



PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-44	VERSIÓN: 01 Página 1 de 1
	VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE DE PAGO	FECHA:	24 / 7 / 2024
			

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: INVERSIONES Y HOGAR S.A S	No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 152784
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO	
FECHA DE RECEPCIÓN: 29/10/2025	VALOR TRÁMITE DE PAGO: \$1.997.181.20
FECHA DE VALIDACIÓN GESTOR: 29/10/2025	FECHA DE ENTREGA: SUPERVISIÓN:02/10/2025
SUPERVISOR: GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ	


No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTIPIOS
		COMPRA VENTA O 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)			X						
2	Forma de Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)			X						
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)			X						
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)			X						
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.			X						
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.			X						
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)			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									
10	Aval de pago Interventoría				N.A.					
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Facturación 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 INCONVENIENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.


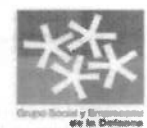
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISY VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Chibe Concer

FIRMA: 



29/10
9:00

	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			
		VERSIÓN No. 04	Página 1 de 4		
		FECHA:	17	09	

Fecha trámite de pago	29/10/2025	Número de Pago:	001
Valor de pago solicitado	(\$1.997.181.20)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 152784		
Nombre o Razón Social del Contratista	INVERSIONES Y HOGAR S.A.S.		
Identificación	NIT o C.C: 900349363	SAP (acreedor) : 80002844	
Objeto del Contrato	MANTENIMIENTO DE EXTINTORES, DOTACIÓN DE BOTIQUINES Y ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PARA DOTACIÓN DE BRIGADAS DE EMERGENCIA PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA Y UNIDADES DE NEGOCIO DE LA ALFM REGIONAL AMAZONIA (SUMINISTRO ELEMENTOS DE BOTIQUINES)		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009752		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. 54025-02/10/2025		
	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$1.997.181.20)	
	+ Valor Adiciones	(\$0)	
	- Valor Reducciones	(\$0)	
	Valor Total del Contrato	(\$1.997.181.20)	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N.A.		
Fecha de legalización del contrato	02/10/2025		
Fecha de finalización del contrato	15/11/2025		
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 type="checkbox"/> Prorroga Fecha _____ <input type="checkbox"/> Cesión Descripción _____		
Novedades del contrato	<i>(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).</i>		
Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza
			Fecha de inicio
• Póliza de cumplimiento	Mundial de Seguros	(\$199.718.12)	02/10/2025 15/05/2026

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			
		VERSIÓN No. 04	Página 2 de 4		
		FECHA:	17	09	

	100409032			
<ul style="list-style-type: none"> Póliza de calidad de elementos 	Mundial de Seguros 100409032	(\$199.718.12)	02/10/2025	15/05/2026

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: Banco de Bogotá		
	N°085195733	Tipo cta. bancaria	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" 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	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	CUMPLE	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 90581193	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	(\$1.992.700)	
	Periodo Salud	(\$244.700)	
	Periodo Pensión	(\$244.700)	


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 checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	29/10/2025	(\$1.997.181.20)	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 20929	17/10/2025	(\$1.997.181.20)	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	17/10/2025	(\$1.997.181.20)	1

	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04	Página 3 de 4	
		FECHA:	17	09



ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	(copia)			
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	-	-	-
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	23/10/2025	(\$1.997.181.20)	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).			



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. 152784 suscrito 02/10/2025, 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	29/10/2025	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 20929	X	17/10/2025	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	17/10/2025	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	-	-
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	23/10/2025	1
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	10/10/2025	2

PROCESO				
GESTION FINANCIERA				
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04	Página 4 de 4	
		FECHA:	17	09
				

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

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	

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) <i>Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.</i>	Nombre GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ		
	Cargo/Dependencia PD. SST	Extensión	
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.</i>	Firma 		
	SECOP II	ORFEO	EXPEDIENTE FÍSICO
	SI NO	SI NO	SI NO
	Nombre GLADYS URIBE CORREA		Extensión:
	Cargo / Dependencia: TASD CONTRATOS		
Firma: 			
Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre CR (RA) JOHN FREDY DUQUE PATIÑO		
	Cargo DIRECTOR REGIONAL AMAZONIA		
	Firma 		



FAVOR SOLO EFECTUAR RETEICA EN BOGOTA
INVERSION Y HOGAR S.A.S.

