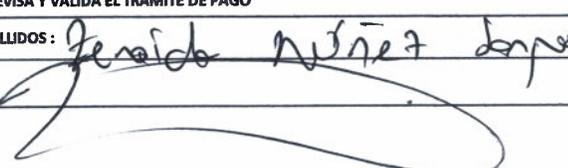


GESTIÓN CONTRACTUAL											
		TITULO FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO				Código: CT-FO-44		Versión No. 00		Página 1 de 1	
						Fecha:		30	6	2021	
CONTRATISTA O BENEFICIARIO: UT JOBWEAR- TADI 2023						No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 116441					
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA											
FECHA DE RECEPCIÓN: 12-11-2023			VALOR TRAMITE DE PAGO: 3,619,992,25				RADICADO N°				
FECHA DE VALIDACION GESTOR: 13-12-2023			FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 13-12-2023								
SUPERVISOR: Lady Johanna Huaca Claros											
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)			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							N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.			X							
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.			X							
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)			X							
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	N.A.									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras	N.A.									
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: Jesús Ruiz López											
FIRMA: 											



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	12/12/2023	Número de Pago:	1
Valor de pago solicitado	(\$3.619.992,25)		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 116441		
Nombre o Razón Social del Contratista	UT JOBWEAR-TADI2023		
Identificación	NIT o C.C: 901672498-5	SAP (acreedor) :80005639	
Objeto del Contrato	DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD (ROPA MUJER)		
Orden o Pedido ERP SAP	No.		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. _52123 DEL 29/09/2023		
	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$3.619.992,25)	
	+ Valor Adiciones	(\$)	
	- Valor Reducciones	(\$)	
	Valor Total del Contrato	(\$3.619.992,25)	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)			
Fecha de legalización del contrato	29/09/2023		
Fecha de finalización del contrato	05/12/2023		
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>05/12/2023</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
<ul style="list-style-type: none"> Póliza de cumplimiento 	14-44-101194199 ANEXO 1	\$362.000,00	25/09/2023 05/06/2024
<ul style="list-style-type: none"> Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica) 	14-44-101194199 ANEXO 1	N/A	N/A N/A
<ul style="list-style-type: none"> Póliza calidad y correcto funcionamiento de los bienes 	14-44-101194199 ANEXO 1	\$723.999	25/09/2023 05/06/2024



TITULO

TRÁMITE PAGO
ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL

Código: **GF-FO-36**

Versión No. **03**

Página 2 de 4

Fecha:

01

03

2022



DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: DAVIVIENDA		
	N°466769999494	Tipo cta. bancaria	Ahorro 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	1. planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	CUMPLE	NO CUMPLE
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°.7907638094-	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	\$1.160.000	
	Periodo Salud	\$3.765.200-12.710.800	
	Periodo Pensión	\$8.416.600-5.174.500	

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	12/12/2023	\$3.619.992,25	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FE6	05/12/2023	\$3.619.992,25	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	05/12/2023	\$3.619.992,25	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)5000652293	11/12/2023	\$3.619.992	1
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes	N/A	N/A	



TÍTULO

**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
	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. 116441 suscrito UT JOBWEAR-TADI 2023, 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	12/12/2023	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FE6	X	05/12/2023	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	05/12/2023	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)5000652293	X	11/12/2023	1
6.	Certificación Bancaria	X	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	12/12/223	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	11-12-2023 14/12/2023	2
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	



TÍTULO

TRÁMITE PAGO
ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL

Código: GF-FO-36

Versión No. 03

Página 4 de 4

Fecha:

01

03

2022



ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	N/A	
13.	Certificado Junta de Contadores / Tarjeta Profesional	X	04/12/2023	3

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 <i>Lady Johanna Franco Garces</i>		
	Cargo/Dependencia <i>Teodoro Franco</i>	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 SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORFEO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EXPEDIENTE FÍSICO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Nombre <i>Rosaida Nestor Jarama</i>		
	Cargo / Dependencia: <i>Jefe del contrato</i>	Extensión:	
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.	116441			No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD (ropa mujer)			RP Actual No.	52123	Valor	3.619.992,25	Fecha	29/09/2023
Nombre Contratista:	UT JOBWEAR-TADI 2023			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 otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y proroga):	Inicio: 25/09/2023		Finaliza: 05/12/2023		
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

