

<b>PROCESO</b>		<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
 <b>AGENCIA LOGÍSTICA</b> <small>MANEJO DE Bienes Muebles</small>	<b>TÍTULO</b>	Código: CT-FO-44	
	<b>FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO</b>	Versión No. 00	Página 1 de 1
		Fecha:	30

<b>CONTRATISTA O BENEFICIARIO: DOTACIÓN INTEGRAL S.A.S</b>		<b>No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 116126</b>	
<b>DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA</b>			
<b>FECHA DE RECEPCIÓN: 30-11-2023</b>		<b>VALOR TRAMITE DE PAGO: \$8,937,574,60</b>	
<b>FECHA DE VALIDACIÓN GESTOR: 30-11-2023</b>		<b>RADICADO N°</b>	
<b>SUPERVISOR: Lady Johanna Huaca Claros</b>		<b>FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 30-11-2023</b>	

No.	DESCRIPCION	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.						N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)			N.A.						N.A.
9	Corte parcial o final de obra									
10	Aval de pago Interventoria				N.A.					
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 almacén)			✓						N.A.
14	Otros anexos" (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)			N.A.						
15	Multas o Sanciones			N.A.						

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				

<b>GESTOR QUE REvisa Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	<i>Enaidor Restrepo Sanpedro</i>
<b>FIRMA:</b>	<i>[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	29/11/2023	Número de Pago:	1
Valor de pago solicitado	(\$8.937.574,60)		

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

**DATOS DEL CONTRATO:**

Contrato y/u Orden de Compra	No. <b>116126</b>			
Nombre o Razón Social del Contratista	<b>DOTACIÓN INTEGRAL S.A.S</b>			
Identificación	NIT o C.C.: 830513863		SAP (acreedor) :8002973	
Objeto del Contrato	DOTACIÓN PARA LOSFUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIAQUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD(calzado masculino)			
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100007683			
Expediente Orfeo	No.			
Registro Presupuestal	No. 49523			
	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO			
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$8.937.574,61)		
	+ Valor Adiciones	(\$)		
	- Valor Reducciones	(\$)		
	Valor Total del Contrato	(\$8.937.574,61)		
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)				
Fecha de legalización del contrato	22/09/2023			
Fecha de finalización del contrato	10/11/2023			
Porcentaje de ejecución del contrato	99.999%			
Modificaciones del contrato	<input type="checkbox"/> Adición Valor _____ <input type="checkbox"/> Modificación Descripción _____ <input type="checkbox"/> Suspensión Descripción _____ <input type="checkbox"/> Prorroga Fecha _____ <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
• Póliza de cumplimiento	CMZ-100004084	\$893.757,50	19/09/2023	10/05/2024
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)		N/A	N/A	N/A
• Póliza calidad de los elementos	CMZ-100004084	\$1.787.515,00	19/09/2023	10/05/2024

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

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N°72121046691	Tipo cta. bancaria	Ahorro Corriente X
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		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	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	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
	Planilla	N° 28152724-28152297	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	\$ 1.160.000	
	Periodo Salud	\$ 460.000- 1.335.400	
	Periodo Pensión	\$ 4.937.800	

**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	<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	29/11/2023	\$8.937.574,60	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.FE4672	9/11/2023	\$8.937.574,60	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	09/11/2023	\$8.937.574,60	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) 5000646421	20/11/2023	\$8.937.575	1
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por	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
	la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)			

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en la orden No 116126-2023 suscrito DOTACIÓN INTEGRAL SAS, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- 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	29/11/2022	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FE4672	X	9/11/2023	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	09/11/2023	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)5000646421	X	20/11/2023	1
6.	Certificación Bancaria	X	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	8/11/2223	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	07/11/2023	2
9.	Informe de supervisión No.	X	N/A	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	

PROCESO

**GESTIÓN FINANCIERA**



TITULO

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

Código: **GF-FO-36**

Versión No. **03**

Página 4 de 4

Fecha:

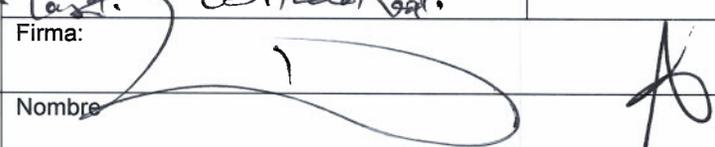
**01**

**03**

**2022**



ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
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	08/11/2023	2

