PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	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: PROSUTEC SAS — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: Orden de Compra No.112760**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 11-09-2023 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $ 1,630,300** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 11-09-2023 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:** 11-09-2023

SUPERVISOR: EDUARDO GÓMEZ POLO

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)			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			X						
13	Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***			X						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				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRE Y APELLIDOS: Zenaida Núñez Sanjuan

FIRMA:

Fecha trámite de pago	11/09/2023	Número de Pago:	2
Valor de pago solicitado	($) 1.630.300		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 112760			
Nombre o Razón Social del Contratista	PROSUTEC S.A.S.			
Identificación	NIT o C.C: 900293507-3	SAP (acreedor):		
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE CONSUMIBLESDE IMPRESIÓN PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.			
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100007359			
Expediente Orfeo	No.			
Registro Presupuestal	No. 32323 11/07/2023			
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO			
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 21.698.460,00		
	+ Valor Adiciones	($) ----------		
	- Valor Reducciones	($) ----------		
	Valor Total del Contrato	($) 21.698.460,00		
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)				
Fecha de legalización del contrato	11/07/2023			
Fecha de finalización del contrato	30/11/2023			
Porcentaje de ejecución del contrato	57.89 %			
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____			
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*			
Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	M-100203254	$ 2.169.846	10/07/2023	30/05/2024
• Calidad y correcto funcionamiento	M-100203254	$ 4.339.692	10/07/2023	30/05/2024

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: Bancolombia		
	N° 33351671497	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°. 65506073	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$ 7.260.000	
	Periodo Salud	$ 290.400	
	Periodo Pensión	$ 1.161.600	

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 SIIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	☐ Si X No
	Olimpia (cuando sea Electrónica)	X Si ☐ No

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	11/09/2023	1.630.300	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. PR1073	04/09/2023	1.630.300	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	05/09/2023	1.630.300	1
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 No. 5000628629	05/09/2023	1.630.300	1
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	18/08/2023	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 de compra No. 112760 suscrito el día 07 de julio de 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 Tributaría-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI		NO	X
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	X

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	11/09/2023	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. PR173	X	04/09/2023	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	05/09/2023	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP 5000628629	X	05/09/2023	1
6.	Certificación Bancaria	X	18/08/2023	1
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	04/09/2023 06/09/2023	2
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	04/09/2023	2
9.	Informe de supervisión No.	X	N/A	N/A
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	N/A	N/A
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	N/A	N/A
13.	Certificado Junta Central de Contadores	X	08/09/2023	2

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 EDUARDO GÓMEZ POLO					
	Cargo/Dependencia TASD Agente de soporte / Administrativa			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 Zenaida Nuñez Sanguán					
	Cargo / Dependencia: Tasd. 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 MY. JAVIER ORLANDO ÁVILA BOHÓRQUEZ					
	Cargo Director Regional Amazonia					
	Firma					

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	112760	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE CONSUMIBLESDE IMPRESIÓN; PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DELAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA (HP)	RP Actual No.	32323	Valor	21.698.460	Fecha	11/07/2023
Nombre Contratista:	PROSUTEC 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		N/A		
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:		INICIO: 7/07/2023 FINALIZACION: 30/11/2023		
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 de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	21.698.460,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
20.068.160,00	A-05-01-01-003-005	OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	20.068.160,00
1.630.300,00	A-02-02-01-003-005	OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	1.630.300,00
SI se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	21.698.460,00
			Valor ejecutado presupuestal	12.561.640,00
			Saldo por ejecutar	9.136.820,00

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
TOTAL TRAMITE							10.931.340,00	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura PR 1073	4-sep-23	A-05-01-01-003-005	A-05-01-01-003-005-01	PINTURAS Y BARNICES Y PRODUCTOS RELACIONADOS; COLORES PARA LA PINTURA ARTÍSTICA; TINTAS	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	1.400.000,00	1.400.000,00	11.400.000,00
		A-02-02-01-003-005	A-02-02-01-003-005-01	PINTURAS Y BARNICES Y PRODUCTOS RELACIONADOS; COLORES PARA LA PINTURA ARTÍSTICA; TINTAS	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	230.300,00	230.300,00	1.161.640,00
TOTAL TRAMITE							1630300,00	
Saldo por Uso		A-05-01-01-003-005	A-05-01-01-003-005-01	PINTURAS Y BARNICES Y PRODUCTOS RELACIONADOS; COLORES PARA LA PINTURA ARTÍSTICA; TINTAS	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	1.400.000,00		
		A-02-02-01-003-005	A-02-02-01-003-005-01	PINTURAS Y BARNICES Y PRODUCTOS RELACIONADOS; COLORES PARA LA PINTURA ARTÍSTICA; TINTAS	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	230.300,00		
Saldo		A-05-01-01-003-005			SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	8.668.160,00		
Saldo		A-02-02-01-003-005			SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	468.660,00		

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:
Nombre del Supervisor: _____ Fecha en que se validan los saldos "RP":
Supervisor del ____ No.: _____ Firma de quien Revisa:

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

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	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 DE COMPRA 112760 | FECHA DEL CONTRATO: 07/07/2023

OBJETO CONTRACTUAL: SUMINISTRO DE CONSUMIBLESDE IMPRESIÓN; PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DELAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA.

CONTRATISTA: PROSUTEC S.A.S.

NIT/CC/CE: NIT. 900293507-3

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: 05/09/2023	HORA:	ENTREGA PARCIAL	X	N° 2	ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO: FLORENCIA		DIRECCION :	CALLE 14 SUR NUMERO 11-295 URBANIZACION EL PROGRESO		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
PROSUTEC S.A.S.	CARRASCO ZAPATA MARIO ALBERTO	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	EDUARDO GÓMEZ POLO	TASD AGENTE DE SOPORTE	SUPERVISOR
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	Tóner HP LaserJet 147X Alto Rendimiento Negro Original, 25.200 Páginas W1470X ORIGINAL	1	$ 1.370.000	$ 260.300,00	$ 1.630.300,00
	(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)				

VALOR SIN I.V.A	$ 1.370.000,00
VALOR I.V.A (19)%	$ 260.300,00
VALOR TOTAL	$ 1.630.300,00

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

OBJETO DEL CONTRATO: X | ANEXO DEL CONTRATO | 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		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	Código: CT-FO-01			
	ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	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 TECNICO : [ ] SUPERVISOR : [X]

SE PUDO VERIFICAR QUE ~~ESTOS CUM~~PLEN 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
PROSUTEC S.A.S.	CARRASCO ZAPATA MARIO ALBERTO	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	EDUARDO GÓMEZ POLO	TASD AGENTE DE SOPORTE	SUPERVISOR	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

ProsuTec S.A.S
Proveedores de Suministro de Tecnología
Nit.900. 293. 507-3

Anexo Certificado de pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales

Envigado, septiembre 4 de 2023

Señores
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
FLORENCIA - CAQUETÁ

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales

Yo, ZOLANLLI GIRALDO LÓPEZ, identificada con cédula 43.201.832, y con Tarjeta Profesional No. 131182-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de PROSUTEC S.A.S identificado con Nit 900.293.507-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Aburrá Sur, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

FIRMA:
NOMBRE: **ZOLANLLI GIRALDO LOPEZ.**
CARGO: REVISOR FISCAL.

ProsuTec S.A.S
Proveedores de Suministro de Tecnología
NIT.900. 293. 507-3

Envigado, septiembre 6 de 2023

Señores
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
FLORENCIA - CAQUETÁ

Referencia: **CERTIFICACION DE OBLIGACIONES LABORALES**

Yo, ZOLANLLI GIRALDO LÓPEZ, identificada como aparece al pie de mi firma y en calidad de Revisora Fiscal de la firma PROSUTEC S.A.S identificada con Nit 900.293.507-3, por medio de la presente me permito acreditar que la empresa a la que represento, ha cumplido con las obligaciones laborales y previsionales que tiene para con los trabajadores, incluidas las eventuales indemnizaciones legales asociadas al término de la relación laboral.

Atentamente,

ZOLANLLI GIRALDO LÓPEZ
REVISORA FISCAL
CC. 43.201.832
TP. 131182-T

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-01, 03:48:41 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	PROSUTEC SAS
NIT	NI 900293507
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	65506073
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	135178412
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.780.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	$ 1.161.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 290.400	$ 0
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	4	$ 38.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	4	$ 290.400	$ 0
			SubTotales:	$ 1.780.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 1.780.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E2E3B89B1F83BA45

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 **ZOLANLLI GIRALDO LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43201832 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 131182-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 8 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

131182-T

ZOLANLLI
GIRALDO LOPEZ
C.C. 43201832
RESOLUCION INSCRIPCION 373 FECHA 06/12/2007
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 141350

FIRMA DEL TITULAR 53496

Esta tarjeta es el único 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMS S.A. 1739 12/2007

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-04, 04:41:05 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 65506073

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 01/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROSUTEC SAS		
Documento	NI900293507	**Dirección**	DG 31E #27 A - 49 SANTORINI INT5 OFI 18
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4795078
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	CARRASCO ZAPATA MARIO ALBERTO	**Identificación**	CC 70556042
Total Afiliados	4	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037669917	PABLO CARRASCO GAVIRIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.500.000	$ 100.000	0,522	$ 2.500.000	$ 13.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100
CC 1040043587	RAFAEL HERNANDO OTALVARO GOMEZ	01	00		X															0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 700.000	$ 112.000	(EPS010) EPS SURA	$ 700.000	$ 28.000	0,522	$ 700.000	$ 3.700	(CCF04) COMFAMA	$ 700.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.700
CC 42789860	INGRID ZULETA DUEÑEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500
CC 70556042	MARIO ALBERTO CARRASCO ZAPATA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.900.000	$ 464.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.900.000	$ 116.000	0,522	$ 2.900.000	$ 15.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.260.000	$ 7.260.000	$ 7.260.000	$ 7.260.000	$ 1.161.600	$ 290.400	$ 38.100	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.780.500	$ 0	$ 1.780.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Bancolombia

Rionegro, 18 de agosto de 2023

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **PROSUTEC S A S** con NIT **900293507** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

PRODUCTO	NÚMERO	FECHA DE APERTURA
CUENTA AHORROS	**333-516714-97**	**2009/07/22**

Estado Cuenta : A ACTIVA

El código Swift de Bancolombia es COLOCOBM. Para recibir giros internacionales en Bancolombia no se requiere código ABA o IBAN.

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
Grupo Bancolombia

PROSUTEC S.A.S
NIT 900.293.507-3
DIAGONAL 31 E # 27 A SUR 49 INTERIO 5
OFICINA 18
Tel: (034) 4795078
Envigado - Colombia
contacto@prosutec.net

Factura electrónica de venta
No. PR 1073

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG AMAZONIA		
NIT	800.117.190-7	**Teléfono**	(0) 3017481301 - Ext. 0
Dirección	CALLE 14 SUR N° 11-295 URBANIZACION EL PROGRESO	**Ciudad**	Florencia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/09/2023, 16:19
Expedición	04/09/2023, 16:26
Vencimiento	04/10/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PT0318	Tóner HP LaserJet 147X Alto Rendimiento Negro Original, 25.200 Páginas W1470X ORIGINAL	1.00	1,370,000.00	260,300.00	1,630,300.00

Total items: 1

Total Bruto	1,370,000.00
IVA 19%	260,300.00
Total a Pagar	1,630,300.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos treinta mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-10-04 por $ 1,630,300.00

Observaciones:
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES
NO SOMOS RETENEDORES DE ICA
Consignar Bancolombia en la cuenta de Ahorro N° 33351671497
#$15-20-00-002;OC112760;eduardo.gomez@agencialogistica.gov.co#$

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 18764049689230 aprobado en 20230530 prefijo PR desde el número 1001 al 1400 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 69b3d7abc816ebacfa928c5d6c0510e3e80a703d01e785e16b0de877465ea4e023d366b9f97425315147e05cb7df92e3

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

P. 4200103794

Fol 6

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000628629
Fecha Documento	05.09.2023
Fecha Contabilización	05.09.2023
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M001 General Reg Amazonia
Proveedor No.	80004873
Nombre Proveedor	PROSUTEC S.A.S
Orden de Compra	4200103794
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	006-996-2023
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	Nº PR 1073

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Amazoni	400003780	TONER#ORIGINAL#DE#HP#W1470A	1	UND	1.630.300,0000	1.630.300
							TOTAL	1.630.300

Emisor : MCRODRIGUEZ Firma : Constanza

Recibe : Firma :

P. 4200103794