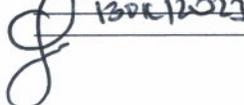
CONTROL CONTRATO				VALOR	3.619.992,25
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro	
1.490.405,11	A-02-02-01-002-008	DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	DOT - DOTACIÓN ADMINISTRATIVOS	1.490.405,11	
2.129.587,14	A-05-01-01-002-008	TEJIDO DE PUNTO O GANCHILLO; PRENDAS DE VESTIR	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	2.129.587,14	
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo				Valor total del contrato	3.619.992,25
				Valor ejecutado presupuestal	3.619.992,25
				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
FE 6	05/12/2023	A-02-02-01-002-008	N/A	N/A	DOT - DOTACIÓN ADMINISTRATIVA	1.490.405,11	1.490.405,11	1.490.405,11
		A-05-01-01-002-008	A-05-01-01-002-008-02	PRENDAS DE VESTIR (EXCEPTO PRENDAS DE PIEL)	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	2.129.587,14	2.129.587,14	2.129.587,14
TOTAL TRAMITE						3.619.992,25		

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
Saldo por Uso		A-02-02-01-002-008	N/A	N/A	DOT - DOTACIÓN ADMINISTRATIVA	1.490.405,11		
		A-05-01-01-002-008	A-05-01-01-002-008-02	PRENDAS DE VESTIR (EXCEPTO PRENDAS DE PIEL)	DOTCOM - DOTACIÓN COMEDORES	2.129.587,14		
Saldo		A-02-02-01-002-008	N/A	N/A	DOT - DOTACIÓN ADMINISTRATIVA	-		
		A-05-01-01-002-008	A-05-01-01-002-008-02	PRENDAS DE VESTIR (EXCEPTO PRENDAS DE PIEL)	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								
Si se requiere inserte más filas								
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 de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad:	Luis Antonio Sepulveda
Nombre del Supervisor:	Lady Huaca Claros	Fecha en que se validan los saldos "RP":	12/12/23	Fecha:	13/01/2024
Supervisor del No.:	ORDEN 116441	Firma de quien Revisa:		Firma de quien Revisa:	

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
	TÍTULO		Código: CT-FO-01		
	ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN		Versión No. 01	Página 1 de 2	
			Fecha	12 2 2020	
DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO: Orden 116441			FECHA DEL CONTRATO: 25/09/2023		
OBJETO CONTRACTUAL: DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE TIENEN DERECHO POR NORMATIVIDAD (ropa mujer)					
CONTRATISTA: UT JOBWEAR-TADI 2023					
NIT/CC/CE: 901672498-5					
DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO					
TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES					
FECHA: 05/12/2023	HORA: 3:30 PM	ENTREGA PARCIAL <input type="checkbox"/>	ENTREGA TOTAL <input checked="" type="checkbox"/>	FRA: FE-6	
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		
UT JOBWEAR-TADI 2023	CARLOS ALBERTO DIAZ ROZO	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA		
AGENCIA LOGÍSTICA 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	CDP 11623 ulv01—CAT-001-Pantalón endril informal clima frío y cálido	24	\$ 99.449,07	\$ 18.895	\$ 2.386.777,68
2	CDP 11623 ulv01—CAT8-002-Camisetatipo polo clima frío y cálido	11	\$ 49.401,65	\$ 9.386	\$ 543.418,15
3	CDP 11623 ulv01—CAT8-011-1-Logo corporativo bordado tamaño bolsillo.-N/AN/A-N/A-N/A-N/A-Set de tallas-REGIÓN DOS (2) AMAZONIA-1	11	10164,95	\$ 1.931	\$ 111.814,45
VALOR SIN I.V.A					\$ 3.042.010,29
VALOR I.V.A (19)%					\$ 577.981,96
VALOR TOTAL					\$ 3.619.992,25
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN					
OBJETO DEL CONTRATO:	<input checked="" type="checkbox"/>	ANEXO DEL CONTRATO	<input type="checkbox"/> 02	FICHA TECNICA:	<input checked="" type="checkbox"/>
NORMA TECNICA:	<input type="checkbox"/>	CUAL? :			
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE :MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN					
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES		
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		Aqui se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	Aqui se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos		
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	Aqui se debe relacionar el tipo de certificacion expedido		
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
				
DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS				
TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE				
<p>UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: <i>MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN</i></p> <p>COMITÉ TECNICO : <input type="checkbox"/> SUPERVISOR : <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.</p> <p>OBSERVACIONES GENERALES :</p> <p style="text-align: center;">SE RECIBIO A SATISFACCION LOS ELEMENTOS SEGÚN LO REQUERIDO, YA QUE LA FIRMA CUMPLIÓ CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y DEMAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.</p>				
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :				
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
UT JOBWEAR-TADI 2023	CARLOS ALBERTO DIAZ ROZO	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>				



Bogotá D.C. 12 de Diciembre de 2023

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

Yo, **HERNANDO ROJAS PRIETO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.442.701, actuando en mi calidad de Revisor Fiscal, de COLOMBIANA DE TEXTILES POR MAYOR S.A, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, certifico **bajo la gravedad de juramento** que COLTEMAYOR S.A ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones, Administradoras de riesgos laborales), aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados., y que, a la fecha ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina por los últimos (6) meses.

Atentamente,

HERNANDO ROJAS PRIETO
C.C. No. 19.442.701
Matricula No. 76188-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **HERNANDO ROJAS PRIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19442701 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 76188-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 4 días del mes de Diciembre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **52.483.699**
QUIMBAYA FORERO
 APELLIDOS
GIOVANNA PATRICIA
 NOMBRES

FIRMA



República de Colombia
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

91393-1
GIOVANNA PATRICIA
QUIMBAYA FORERO
 C.C. 52483699
 RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 2003/03/13
 UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE
 BENJAMIN LOPEZ ARCINEGAS

101030



FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1979**
BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
14-NOV-1997 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

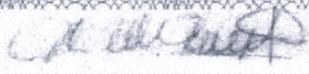
INDICE DERECHO




A-1500150-00009581-F-0052483699-20080530 0000333631A 1 1610004642

FIRMA DEL TITULAR: **010601**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la ley 43 de 1990
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
 Contadores




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.442.701**
ROJAS PRIETO

APELLIDOS
HERNANDO

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1961**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

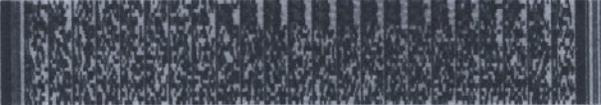
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-SEP-1979 **BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00207950-M-0019442701-20100106 0019687746A 1 1510334851

Republica de Colomb
Ministerio de Educacion N

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

76188-T

HERNANDO
ROJAS PRIETO
C.C. **19442701**

RESOLUCION INSCRIPCION 174 **FECHA 23/11/2000**
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidentes



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.



0 944 701

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860045541
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	COLOMBIANA DE TEXTILES POR MAYOR SA
CUIDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	AV CALLE 17 62 41 ZONA TELÉFONO:	4460700
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICSF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7907638094	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	330288635

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 756.600
800336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	\$ 2.035.100
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 1.384.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 372.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	\$ 3.868.200
SUBTOTAL:			24	\$ 5.416.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 1.339.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 281.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 186.800
900156264	EPS037	EPS037-NUOVA EPS	3	\$ 285.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	\$ 1.258.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	7	\$ 414.300
SUBTOTAL:			27	\$ 3.785.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	24	\$ 2.115.700
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 47.400
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	\$ 47.400
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 47.400
SUBTOTAL:			27	\$ 2.257.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	27	\$ 1.880.300
SUBTOTAL:			27	\$ 1.880.300
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 354.800

899998239	PAICBF	PAICBF-CBF	2	\$ 532.200
SUBTOTAL:				\$ 887.000

VALOR SIN MORA:	\$ 17.207.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 17.207.000

SOI

Información básica de la planilla

Empresa: TAMAYO DIAZ LTDA "TADI" **NIT:** 860524156
Tipo Planilla: E **Periodo liquidación Pensiones:** octubre 2023
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** noviembre 2023
Número de Radicación: 72292274 **Total a pagar:** \$12,710,800
Fecha de vencimiento: 15/11/2023 **Total de empleados:** 44
Fecha de Pago: 14/11/2023 **Número de Administradoras:** 13

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 275047813
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	44		\$0	\$536,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		\$0	\$1,429,200
230301	800224808	Porvenir	7		\$0	\$1,299,500
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$185,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	27		\$0	\$5,174,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	44		\$0	\$2,042,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		\$0	\$355,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	10		\$0	\$450,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	13		\$0	\$627,000
EPS010	800088702	EPS Sura	3		\$0	\$161,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		\$0	\$265,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$92,800
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$89,800
						\$12,710,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica: 1410 - Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel (4.14/1000)

Razón Social: UNION TEMPORAL
Identificación: JOBEAR TADI 2023
Teléfono: 901672498-5
Dirección: 6014460700
AV CL 17 62 41, Bogota,
D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-6
Fecha: 05/12/2023 10:45
Fecha Vto.: 05/12/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA
Dirección: CL 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO, .
Municipio: Florencia, Colombia.

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Florencia

NIT: 800117190-7
Tel: 3144448969

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		CDP 11623 ulv01— CAT-001-Pantalón en dril informal clima frío y cálido	ORDEN DE COMPRA 116441	24.00	Und	19%	99,449.07	0.00	2,386,777.68
2		CDP 11623 ulv01— CAT8-002-Camiseta tipo polo clima frío y cálido	ORDEN DE COMPRA 116441	11.00	Und	19%	49,401.65	0.00	543,418.16
3		CDP 11623 ulv01— CAT8-011-1-Logo corporativo bordado tamaño bolsillo.-N/A- N/A-N/A-N/A-N/A-N/A- Set de tallas-REGIÓN DOS (2) AMAZONIA-1	ORDEN DE COMPRA 116441	11.00	Und	19%	10,164.95	0.00	111,814.45

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal: 3,042,010.29
Descuento: 0.00
Total Bruto: 3,042,010.29
IVA 19%: 577,981.96

Fecha y hora de validación: 05/12/2023 10:50

CUFE: b93507f9f9baa368c8f0ca9adad3918aa1732763a1fee41f887509469a63e9e2339489ad8638888dc039cf1a83a0ea66

Firma Digital:

IZtbVeYkVPst7/gbmWcUepND5nq8NF/uhAKc5Snrw4I44Q+5KFQgYe5a+clZUI+Y
JIKzkjOozr0bgk/221zMvdfWnVzPI+eCnBlBlKnd9Xj0TTFmZsl5zA9h5dlgFPuf

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764058484887 del 2023-10-23 al 2024-10-23. Rango: FE-1 al FE-50.

Valor a Pagar: \$ 3,619,992.25



HECHO EN
XUBIO.com

Página 1 / 1

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053



AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
REG AMAZONIA
N.I.T. 800117190
ORDEN DE COMPRA

UT JOBWEAR-TADI 2023

N.I.T. 901672498-5

Calle 17 No. 62-41

Bogotá, Bogotá

Atte: NUBIALBA

nubiaa@jobwear.net

Teléfono: +57 601 4460700

Número de Orden 116441

No de Instrumento

Instrumento agrupación

Uniformes para labor y usos varios

25/09/23

Fecha de Emisión

10/11/23

Fecha de Vencimiento

Comprador

Javier Avila Bohorquez

Ordenador del gasto

Javier Avila Bohorquez

Supervisor

ADM EMP. LADY JOHANA HUACA CLAROS

Teléfono

3132507514

Detalle de Entrega

ESTAMPILLAS PROUNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Gravámenes adicionales

DEDUCCION SOBRE EL VALOR DE LA COMPRA

Justificación

LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA QUE

TIENEN DERECHO POR NORMALIDAD (ropa mujer)

Facturar a

AGENCIA LOGISTICA DE LAS

FUERZAS MILITARES REG

AMAZONIA

CALLE 14 SUR NUMERO 11-295

URBAMIZACION EL

PROGRESO

FLORENCIA Caqueta

Enviar a
AGENCIA LOGISTICA DE LAS
FUERZAS MILITARES REG
AMAZONIA
CALLE 14 SUR NUMERO 11-295
URBAMIZACION EL
PROGRESO
FLORENCIA Caqueta

Facturar a
AGENCIA LOGISTICA DE LAS
FUERZAS MILITARES REG
AMAZONIA
CALLE 14 SUR NUMERO 11-295
URBAMIZACION EL
PROGRESO
FLORENCIA, Caqueta

Linea	Presupuesto	Descripcion	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 11623	uV01-CAT8-001-Pantalón en dril informal clima frío y cálido	24.0	Unidad	99,449,07	2,386,777,88
2	CDP 11623	uV01-CAT8-002-Camiseta tipo polo clima frío y cálido	11.0	Unidad	49,401,66	543,418,15
3	CDP 11623	uV01-CAT8-011-1-Logo corporativo bordado tamaño bolsillo--N/A-N/A-N/A-N/A-N/A-N/A-N/A-Set	11.0	Unidad	10,164,95	111,814,45
4	GDP 11623	uV01-IVA	1.0	Unidad	577,981,97	577,981,97
						3,619,992,25 COP

14-44-101194192
 28/09/2013 - 10105/2014
 362,000
 723.992
 Cuenta 46636999494
 Document
 CONTINUA
 FACTURA ELECTRONICA



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



Información Doc Num: 5000652293

Fecha Documento	11.12.2023
Fecha Contabilización	11.12.2023
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M001 General Reg Amazonia
Proveedor No.	80005639
Nombre Proveedor	UNION TEMPORAL JOYWEAR # TADI 2023
Orden de Compra	4200109834
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	006-988-2023
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FE-6

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vir. Unit.	Vir. Total
0001	AG01	Alm Gral Amazoni	400000694	PANTALON DAMA	24	UND	118.344,4167	2.840.266
0002	AG01	Alm Gral Amazoni	400003885	CAMISETA#TIPO#POLO#FEMENINO	11	UND	58.787,9091	646.667
0003	AG01	Alm Gral Amazoni	400003970	LOGO CORPORATIVO BORDADO	11	UND	12.096,2727	133.059
				TOTAL				3.619.992

Emisor :

MCRODRIGUEZ

Firma :

Recibe :

Firma :