<b>RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR)</b>  <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					
	Cargo/Dependencia				Extensión	
	Firma					
<b>VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL</b>  <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		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO
	Nombre					
<i>Zenaida Nieves Sainza</i>						
Cargo / Dependencia:				Extensión:		
<i>Tarj. Contractual.</i>						
Firma:						
						
<b>V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)</b>	Nombre					
	Cargo					
	Firma					
						

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

DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No.	116126		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 (calzado masculino)		RP Actual No.	49523	Valor	8.937.574,61	Fecha	22/09/2023
Nombre Contratista:	DOTACIÓN INTEGRAL S.A.S		RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	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					
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. / Convenio u otros	N/A		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga):	Inicio:	19/09/2023		Finaliza:	10/11/2023
Celebrado(s) con:	N/A							

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

CONTROL CONTRATO				VALOR	8.937.574,61
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro	
1.552.704,61	A-05-01-01-002-009	CUERO Y PRODUCTOS DE CUERO; CALZADO	DOTCADS - DOTACIÓN CADS	1.552.704,61	
7.384.870,00	A-05-01-01-002-009	CUERO Y PRODUCTOS DE CUERO; CALZADO	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	7.384.870,00	
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo				Valor total del contrato	8.937.574,61
				Valor ejecutado presupuestal	8.937.574,59
				Saldo por ejecutar	0,02

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
FE 4672	09/11/2023	A-05-01-01-002-009	A-05-01-01-002-009-05	OTROS TIPOS DE CALZADO (EXCEPTO CALZADO DE ASBESTO, CALZADO ORTOPÉDICO Y BOTAS DE ESQUIAR)	DOTCADS - DOTACIÓN CADS	1.552.704,59	1.552.704,59	1.552.704,59
		A-05-01-01-002-009	A-05-01-01-002-009-05	OTROS TIPOS DE CALZADO (EXCEPTO CALZADO DE ASBESTO, CALZADO ORTOPÉDICO Y BOTAS DE ESQUIAR)	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	7.384.870,00	7.384.870,00	7.384.870,00
TOTAL TRAMITE						8.937.574,59		
Saldo por Uso		A-05-01-01-002-009	A-05-01-01-002-009-05	OTROS TIPOS DE CALZADO (EXCEPTO CALZADO DE ASBESTO, CALZADO ORTOPÉDICO Y BOTAS DE ESQUIAR)	DOTCADS - DOTACIÓN CADS	1.552.704,59		
		A-05-01-01-002-009	A-05-01-01-002-009-05	OTROS TIPOS DE CALZADO (EXCEPTO CALZADO DE ASBESTO, CALZADO ORTOPÉDICO Y BOTAS DE ESQUIAR)	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	7.384.870,00		
Saldo		A-05-01-01-002-009			DOTCADS - DOTACIÓN CADS	0,02		
		A-05-01-01-002-009			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, ediciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor:  Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diana Lorena Vargas Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: Luis Antonio Sepulveda  
 Nombre del Supervisor: Lady J. Suarez Claros Fecha en que se validan los saldos "RP": 30/11/23 Fecha: 30/11/2023  
 Supervisor del No.: ORDEN 116126 Firma de quien Revisa:  Firma de quien Revisa: 

	<b>TITULO</b>	Código: <b>CT-FO-01</b>		
	<b>ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN</b>	Versión No. <b>01</b>		Página 1 de 2
		Fecha		<b>12</b>

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

No. DE CONTRATO: Orden 116126      FECHA DEL CONTRATO: 19/09/2023

OBJETO CONTRACTUAL: DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD (calzado masculino)

CONTRATISTA: DOTACION INTEGRAL S.A.S.

NIT/CC/CE: 830513863

**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: 09/11/2023      HORA: 3:30 PM      ENTREGA PARCIAL       ENTREGA TOTAL       FRA: FE4672

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
DOTACION INTEGRAL S.A.S.	ALVARO LONDOÑO LONDOÑO	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	CAT 5 BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	17	\$ 76.753	\$ 14.583	\$ 1.304.793,86
2	CAT 5 BOTA CAÑA ALTA DE CAUCHO PARA SEG IND BLANCO	61	\$ 73.814	\$ 14.025	\$ 4.502.680,23
3	CAT 5 CALZADO DEPORTIVO TIPO ZAPATILLAS	20	\$ 85.155	\$ 16.179	\$ 1.703.092,80
				VALOR SIN I.V.A	\$ 7.510.566,89
				VALOR I.V.A ( 19 )%	\$ 1.427.007,71
				VALOR TOTAL	\$ 8.937.574,60

**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 inspeccion visual.</i>
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	<i>Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos</i>
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	<i>Aquí se debe relacionar el tipo de certificación expedida</i>
OTRO		X	

<b>PROCESO</b>					
<b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>					
	<b>TÍTULO</b>  <b>ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN</b>	Código: CT-FO-01			
		Versión No. 01			Página 1 de 2
		Fecha	12		2
<b>DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS</b>					
<b>TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE</b>					
UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: <i>MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN</i>					
COMITÉ TECNICO : <input type="checkbox"/> SUPERVISOR : <input checked="" type="checkbox"/>					
SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCION CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.					
<b>OBSERVACIONES GENERALES :</b>					
SE RECIBIO A SATISFACCION LOS ELEMENTOS SEGÚN LO REQUERIDO, YA QUE LA FIRMA CUMPLIÓ CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y DEMAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.					
<b>PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :</b>					
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA	
DOTACION INTEGRAL S.A.S.	ALVARO LONDOÑO LONDOÑO	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA		
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	LADY JOHANNA HUACA CLAROS	PD. TALENTO HUMANO	SUPERVISOR DEL CONTRATO		
<small>(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)</small>					



**Dotación  
INTEGRAL**

Ropa, Calzado y Seguridad Industrial

### **CERTIFICO QUE**

La Empresa **DOTACION INTEGRAL S.A.S** con Nit No.830.513.863-2 de la ciudad de Pereira, se encuentra a paz y salvo, según el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, en el pago de las obligaciones parafiscales contraídas con la Caja de Compensación Familiar (Comfamiliar); con los aportes de Seguridad Social con las Entidades Prestadoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías y Administradoras de Riesgos Laborales. Pagos que se han realizado de acuerdo al vencimiento de cada una de ellas durante los últimos seis meses, hasta el mes de Octubre de 2023 (Caja de Compensación Familiar Comfamiliar, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales) y hasta el mes de Noviembre de 2023 Entidades Prestadoras de Salud. La Sociedad se encuentra exenta del pago de aportes parafiscales a favor del SENA-ICBF y a las cotizaciones al régimen contributivo de salud según el art 65 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, en el que se adiciona el art. 114-1 del Estatuto Tributario "Exoneración de Aportes".

El presente certificado se firma en Pereira el 08 de Noviembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Atentamente,



**JULIANA GAVIRIA GOMEZ**  
Revisora Fiscal MP 139564-T

[contratacion@dotacionintegral.com](mailto:contratacion@dotacionintegral.com) / [ventas@dotacionintegral.com](mailto:ventas@dotacionintegral.com)



Pereira: CI 12 Bis No. 16 - 08 PBX: (6) 334 3232  
Bogotá: 313 799 4096 / Medellín: 313 791 2256



RAZON SOCIAL :	DOTACION INTEGRAL SAS
IDENTIFICACION:	NI-830513863
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-16
FECHA DE PAGO:	2023-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28152297
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28152297
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.700	\$ 227.700
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 186.400	\$ 186.400
EPS010	800089702	EPS SURA	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 263.200	\$ 263.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 433.100	\$ 433.100
Subtotal Salud		5	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.335.400	\$ 1.335.400
230201	800229739	PROTECCION	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.035.100	\$ 1.035.100
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.500	\$ 366.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	\$ 23.600	\$ 23.600	\$ 0	\$ 3.536.200	\$ 3.536.200
Subtotal Pensión		3	17	\$ 23.600	\$ 23.600	\$ 0	\$ 4.937.800	\$ 4.937.800
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 808.000	\$ 808.000
Subtotal ARL		1	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 808.000	\$ 808.000
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.447.900	\$ 1.447.900
Subtotal CCF		1	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.447.900	\$ 1.447.900
Total a pagar				\$ 23.600	\$ 23.600	\$ 0	\$ 8.529.100	\$ 8.529.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2023
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	DOTACION INTEGRAL SAS
IDENTIFICACION:	NI-830513863
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-16
FECHA DE PAGO:	2023-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28152724
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28152724
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.000	\$ 460.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.000	\$ 460.000
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.100	\$ 60.100
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.100	\$ 60.100
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.000	\$ 460.000
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.000	\$ 460.000
<b>Total a pagar</b>				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 980.100	\$ 980.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2023
----------------------------------	------------

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

57P21905A9379712

**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 **JULIANA GAVIRIA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094879206 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 139564-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 8 días del mes de Noviembre 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



139564-T

JULIANA GAVIRIA GOMEZ  
C.C. 1094879206

RES. INSCRIPCION 10  
UNIVERSIDAD LIBRE

DEL 12/02/2009



263255

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL

149701

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

*Juliana*

FIRMA



DOTACION INTEGRAL S.A.S  
 NIT. 830513863-2  
 CLL 4 15 03  
 606 3419490  
 PEREIRA - RISARALDA  
 LINEA DE NEGOCIO: DOTACIONES  
 EMPRESARIALES



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE4672

CUFE:0de428a053dbe4f249f3b68583e9acb0ce6dea8  
 11aea013f718dfa00d7d3c807a1fe33837ba8fd293f431  
 2ba7db1377c

FACTURAR A:

CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA  
 TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT  
 NIT: 800117190  
 DIRECCION: CALLE 14 SUR 11-295 URB EL PROGRESO  
 TELEFONO: 3132507514  
 CIUDAD: FLORENCIA CAQUETA  
 PAIS: COLOMBIA

RESPONSABLE DE IVA  
 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LA CIUDAD DE PEREIRASEGUN ACUERDO MUNICIPAL No. 41 DE 2012 TARIFA 4.2 POR MIL  
 AGENTE DE RETENCIÓN DE IVA AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN  
 Resolución DIAN No. 18764048113212 del 26/04/2023 Prefijo FE- Numeración 4001 a la 6000 , vence el 25/04/2024

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
COLOMBIA COMPRA EFICIENTE PROD	8816-11-10-2023	116126	Crédito Plazo 30	Instrumento no definido	
FECHA FACTURA: 2023/11/09	FECHA VENCIMIENTO: 2023/12/09	MONEDA: COP	FECHA GENERACION ERP: 2023 - 11 - 09 04: 11:00	FECHA VALIDACION DIAN: 2023 - 11 - 09 04: 14:57	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
15692	CAT 5 BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	17	94	\$76,752.58	\$1,304,793.86
15702	CAT 5 BOTA CAÑA ALTA DE CAUCHO PARA SEG IND BLANCO	61	94	\$73,814.43	\$4,502,680.23
15666	CAT 5 CALZADO DEPORTIVO TIPO ZAPATILLAS	20	94	\$85,154.64	\$1,703,092.80

VALORES EN LETRA: OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA CENTAVOS	VENTA GRAVADA	\$7,510,566.89
	VENTA EXENTA/EXCLUIDA	\$0.00

OBSERVACIONES: #S15-20-00-002;116127;lady.huaca@agencialogistica.gov.co#S  FAVOR CONSIGNAR EN CUENTAS A NOMBRE DE DOTACION INTEGRAL SAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 72121046691 - BANCO DE OCCIDENTE CTA CTE No. 033484593 BANCO BOGOTA CTA CTE No 468656707 - COLPATRIA CTA CTE No. 5781006542	IVA 19%	\$1,427,007.71
	TOTAL	\$8,937,574.60

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Fecha de recibido:  
 Nombre:  
 Identificación:  
 Firma:  
 RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE



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



<b>Información</b>	
Fecha Documento	20.11.2023
Fecha Contabilización	20.11.2023
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M001 General Reg Amazonia
Proveedor No.	80002973
Nombre Proveedor	DOTACION INTEGRAL S.A.S
Orden de Compra	4200108535
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	006-993-2023
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FE4672

Doc Num: 5000646421

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vir. Unit.	Vir. Total
0001	AG01	Alm Gral Amazoni	400000905	BOTAS DIELECTRICAS PAR	17	UND	91.335,5882	1.552.705
0002	AG01	Alm Gral Amazoni	400000894	BOTA DE CAUCHO CANA ALTA PAR	61	UND	87.839,1639	5.358.189
0003	AG01	Alm Gral Amazoni	4000003186	CALZADO DEPORTIVO CABALLERO	20	UND	101.334,0500	2.026.681
				TOTAL				8.937.575

Emisor :

MCRODRIGUEZ

Firma :

*Carstenza*

Recibe :

Firma :