NIT 900349363 2

CLIENTE AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
 REGIONAL AMAZONIA

MAIL siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NIT 800117190 7

DIRECCIÓN CIUDAD TELÉFONO
 CL 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO Florencia 3144448969

FECHA FACTURA 17/10/2025 **FECHA VENCIMIENTO** 16/11/2025 **VENDEDOR** ALEJANDRA MUÑOZ NEGRET **FORMA DE PAGO** Credito

Item	Descripción	Nota	Cantidad	Valor Unitario	IVA	IVA UNIT	Total
1	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO X 275 ML		15	\$ 4.932,40	19%	\$ 937,16	\$ 73.986,00
2	COMFRESA NO ESTERIL PAQ 4 UNIDADES COLOMBIA		15	\$ 8.124,72	0%	\$ 0,00	\$ 126.370,80
3	ESP ARADRAPO DE TELA 4 X5 YARDAS		15	\$ 20.755,35	0%	\$ 0,00	\$ 311.330,25
4	GASA ESTERIL 4*4*5 PAQ POR 20 UNI COLOMBIA		4	\$ 32.195,65	0%	\$ 0,00	\$ 130.382,60
5	GASA LIMPIA PAQ X 200 UND		2	\$ 5.116,18	0%	\$ 0,00	\$ 11.032,36
6	GUANTE NITRILO PARA EXAMEN CAJA DE 100		13	\$ 32.110,32	19%	\$ 6.081,96	\$ 416.134,16
7	LINTERNA DINAMO		15	\$ 6.015,12	19%	\$ 1.142,87	\$ 90.226,79
8	MOF.RAL BOTIQUIN TIPO B O C COLOMBIA COMPR.		3	\$ 45.271,74	19%	\$ 8.601,63	\$ 135.815,22
9	SOLUCION SALINA 250ML		15	\$ 3.761,03	0%	\$ 0,00	\$ 56.415,46
10	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA, CON HOJAS EN ACERO I		15	\$ 9.926,72	19%	\$ 1.886,08	\$ 148.900,80
11	VENJA DE ALGODON 3" X 5 YARDAS		30	\$ 1.810,86	0%	\$ 0,00	\$ 54.325,80
12	VENJA ELASTICA 2" X 5 YARDAS		15	\$ 1.671,58	0%	\$ 0,00	\$ 25.073,70
13	VENJA ELASTICA 5" X 5 YARDAS		15	\$ 3.761,03	0%	\$ 0,00	\$ 56.415,45
14	VENJA ELASTICA 3" X 5 YARDAS		15	\$ 2.228,77	0%	\$ 0,00	\$ 33.431,55
15	YOLOPOVIDONA SOLUCIÓN 120ML		30	\$ 5.432,61	0%	\$ 0,00	\$ 162.978,30

Valor en Letras
 UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

Total Items 15

Relación Bases Gravables IVA VALOR BASES GRAVABLES

Base gravable IVA 0% \$ 967.756,27

Base gravable 19% \$ 865.062,97

SUBTOTAL 1.832.819,24

IVA 164.361,96

DESCUENTO \$ 0

RETEFUENTE \$ 0

RETEICA \$ 0

TOTAL MENOS RETENCIONES 1.997.181,20

AGRADECEMOS SOLO EFECTUAR RETEICA EN BOGOTA TARIFA DEL 4.14 POR 1.000 CODIGO 4645

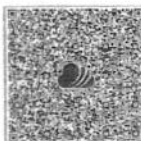
FAVOR REALIZAR CONSIGNACION O TRANSFERENCIA A INVERSION Y HOGAR S.A.S CUENTA CORRIENTE No 085195733 DEL BANCO DE BOGOTA - CONSIGNACION NACIONAL A LA FIDUCIA. BANCO BOGOTA No. 001000282428 comprobante: contabilidad@proteccionx.com

Fecha y Hora de Generación: 17/10/2025 11:13:06

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Software:World Office

Firma Responsable



Recibido Por

[Handwritten signature]

INVERSION Y HOGAR SAS CALLE 163A NO. 19A-88 BOGOTA-COLOMBIA PBX 3185175313 www.proteccionx.com

Correo Electrónico facturas@proteccionx.com

CUFE: f55019eed2fc43392c627774e3b527233ac5647bd187fec09d35ccaad446793cf5a64c333e85565705b61a8778752a7 -Expedición: 17/10/2025 01:00 PM
 Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 20929

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRONICA DIAN 18764095735951
 DEL 17/07/2025 DESDE LA FE 20.001 A LA FE 40.000 VIGENCIA 17/07/2027

IVA Régimen Común NO somos Agentes de Retención de IVA No somos
 Grandes Contribuyentes

Actividades ICA:4645 TARIFA 4.14% POR 1000

POR CONCEPTO DE

#\$15-20-00-
 002;152784;gina.munoz@agencialogistica.gov.co#

25



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



Información	
Fecha Documento	23.10.2025
Fecha Contabilización	23.10.2025
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M001 General Reg Amazonia
Proveedor No.	80002844
Nombre Proveedor	INVERSION Y HOGAR SAS
Orden de Compra	4200156506
Grupo de Compra	010 Elementos de consu
No. Contrato	006-094-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FE No. 20929
Doc Num:	5000826830

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Amazoni	400002059	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO X 275 ML.	15	UND	5.870,2667	88.054
0002	AG01	Alm Gral Amazoni	400003916	APOSITO O COMP NO ESTERIL PQ 4 UND	15	UND	8.424,0000	126.360
0003	AG01	Alm Gral Amazoni	400000236	ESPARADRAPO EN TELA ROLLO DE 4	15	UND	20.755,0000	311.325
0004	AG01	Alm Gral Amazoni	400000275	GASA ESTERILIZADA	4	UND	32.595,0000	130.380
0005	AG01	Alm Gral Amazoni	400003784	GASA LIMPIA PAQ *20 UND	2	UND	5.516,0000	11.032
0006	AG01	Alm Gral Amazoni	400003249	GUANTES#DEFNITRILO#100 UND	13	UND	38.093,0769	495.210
0007	AG01	Alm Gral Amazoni	400003149	LINTERNA DINAMO	15	UND	7.159,0667	107.386
0008	AG01	Alm Gral Amazoni	400003959	MORRAL BOTQUIN PRIMEROS AUX SIN DOTAC	3	UND	53.873,6667	161.621
0009	AG01	Alm Gral Amazoni	400001931	SOLUCION SALINA 250 CC	15	UND	3.761,0000	56.415
0010	AG01	Alm Gral Amazoni	400003917	TIJERAS#CORTA#TODO -EMERGENC TRAUMA	15	UND	11.813,1333	177.197
0011	AG01	Alm Gral Amazoni	400001237	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 3X5	30	UND	1.811,0000	54.330
0012	AG01	Alm Gral Amazoni	400000667	VENDA ELASTICA 2X5	15	UND	1.672,0000	25.080
0013	AG01	Alm Gral Amazoni	400001236	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS	15	UND	3.761,0000	56.415
0014	AG01	Alm Gral Amazoni	400000662	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS	15	UND	2.228,0000	33.420
0015	AG01	Alm Gral Amazoni	400000669	YODO POVIDONA SOLUCION	30	UND	5.432,0000	162.960
TOTAL								1.997.185

Emisor :

MCRODRIGUEZ

Firma :

Constanza

Recibe :

Firma :


PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: GF-FO-35	Página No. 1 de 1
TÍTULO	CONTROL DE PAGOS	VERSIÓN No. 04	17
		FECHA:	9 2024


DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No. OC 152784 Objeto del Contrato : Mantenimiento de extintores, dotación de botiquines y adquisición de elementos de seguridad para dotación de brigadas de emergencia para la sede administrativa y unidades de negocio de la ALFM Regional Amazonia (Suministro elementos de botiquines) Nombre Contratista: INVERSIÓN Y HOGAR S.A.S Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio: SI X NO Presupuesto con cargo a ALFM Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras N/A Celebrado(s) con:	No. Registro Presupuestal / Fecha RP Actual No. 54025 RP Reserva No. N/A No. de la negociación de BMC Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga): Inicio: 02-10-2025 final: 15-11-2025

EJECUCIÓN ANTIICIPO				
Valor amortizar	Saldo pendiente por amortizar			
0,00	0,00			
CONTROL CONTRATO				
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
1.297.181,20	A-02-02-01-003-005	PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	ELBOSE - ELEMENTOS BOTIQUINES Y SENALIZACION	1.297.181,20
700.000,00	A-05-01-01-003-005	PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	ELBOSE - ELEMENTOS BOTIQUINES Y SENALIZACION	700.000,00
<i>Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo</i>				
		Valor total del contrato		1.997.181,20
		Valor ejecutado presupuestal		1.997.181,20
		Saldo por ejecutar		0,00


NUMERO DE TRAMITE DE PAGO #1				
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso
FE 20929	17-oct-25	A-02-02-01-003-005	A-02-02-01-003-005-02	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
		A-05-01-01-003-005	A-05-01-01-003-005-02	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
TOTAL TRAMITE				
Saldo por Uso: A-02-02-01-003-005-02		1.297.181,20		
Saldo por Uso: A-05-01-01-003-005-02		700.000,00		
Saldo: A-02-02-01-003-005		-		
Saldo: A-05-01-01-003-005		-		
ADICION / REDUCCION / 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:  **Gina Marcela Muñoz Suarez**
 Nombre del Supervisor: **Gina Marcela Muñoz Suarez**
 Supervisor del OC No.: **152784**

Firma de quien Revisa:  **Diana Lorena Vargas**
 Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: **Diana Lorena Vargas**

Fecha en que se validan los saldos "RP": **29/10/25**
 Fecha: **29/10/25**

Firma de quien Revisa: 
 Firma de quien Revisa: **Diana Lorena Vargas**



Inversión y Hogar S.A.S NIT 900.349.363-2

78


CERTIFICACIONES APORTES PARAFISCALES

Yo Monica Liliana Maldonado Quiroga, identificada con CC No 52.367.411 con la tarjeta profesional No 103316-T actuando en mi calidad de REVISORA FISCAL de la empresa INVERSION Y HOGAR SAS bajo la gravedad de juramento y con conocimiento de las responsabilidades que ello implica y de conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000, modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011 y sus decretos reglamentarios o las normas que lo modifiquen **CERTIFICO** que la empresa **INVERSIÓN Y HOGAR SAS** identificada con Nit 900.349.363-2 debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá se encuentra al día durante los últimos seis (6), meses por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación.

Declaramos que no nos encontramos obligado a cancelar Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio de Aprendizaje SENA por virtud de la Reforma Tributaria (ley 1607 de 2012-Impuesto CREE y modificada por la ley 1819 de 2016 reemplazada por auto renta acogiéndonos a lo que esta dispone.)

Esta certificación se expide en Bogotá a los 10 días de octubre de 2025.

Cordialmente


MONICA LILIANA MALDONADO Q.
Revisor Fiscal
TP. No 103316-T

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que la empresa (o sede) INVERSION Y HOGAR SAS identificado(a) con Nit número 9003493632 está vinculado con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

X Cuenta Corriente No. 085195733 abierta desde el 17/11/11

Cuenta de Ahorros No. ***** //

Créditos hasta por valor de \$0.00

CONCEPTO: CUENTA ACTIVA Y VIGENTE A LA FECHA

Se expide en BOGOTA el día 02 del mes de agosto del año 2021 con destino a QUIEN INTERESE



Firma Autorizada

085 Centro Comercial Santafe

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.133.844**
MUÑOZ NEGRET

APELLIDOS
ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE



INDICE DE HECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1986**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. PH

F
SEXO

03-AGO-2004 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00353266 F 1017133844-20111229

0028855257A 1

1271000150

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14669121390



(415)7707212489984(8020) 000001466912139 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 4 9 3 6 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

INVERSION Y HOGAR S.A.S.

36. Nombre comercial

PROTECCIONX

37. Sigla

INVERHOGAR S.A.S.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 161 A 16 C 86

42. Correo electrónico

facturas@proteccionx.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 5 7 2 7 7 1

45. Teléfono 2

5 2 3 4 3 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

4 6 4 5 | 2 0 1 0 0 3 3 1

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

4 6 9 0 | 2 0 1 0 0 3 3 1

Otras actividades

50. Código 1 2

4 9 2 3 | 1 6 9 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
5 7 9 | 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2 3 | 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2019 - 10 - 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo