46.804.530,00
		VALOR I.V.A		19%	
		RETEFUENTE			
		VALOR TOTAL			COP 46.804.530,00

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
1		Metro(s)		$ -	COP 0
2		Metro(s)		$ -	COP 0
3		Metro(s)		$ -	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:	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	*ENTREGA DE CERTIFICADOS DE CALIBRACION*
OTRO			

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:

COMITE 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	
DIANA CAROLINA RUIZ URREGO	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0002		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0003		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0004		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0005		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0006		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0007		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0008		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0009		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0010		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0011		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0012		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0013		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0014		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0015		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0016		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0017		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0018		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0019		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0020		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000

Emisor : NARENAS Firma : Por Ausencia Titular

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0021		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0022		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0023		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0024		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0025		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0026		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0027		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0028		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0029		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0030		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0031		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0032		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0033		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0034		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0035		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0036		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0037		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0038		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0039		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0040		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000

Emisor : NARENAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0041		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0042		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0043		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0044		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0045		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0046		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0047		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0048		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0049		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0050		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0051		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0052		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0053		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0054		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0055		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0056		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0057		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0058		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0059		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0060		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000

Emisor : NARENAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0061		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0062		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0063		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0064		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0065		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0066		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0067		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0068		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0069		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0070		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0071		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0072		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0073		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0074		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0075		Alm Gral Llanos		TERMOMETRO DE PUNZON	1	UND	143.000,0000	143.000
0076		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0077		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0078		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0079		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0080		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600

Emisor : NARENAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0081		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0082		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0083		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0084		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0085		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0086		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0087		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0088		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0089		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0090		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0091		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0092		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0093		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0094		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0095		Alm Gral Llanos		TERMOHIGOMETRO	1	UND	234.600,0000	234.600
0096		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0097		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0098		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0099		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0100		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719

Emisor : NARENAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0101		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0102		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0103		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 300 KG	1	UND	989.719,0000	989.719
0104		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0105		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0106		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0107		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0108		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0109		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0110		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KG	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
0111		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 150 KG	1	UND	963.815,0000	963.815
0112		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 150 KG	1	UND	963.815,0000	963.815
0113		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 500 KG	1	UND	903.210,0000	903.210
0114		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 500 KG	1	UND	903.210,0000	903.210
0115		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 600 KG	1	UND	844.560,0000	844.560
0116		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 600 KG	1	UND	844.560,0000	844.560
0117		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 600 KG	1	UND	844.560,0000	844.560
0118		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0119		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0120		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780

Emisor : NARENAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000745808
Fecha Documento	19.12.2024
Fecha Contabilización	19.12.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80006026
Nombre Proveedor	DIANA CAROLINA RUIZ URREGO
Orden de Compra	4200134201
Grupo de Compras	011 Activos
No. Contrato	009-054-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	CUENTA DE COBRO NO. 01

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0121		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0122		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0123		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0124		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0125		Alm Gral Llanos		GRAMERA DE 300 KG	1	UND	1.008.780,0000	1.008.780
0126		Alm Gral Llanos		BASCULA DE 500 KGR	1	UND	1.141.476,0000	1.141.476
							TOTAL	46.804.530

Emisor : NARENAS Firma : _____

Recibe : Firma : _____

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 NATURAL PROPONENTE).

Yo **DIANA CAROLINA RUIZ URREGO** identificado(a) con C.C. **40.331.027** de Villavicencio -Meta, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en mi calidad de persona natural y con registro de matrícula mercantil N° 469143, con establecimiento de comercio de nombre **SERVITOTAL PLUS, MANIFIESTO, QUE HE EFECTUADO CORRECTA Y ADECUADAMENTE, EL PAGO DE MIS APORTES, AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensiones y ARL) y DE APORTES PARAFISCALES,** "como la Caja de Compensación Familiar", según me corresponde.

Dado en la ciudad de **Villavicencio**, El 17 día del mes de **Diciembre** del **2024.**

Cordialmente;

FIRMA PROPONENTE, REPRESENTANTE LEGAL.
NEXOS GLOBALES.
NIT: 40331027-4
Diana Carolina Ruiz Urrego
REPRESENTANTE LEGAL -PERSONA NATURAL
C.C. **40.331.027**
DIRECCIÓN: Edificio PasoLlano II Torre 13 – 502– Villavicencio – Meta.
TELÉFONO CELULAR: (+57) 3219427112 – (+57) 608- 6506384
EMAIL: nexoglobaless@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.331.027**

RUIZ URREGO
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES

Diana Carolina Ruiz
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1983**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

10-JUL-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-43162825-F-0040331027-20070927 0281507270B 02 212359070

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40331027		RUIZ URREGO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 N 37-42 cs 50	VILLAVICENCIO-META	6700021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120659627	9478661698	I	2025/01/09	2024/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$449,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40331027	RUIZ DIANA		X					X											231001	30	$1,549,334	$247,900	EPS005	30	$1,549,334	$193,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,549,334	$8,100	0	$0	$0	No	$449,700
Total	Afiliados(1)																					$1,549,334	$247,900			$1,549,334	$193,700			$0	$0			$1,549,334	$8,100		$0	$0		$449,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40331027		RUIZ URREGO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 N 37-42 cs 50	VILLAVICENCIO-META	6700021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120659627	9478661698	I	2025/01/09	2024/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$449,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,900	$0	$0	$247,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$247,900	$0	$0	$247,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,700	$0	$0	$193,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$193,700	$0	$0	$193,700
TOTAL				1	$449,700	$0	$0	$449,700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150039052

(415)7707212489984(8020) 000014115003905 2

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12 Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 3 3 1 0 2 7	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	40331027	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	URREGO	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

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: ED LLANOALTO AP

42. Correo electrónico: carolinaruizurrego@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 9 4 2 7 1 1 2	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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 RUIZ URREGO DIANA CAROLINA

985 Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit 860 002 964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIANA CAROLINA RUIZ URREGO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 40.331.027 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 364668376, abierta/o desde el 13/9/2016.

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Diciembre del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO