

PROCESO **GESTIÓN CONTRACTUAL**

	TÍTULO  <b>VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO</b>	CÓDIGO: <b>CT-FO-44</b>		
		VERSIÓN No. <b>01</b>	Página <b>1</b> de <b>1</b>	
		FECHA:	<b>24</b>	<b>7</b>

**CONTRATISTA O BENEFICIARIO:** HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA - HAS LTDA **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:** 149278

**DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:** GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 09/10/2025 **VALOR TRAMITE DE PÁGO:** \$ 3.190.000,00 = **RADICADO N°**

**FECHA DE VALIDACION GESTOR:** 09/10/2025 **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

**SUPERVISOR:** GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ


No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.						
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)			X						
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)			X						
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)			X						
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.			X						
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.			X						
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la 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.						
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente			X						
13	Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)			X						N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)			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 DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

**GESTOR QUE REVISY Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Gladys Orta Concha

**FIRMA:** 



9/10  
3-31

<b>PROCESO</b>				
<b>GESTION FINANCIERA</b>				
 <b>AGENCIA LOGÍSTICA</b> <b>FUERZAS MILITARES</b> <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	<b>TÍTULO</b> <b>TRAMITE DE PAGO</b> <b>ANTICIPO/PARCIAL Y/ O</b> <b>TOTAL</b>	<b>CÓDIGO; GF-FQ-36</b>		
		<b>VERSIÓN No. 04</b>	<b>Página 1 de 5</b>	
		<b>FECHA:</b>	<b>17</b>	<b>09</b>
 <small>Grupo Fiscal y Empresarial de la Defensa</small>				

Fecha trámite de pago	09/10/2025	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	(\$3.190.000,00)		

**DATOS DEL CONTRATO:**

Contrato y/u Orden de Compra	OC No. 149278		
Nombre o Razón Social del Contratista	HARDWARE ASESORIAS SOTFWARE LTDA - HAS LTDA		
Identificación	NIT o C.C: 8040006733	SAP (acreedor) :80005006	
Objeto del Contrato	ADQUISICION DE SILLAS GERENCIALES Y SILLAS EJECUTIVAS PARA FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009689		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. 40425 DE 04/08/2025		
	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$3.190.000,00)	
	+ Valor Adiciones	(\$ 0)	
	- Valor Reducciones	(\$ 0)	
	Valor Total del Contrato	(\$3.190.000,00)	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	04/08/2025		
Fecha de finalización del contrato	01/10/2025		
Porcentaje de ejecución del contrato	100%		
Modificaciones del contrato	<input type="checkbox"/> Adición Valor _____ <input type="checkbox"/> Modificación Descripción _____ <input type="checkbox"/> Suspensión Descripción _____ <input checked="" type="checkbox"/> Prorroga Fecha <u>01/10/2025</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	<b>Vigencia de la Póliza</b>
			Fecha de inicio      Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	N/A		
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual	N/A		

PROCESO				
<b>GESTION FINANCIERA</b>				
 <b>AGENCIA LOGÍSTICA</b> <b>FUERZAS MILITARES</b> <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	<b>TÍTULO</b> <b>TRAMITE DE PAGO</b> <b>ANTICIPO/PARCIAL Y/ O</b> <b>TOTAL</b>	CÓDIGO: <b>GF-FO-36</b>		
		VERSIÓN No. <b>04</b>	Página <b>2</b> de <b>5</b>	
		FECHA:	<b>17</b>	<b>09</b>
 <small>Grupo Base y Ejecución de la Defensa</small>				

(cuando aplica)				
-----------------	--	--	--	--

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: Bancolombia		
	Nº 81400000407	Tipo cta. bancaria	Ahorro <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
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 checked="" type="checkbox"/> ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		<b>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	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	Nº 34727114	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	\$ 33.297.000,00	
	Periodo Salud	\$ 7.308.500,00	
	Periodo Pensión	\$ 18.418.800,00	



**DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:**

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	<input checked="" 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	09/10/2025	(\$3.190.000,00)	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 8079.	01/10/2025	(\$3.190.000,00)	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	01/10/2025	(\$3.190.000,00)	1

<b>PROCESO</b>				
<b>GESTION FINANCIERA</b>				
 <b>AGENCIA LOGISTICA</b> <b>FUERZAS MILITARES</b> <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	<b>TÍTULO</b> <b>TRAMITE DE PAGO</b> <b>ANTICIPO/PARCIAL Y/ O</b> <b>TOTAL</b>	<b>CÓDIGO: GF-FO-36</b>		
		<b>VERSIÓN No. 04</b>	<b>Página 3 de 4</b>	
		<b>FECHA:</b>	<b>17</b>	<b>09</b>
 <small>Comando en Jefe de la Defensa</small>				

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	02/10/2025	(\$3.190.000,00)	1
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	16/09/2025	-	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 el contrato No. **149278** suscrito **22/07/2025**, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO.
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	09/10/2025	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 8079	X	01/10/2025	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	01/10/2025	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	-	-	-
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	02/10/2025	1
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	16/09/2025	1
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	02/05/2025	3

PROCESO				
<b>GESTION FINANCIERA</b>				
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas</p>	<b>TÍTULO</b> <b>TRAMITE DE PAGO</b> <b>ANTICIPO/PARCIAL Y/ O</b> <b>TOTAL</b>	CÓDIGO: <b>GF-FO-36</b>		
		VERSIÓN No. <b>04</b>	Página <b>4</b> de <b>4</b>	
		FECHA:	<b>17</b>	<b>09</b>
 <p>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</p>				

8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	16/09/2025	1
9.	Informe de supervisión No.	-	-	-
10.	Informe de Actividades (si aplica).	-	-	-
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	-	-	-
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	-	-	-
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	-	-	-

**Únicamente para el primer pago:**

Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU)	SI	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	

<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 <b>Gina Marcela Muñoz Suarez</b>		
	Cargo/Dependencia PD. SST	Extensión	
<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>	Firma 		
	<b>SECOP II</b>	<b>ORFEO</b>	<b>EXPEDIENTE FÍSICO</b>
	SI    NO	SI    NO	SI    NO
	Nombre <b>Glady's Urba Correa</b>		Extensión:
Cargo / Dependencia: Gestión de la Contratación		Extensión:	
Firma: 			
Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre <b>CR (RA) John Fredy Duque Patiño</b>		
	Cargo Director Regional Amazonia		
	Firma 		

PROCESO **GESTIÓN FINANCIERA** **CONTROL DE PAGOS**

CÓDIGO: **GF-FO-35** Página No. **1** de **1** 2024

VERSIÓN No. **04** 17 9

FECHA: **17**

**DATOS DEL CONTRATO**

Contrato No. **OC 149278** No. Registro Presupuestal / Fecha

Objeto del Contrato : **ADQUISICION DE SILLAS GERENCIALES Y SILLAS EJECUTIVAS PARA FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA** RP Actual No. **40425** Valor **3.190.000,00** Fecha **4/08/2025**

Nombre Contratista: **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA - HAS LTDA** RP Reserva No. Valor

Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio: **N/A** No. de la negociación de: **N/A** BMC

Presupuesto con cargo a ALFM **SI** **X** **NO**

Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras **N/A**

Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga: **Inicio: 22/07/2025**  
**Finaliza: 16/09/2025**  
**Prorroga: 01/10/2025**

**CELEBRADO(S) CON:**

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

**EJECUCIÓN ANTICIPO**

Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00

**CONTROL CONTRATO**

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
3.190.000,00	A-02-01-01-003-008	MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTICULOS DE DEPORTE Y ANTIGUEDADES	COMMOBAD COMPRA DE MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	3.190.000,00
		<b>Valor total del contrato</b>		<b>3.190.000,00</b>
		<b>Valor ejecutado presupuestal</b>		<b>3.190.000,00</b>
		<b>Saldo por ejecutar</b>		<b>0,00</b>

**NUMERO DE TRAMITE 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
FEV No. 8079	1-oct-25	A-02-01-01-003-008	A-02-01-01-003-C08-01-1	ASIENTOS - SILLAS METALICAS GIRATORIAS	COMMOBAD COMPRA DE MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	3.190.000,00	3.190.000,00	3.190.000,00
<b>TOTAL TRAMITE</b>						<b>3.190.000,00</b>		
<b>Saldo por Uso: A-05-01-01-003-005-01</b>						3.190.000,00		
<b>Saldo</b>								

**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 indicando*

Firma del Supervisor: *[Firma]* Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diana L. Vargas Diaz Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: *[Firma]*

Nombre del Supervisor: Giina Marcela Muñoz Suarez Fecha en que se validan los saldos "RP": 14/10/25 Fecha: 14/10/25

Supervisor de OC No.: 149278 Firma de quien Revisa: *[Firma]*

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions.

2. It then goes on to describe the various methods used to collect and analyze data, including surveys and interviews.

3. The next section details the results of the data analysis, showing a clear trend of increasing sales over the period.

4. Finally, the document concludes with a series of recommendations for future research and business strategy.

5. These recommendations include expanding into new markets and investing in research and development.

6. The document also includes a list of references and a bibliography of related works.

7. Overall, the document provides a comprehensive overview of the research findings and their implications.

8. It is hoped that this information will be helpful to all those interested in the field.

9. The author would like to thank the funding agency for their support of this research.

10. Finally, the author would like to express their appreciation to the research assistants who made this project possible.

11. The document is available for free download at the following link: [http://www.example.com/research](#)

12. If you have any questions or comments, please contact the author at [author@example.com](mailto:author@example.com).

13. Thank you for your interest in this research. We look forward to hearing from you.

# HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA

NIT 804000673 3

Linea de Atención 607-6471515  
Email: facturaelectronica@hasltda.com



## Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 8079

Persona Jurídica Responsable de IVA -No somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas-No somos Grandes Contribuyentes- Somos Sujeto de Retención en la Fuente

No efectuar Retención de ICA en Bucaramanga Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores según Resolución 2929 de abril 26 de 2023 (Actualizada) Actividad Económica ICA código 215 9,6 x1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063432102 que habilita desde FVE 5209 hasta FVE 10000. Vence 2026-01-09

09/01/2024

09/01/2026

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONI							gina.munoz@agencialogistica.gov.co		
NIT	800117190 7	DIRECCIÓN	CL 14 11 295			CIUDAD	Florencia			
FECHA FACTURA	01/10/2025		FECHA VENCIMIENTO	31/10/2025		MODALIDAD DE COMPRA	MCxGS (Menor Cuantía x Grandes Superficies)		FORMA DE PAGO	Credito
ITEM	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total		
1	3-1655+3-0810+3	SILLA PRESIDENCIAL ESTAMBUL BASE CROMO, BRAZO EN 3D	2	Und.	605.042,02	19%	114.957,98	1.210.084,03		
2	silla-viena-gv	SILLA BASE CROMO REF. ESPAÑA NEGRA	5	Und.	294.117,65	19%	55.882,35	1.470.588,24		

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

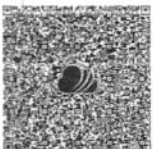
TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

### Observaciones

SEGUN ORDEN DE COMPRA 149278  
#S12-08-00-420;149278;gina.munoz@agencialogistica.gov.co#S

<b>SUBTOTAL</b>	<b>2.680.672,27</b>
<b>DESCUENTO</b>	<b>0,00</b>
<b>IVA</b>	<b>509.327,73</b>
<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>3.190.000,00</b>
<b>RETEFUENTE</b>	<b>0,00</b>
<b>RETEIVA</b>	<b>0,00</b>
<b>RETEICA</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>3.190.000,00</b>

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio. Es exigible a su vencimiento y causa un interés de mora mensual liquidado a la máxima permitida por la ley vigente a la fecha de



**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**  
Fecha y Hora de Generación: 01/10/2025 10:23:43

Recibido a Satisfacción

CARRERA 36 # 46-104 Teléfono 607-647151 Bucaramanga  
Correo Electrónico facturaelectronica@hasltda.com

PROCESO: **GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL

TÍTULO: **ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN**

CÓDIGO: **CT-FO-01**

VERSIÓN No. **02** | Página **1** de **2**

FECHA: **24** / **7** / **2024**

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

No. DE CONTRATO: **OC 149278** | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: **22/07/2025**

OBJETO DEL CONTRATO: **ADQUISICIÓN DE SILLAS GERENCIALES Y SILLAS EJECUTIVAS PARA FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA**

CONTRATISTA: **HARDWARE ASESORIAS SOTFWARE LTDA - HAS LTDA**

NIT/CC/CE: **8040006733**

REPRESENTANTE LEGAL: **RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ**

INTERVENOR: **N/A**

SUPERVISOR: **GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ**

FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO: **4/08/2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: **1/10/2025**

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:

**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: **(01/10/2025)** | HORA: **10:00:00 a. m.** | ENTREGA PARCIAL N°: | ENTREGA TOTAL: **X** | No.: **FVE 8079**

CIUDAD/MUNICIPIO: **FLORENCIA CAQUETÁ** | DIRECCIÓN: **CALLE 14 SUR NO. 11 -295 URBANICACION EL PROGRESO**

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
HARDWARE ASESORIAS SOTFWARE LTDA - HAS LTDA	RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ	PD. SST	SUPERVISORA

(Incluya las filas que sean requeridas)

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 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	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	SILLA PRESIDENCIAL ESTAMBUL BASE CROMO, BRAZO EN 3D	2	COP 605.042,02	COP 114.957,98	COP 1.210.084,03
2	SILLA BASE CROMO REF. ESPAÑA NEGRA	5	COP 294.117,65	COP 55.882,35	COP 1.470.588,24
		VALOR SIN I.V.A			COP 2.680.672,27
		VALOR I.V.A		19%	COP 509.327,73
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>COP 3.190.000,00</b>

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/ME D	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
<b>VALOR PARCIAL 2</b>					<b>COP 0</b>
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
			I.V.A / Utilidades	0%	COP 0
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>COP 0</b>

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

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

NORMA TECNICA:  CUÁL?:

**EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN**

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se verifico que los elementos recibidos conforme a los itms facturados cumplen a Satisfacción según lo requerido y especificaciones técnicas establecidas en la Orden de compra.
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CERTIFICACION EXPEDIDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
OTRO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

**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:

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

**OBSERVACIONES GENERALES:**

**PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN:**

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
HARDWARE ASESORIAS SOTFWARE LTDA - HAS LTDA	RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ	PD. SST	SUPERVISORA	



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



<b>Información</b>	<b>Doc Num:</b> 5000821435
<b>Fecha Documento</b>	02.10.2025
<b>Fecha Contabilización</b>	02.10.2025
<b>Sociedad No.</b>	002
<b>Nombre Sociedad</b>	Regional Amazonia
<b>Centro</b>	M001 General Reg Amazonia
<b>Proveedor No.</b>	80005006
<b>Nombre Proveedor</b>	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA
<b>Orden de Compra</b>	4200155096
<b>Grupo de Compras</b>	011 Activos
<b>No. Contrato</b>	006-997-2025
<b>Clase Movimiento</b>	101 EM Entr.mercancias
<b>Nro. Factura Proveedor:</b>	FVE No. 8079

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA GERENCIAL	1	UND	720.000,0000	720.000
0002		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA GERENCIAL	1	UND	720.000,0000	720.000
0003		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA TIPO OPERATIVA	1	UND	350.000,0000	350.000
0004		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA TIPO OPERATIVA	1	UND	350.000,0000	350.000
0005		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA TIPO OPERATIVA	1	UND	350.000,0000	350.000
0006		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA TIPO OPERATIVA	1	UND	350.000,0000	350.000
0007		Alm Gral Amazoni		SILLA ERGONOMICA TIPO OPERATIVA	1	UND	350.000,0000	350.000
				<b>TOTAL</b>				<b>3.190.000</b>

**Emisor :**

**MCRODRIGUEZ**

**Firma :**

*Constanza*

**Recibe :**

**Firma :**

# Certificado Bancario

Martes, 16 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE identificado(a) con NIT 804000673, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	81400000407	2020/03/13	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

## CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2022 Y 828 DE 2003.

**RUTH BEATRIZ BELTRÁN VARGAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.839.770 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional No. 32.585-T, en calidad de Revisora Fiscal de Hardware Asesorías Software Ltda., Persona Jurídica de Derecho Privado, identificada con NIT. 804.000.673-3

### Certifica.

1. Que, a partir del 1 de mayo de 2013, el Decreto 862 de 2013, ratificado en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, creado con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, Hardware Asesorías Software Ltda., persona jurídica de Derecho Privado, identificada con NIT. 804.000.673-3, está exenta de pagar los aportes parafiscales correspondientes a ICBF y SENA, esto advirtiendo que, dentro de la planta de personal de **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, ninguno de sus trabajadores individualmente considerado, devenga más de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Por lo anterior no tiene ninguna obligación pendiente con el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) ni con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

2. **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, no tiene ninguna obligación pendiente con el Sistema de Salud ni con el Sistema de Aportes a Seguridad Social.


3. A la fecha Hardware Asesorías Software Ltda., se encuentra al día en los pagos de impuesto de Imporrenta.

Por lo anterior me permito certificar que **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, ha cumplido a cabalidad con la obligación de los pagos, encontrándose a Paz y Salvo con las Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), administradoras de Riesgos Laborales (ARL) y Cajas de Compensación Familiar, así como con los pagos a proveedores, pago de salarios y prestaciones sociales a los trabajadores y demás conceptos de Ley, en lo que refiere a todo el personal vinculado.

Declaro que la entidad **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, cumple con las normas de salud ocupacional.

Se expide en Bucaramanga, a los 17 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

  
**RUTH BEATRIZ BELTRÁN VARGAS**  
Revisora Fiscal  
C.C. 37.839.770 de Bucaramanga  
T.P. 32.585-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Certificado No:

2 4 9 7 0 9 4 6 2 4 0 0 1 0 2 2

**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 **RUTH BEATRIZ BELTRAN VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37839770 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 32585-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 20 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.839.770**

**BELTRAN VARGAS**  
 APELLIDOS

**RUTH BEATRIZ**  
 NOMBRES

*Ruth B. Vargas*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1957**

**BUCARAMANGA**  
 (SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**      **O+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**14-MAY-1977 BUCARAMANGA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00147567-F-0037839770-20090123      0099622630A 1      6910006590

*Ruth B. Vargas*

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



32585-T

RUTH BEATRIZ  
BELTRAN VARGAS  
C.C. 37839770

RES. INSCRIPCION 25  
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

DEL 30/04/1992



278393

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

40394

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



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.

*Ra O. Buitrago*

FIRMA

RAZÓN SOCIAL :	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-804000673
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-16
FECHA DE PAGO:	2025-09-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34727114
TOTAL COTIZANTES:	36
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34727114
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 773.000	\$ 773.000
EPS005	800251440	SANITAS	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 392.400	\$ 392.400
EPS010	800088702	EPS SURA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.224.500	\$ 5.224.500
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 60.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 83.600	\$ 83.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 152.000	\$ 152.000
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143.000	\$ 143.000
Subtotal Salud		8	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.308.500	\$ 7.308.500
230201	800229739	PROTECCION	7	\$ 60.000	\$ 60.000	\$ 0	\$ 3.166.900	\$ 3.166.900
230301	800224808	PORVENIR	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.011.500	\$ 4.011.500
25-14	900338004	COLPENSIONES	16	\$ 170.900	\$ 512.500	\$ 0	\$ 11.240.400	\$ 11.240.400
Subtotal Pensión		3	36	\$ 230.900	\$ 572.500	\$ 0	\$ 18.418.800	\$ 18.418.800
14-23	860011153	POSITIVA	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.419.300	\$ 1.419.300
Subtotal ARL		1	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.419.300	\$ 1.419.300
CCF39	890200106	CAJASAN	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.443.000	\$ 4.443.000
Subtotal CCF		1	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.443.000	\$ 4.443.000
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 683.300	\$ 683.300
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.025.000	\$ 1.025.000
Total a pagar				\$ 230.900	\$ 572.500	\$ 0	\$ 33.297.900	\$ 33.297.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/10/2025
----------------------------------	------------