

PROCESO										
GESTIÓN CONTRACTUAL										
	TÍTULO				Código: CT-F0-44		Página 1 de 1			
	FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO				Versión No. 00		Fecha			
					30		6 2021			
CONTRATISTA O BENEFICIARIO: UNION TEMPORAL HERBLANCO					No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 116445					
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA										
FECHA DE RECEPCIÓN: 30-11-2021				VALOR TRAMITE DE PAGO: \$1,095,781,43				RADICADO N°		
FECHA DE VALIDACIÓN GESTOR: 30-11-2021				FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 30-11-2021						
SUPERVISOR: Lady Johanna Huaca Claros										
No.	DESCRIPCION	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	RDUCA	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)			X						
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)			X						
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)			X						
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			X						
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales			X						
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)			X						N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)			X						
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			X						
13	Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)			X						N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)			X						
15	Multas o Sanciones			X						
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 DEVOLUCION A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO								
		Revisión del Trámite			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										
NOMBRE Y APELLIDOS: <i>Lady Johanna Huaca Claros</i>										
FIRMA: <i>[Handwritten Signature]</i>										



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	30/11/2023	Número de Pago:	1
Valor de pago solicitado	(\$1.095.781,43)		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 116445			
Nombre o Razón Social del Contratista	UNION TEMPORAL HERBLANCO			
Identificación	NIT o C.C. : 901668418		SAP (acreedor) : 80005579	
Objeto del Contrato	DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD (calzado femenino)			
Orden o Pedido ERP SAP	No.			
Expediente Orfeo	No.			
Registro Presupuestal	No. 52223 DEL 29/09/2023 <input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO			
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato		(\$1.095.781,43)	
	+ Valor Adiciones		(\$)	
	- Valor Reducciones		(\$)	
	Valor Total del Contrato		(\$1.095.781,43)	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)				
Fecha de legalización del contrato	25/09/2023			
Fecha de finalización del contrato	10/11/2023			
Porcentaje de ejecución del contrato	100%			
Modificaciones del contrato	<input type="checkbox"/> Adición Valor _____ <input checked="" type="checkbox"/> Modificación Descripción <u>PRORROGA</u> <input type="checkbox"/> Suspensión Descripción _____ <input checked="" type="checkbox"/> Prorroga Fecha <u>27-11-2023</u> <input type="checkbox"/> Cesión Descripción _____			
Novedades del contrato	<i>(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).</i>			
Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
<ul style="list-style-type: none"> Póliza de cumplimiento 	37-46-101005400 ANEXO 1	\$109.578,14	25/09/2023	27/05/2024
<ul style="list-style-type: none"> Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica) 	N/A	N/A	N/A	N/A

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA					
	TÍTULO TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL	Código: GF-FO-36					
		Versión No. 03				Página 2 de 4	
		Fecha:		01	03	2022	

• Póliza calidad de los elementos	37-46-101005400 ANEXO1	\$219.156,29	25/09/2023	Ampara 0 años, 8 meses y 1 días
-----------------------------------	------------------------	--------------	------------	---------------------------------

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: DAVIVIENDA		
	N°0550009800199821	Tipo cta. bancaria	Ahorro <input checked="" type="checkbox"/> Corriente
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	<input type="checkbox"/> LITOGRAFICA (Formato Preimpreso – Talonario) <input type="checkbox"/> POR COMPUTADOR <input checked="" type="checkbox"/> ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> 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	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°.72419511 y 72734405	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	\$1.160.000	
	Periodo Salud	\$ 519.500-278.400	
	Periodo Pensión	\$ 1.110.400-1.113.600	

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 SIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Olimpia (cuando sea Electrónica)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> 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	30/11/2023	\$1.095.781,43	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No FEHB7	27/11/2023	\$1.095.781,43	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	27/11/2023	\$1.095.781,43	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		



TITULO

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

Código: **GF-FO-36**

Versión No. **03**

Página 3 de 4

Fecha:

01

03

2022



ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) 5000649774	28/11/2023	\$1.095.780	1
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	23/11/2023	N/A	1

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 la orden No 116445-2023 suscrito UNION TEMPORAL HERBLANCO, 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	30/11/2022	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEHB 7	X	27/11/2023	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	27/11/2023	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) 5000649774	X	28/11/2023	1
6.	Certificación Bancaria	X	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	27/11/2223	3
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	14/11/2023 27/11/2223	3

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TITULO

**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
9.	Informe de supervisión No.	X	N/A	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	N/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	N/A	
13.	Certificado Junta de Contadores / Tarjeta Profesional	X	18/09/2023	2

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) <i>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.</i>	Nombre <i>lady Johanna Huaca Flores</i>		
	Cargo/Dependencia <i>talento humano</i>	Extensión	
	Firma 		
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>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.</i>	SECOP II SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ORFEO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	EXPEDIENTE FÍSICO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
	Nombre <i>Alexandra María López</i>		
	Cargo / Dependencia: <i>Coor. Contractual</i>	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		
	Cargo		
	Firma 		

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

DATOS DEL CONTRATO							
Contrato No.	116445			No. Registro Presupuestal / Fecha			
Objeto del Contrato:	DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DELAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD (camisa Hombre)			RP Actual No.	52223	Valor	1.095.781,43
Nombre Contratista:	UNION TEMPORAL HERBLANCO			RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A
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	Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga):			
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Inicio:	25/09/2023		
Celebrado(s) con:	N/A			Finaliza:	27/11/2023		

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

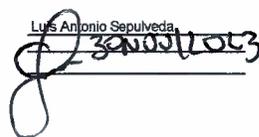
CONTROL CONTRATO			VALOR	1.095.781,43
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
1.095.781,43	A-05-01-01-002-008	TEJIDO DE PUNTO O GANCHILLO; PRENDAS DE VESTIR	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	1.095.781,43
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			Valor total del contrato	1.095.781,43
			Valor ejecutado presupuestal	1.095.781,43
			Saldo por ejecutar	0,00

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
FEHB 7	27/11/2023	A-05-01-01-002-008	A-05-01-01-002-008-02	PRENDAS DE VESTIR (EXCEPTO PRENDAS PIEL)	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	1.095.781,43	1.095.781,43	1.095.781,43
TOTAL TRAMITE						1.095.781,43		
Saldo por Uso		A-05-01-01-002-008	A-05-01-01-002-008-02	PRENDAS DE VESTIR (EXCEPTO PRENDAS PIEL)	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	1.095.781,43		
Saldo		A-05-01-01-002-008			DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	-		

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
TOTAL TRAMITE						0,00		
Saldo por Uso								
Saldo								

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____		
Movimiento	Fecha	Valor

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

Firma del Supervisor:  Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diana Lorena Vargas
 Nombre del Supervisor: Lady J. Huaca Claros Fecha en que se validan los saldos "RP": 30/11/23
 Supervisor del No.: ORDEN 116445 Firma de quien Revisa:  Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: Luis Antonio Sepulveda
 Fecha: 30/11/2023
 Firma de quien Revisa: 



TÍTULO

ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: **CT-FO-01**

Versión No. **01**

Página 1 de 2

Fecha

12

2

2020



DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO: Orden 116445 | FECHA DEL CONTRATO: 25/09/2023

OBJETO CONTRACTUAL: DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENE DERECHO POR NORMATIVIDAD (CAMISAS HOMBRE)

CONTRATISTA: UNION TEMPORAL HERBLANCO

NIT/CC/CE: 901668418-0

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: 27/11/2023 | HORA: 3:30 PM | ENTREGA PARCIAL | ENTREGA TOTAL | FRA: FEHB 7

CIUDAD/MUNICIPIO: FLORENCA-CAQUETA | DIRECCION: calle 14 sur no 11-295 BARRIO EL PROGRESO

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
UNION TEMPORAL HERBLANCO	JILBER ORLANDO BLANCO FORERO	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	LADY JOHANNA HUACA CLAROS	PROFESIONAL DEFENSA TALENTO HUMANO	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	Camisa formal manga larga. -BLANCA-No-N/A-Si-Bordado tam. bolsillo.-N/A-Set de tallas-REGIÓN DOS (2)	7	\$ 119.587,63	\$ 22.721,00	\$ 837.113,41
2	Logo corporativo bordado tamaño bolsillo.-N/A-N/A-N/A-Set de tallas-REGIÓN DOS (2) AMAZONIA-1	7	\$ 11.958,76	\$ 2.272,16	\$ 83.711,32
					VALOR SIN I.V.A \$ 920.824,73
					VALOR I.V.A (19)% \$ 174.956,70
					VALOR TOTAL \$ 1.095.781,43

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

OBJETO DEL CONTRATO: ANEXO DEL CONTRATO 02 FICHA TECNICA: ESPECIFICACIONES TECNICAS

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		<i>Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspección visual.</i>
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	<i>Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exitidos</i>
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	<i>Aquí se debe relacionar el tipo de certificación expedida</i>
OTRO		X	

PROCESO

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: CT-FO-01

Versión No. 01

Página 1 de 2

Fecha

12

2

2020



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 TÉCNICO :

SUPERVISOR :

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

OBSERVACIONES GENERALES :

SE RECIBIO A SATISFACCION LOS ELEMENTOS SEGÚN LO REQUERIDO, YA QUE LA FIRMA CUMPLIÓ CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DEMAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
UNION TEMPORAL HERBLANCO	JILBER ORLANDO BLANCO FORERO	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	LADY JOHANNA HUACA CLAROS	PD. TALENTO HUMANO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	

[SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS]

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo JILBER ORLANDO BLANCO FORERO identificado con C.C 79.672.077 de Bogotá D. C., de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Igualmente certifico encontrarme al día en el pago de salarios y prestaciones sociales del personal actualmente contratado.

Dada en Bogotá D. C., a los veintisiete (27) día del mes de noviembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Firma,



JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
CC. 79.672.077
Persona Natural
Propietario de los Establecimientos de Comercio
ALMACENES CHARLESTON



**ALMACÉN
"EL PAPI"**

● DE FABRICA - DISEÑOS EXCLUSIVOS
VESTIDO PARA DAMA - CABALLEROS Y NIÑOS
DOTACIONES PARA COLEGIO Y VIGILANCIA

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES,
PERSONAS NATURALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo PEDRO JESUS BLANCO FORERO identificado con C.C 79.666.698 de Bogotá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Igualmente certifico encontrarme al día en el pago de salarios y prestaciones sociales del personal actualmente contratado.

Dada en Bogotá D. C., a los veintisiete (27) día del mes de noviembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Firma,

PEDRO JESUS BLANCO FORERO
CC. 79.666.698
Persona Natural
Propietario del Establecimiento de Comercio
ALMACEN EL PAPI

PEDRO J. BLANCO
Gerente Comercial

UNIÓN TEMPORAL HERBLANCO

CERTIFICACIÓN NO OBLIGACIÓN DE REALIZAR APORTES

En mi condición de Representante Legal, de la UNION TEMPORAL HERBLANCO, identificada con Nit 901.668.418-0, debidamente constituida ante la Dian, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales, por no tener personal a cargo (Ley 1739 de 2014).

Dada en Bogotá D. C., a los veintisiete (27) día del mes de noviembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Cordialmente,



JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
CC. 79.672.077
Representante Legal
UNION TEMPORAL HERBLANCO



DAVIVIENDA

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que UNION TEMPORAL HERBLANCO con Nit
número 9016684180 tiene en el Banco los siguientes productos:

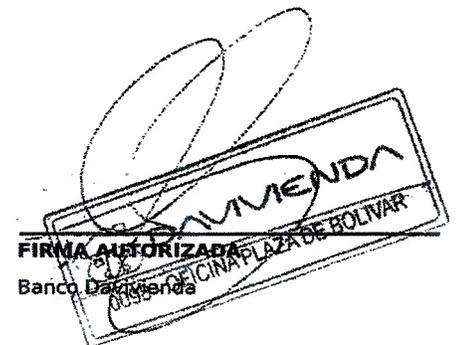
Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550009800199821	\$0,00	—	\$0,00	\$0,00	\$0,00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.
La presente certificación se expide el 2023/11/23 en la ciudad BOGOTA

Página 1



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

886F064F672C9BD2

**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 **RAFAEL SOLANO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79238787 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 39225-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

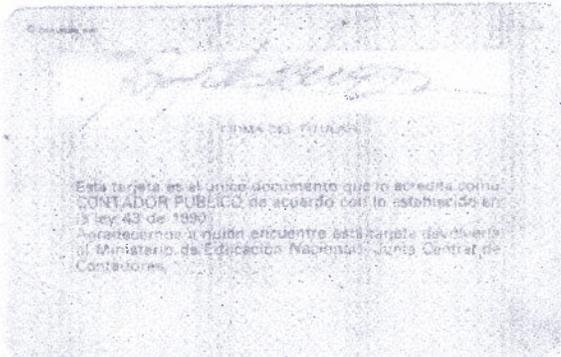
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados 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 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Rafael Solano
 Rafael Solano
 T.P. 39225-1



Rafael Solano Garcia
 Rafael Solano Garcia
 T.P. 39225-1



Rafael Solano Garcia
 Rafael Solano Garcia
 T.P. 39225-1



Rafael Solano Garcia
 Rafael Solano Garcia
 T.P. 39225-1

Espacio para
Logo Corporativo

UNION TEMPORAL HERBLANCO
NIT 901.668.418-0
CL 11 NO. 9 49
Tel: (601) 5614090
Bogotá - Colombia
contratosherblanco@gmail.com



Factura electronica de venta
No. FEHB 7

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA		
NIT	800.117.190-7	Teléfono	(57) 3132507514 - Ext. 000
Dirección	CALLE 14 SUR-NUMERO 11-295	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/11/2023, 13:42
Expedición	27/11/2023, 13:42
Vencimiento	27/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Camisa formal manga larga. -BLANCA-No-N/A-Si-Bordado tam. bolsillo.-N/A-Set de tallas-REGIÓN DOS (2)	7.00	119527,63 996,164.96
2	Logo corporativo bordado tamaño bolsillo.-N/A-N/A-N/A-Set de tallas-REGIÓN DOS (2) AMAZONIA-1	7.00	11958,76 99,616.47

Total ítems: 2

Valor en Letras:

Un millón noventa y cinco mil setecientos ochenta y un pesos m/cte con cuarenta y tres cent.

Condiciones de Pago:

Otros \$ 1,095,781.43

Total Bruto	920,824.73
IVA 19%	174,956.70
Total a Pagar	1,095,781.43

Observaciones:

##\$15-20-00-002;116445;lady.huaca@agencialogistica.gov.co#\$ ORDEN DE COMPRA No. 116445 INTEGRANTES UNION TEMPORAL: JILBER ORLANDO BLANCO FORERO NIT.79.672.077-7, REGIMEN COMUN, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 50% Y PEDRO JESÚS BLANCO FORERO - NIT. 79.666.698-6, REGIMEN COMUN, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 50%

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764057690506 aprobado en 20231009 prefijo FEHB desde el número 1 al 300 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 1410 Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel Tarifa
CUFE: afe7bd742324fc62f60f6597d153d1b47548077ead0ad0575a3ae89784774a431faf85e3573ca08840d423ee9361fce1



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



Información Doc Num: 5000649774

Fecha Documento	28.11.2023
Fecha Contabilización	28.11.2023
Sociedad No	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M001 General Reg Amazonia
Proveedor No.	80005579
Nombre Proveedor	UNION TEMPORAL HERBLANCO
Orden de Compra	4200109281
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	006-990-2023
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FEHB 7

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Amazoni	400002163	CAMISA FORMAL MANGA LARGA CABALLERO	7	UND	142.309,1429	996.164
0002	AG01	Alm Gral Amazoni	400003970	LOGO CORPORATIVO BORDADO	7	UND	14.230,8571	99.616
				TOTAL				1.095.780

42000109281

Emisor :

MCRODRIGUEZ

Firma :

Constanza

Recibe :

Firma :