

PROCESO																																																																																																																																																																																
GESTIÓN CONTRACTUAL																																																																																																																																																																																
		TÍTULO				CÓDIGO: CT-FO-44		VERSIÓN No. 01		Página 1 de 1																																																																																																																																																																						
		VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO				FECHA:		24	7	2024																																																																																																																																																																						
CONTRATISTA O BENEFICIARIO: INVERSIONES Y HOGAR SAS						No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 131764																																																																																																																																																																										
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA						RADICADO N°26/08/2024																																																																																																																																																																										
FECHA DE RECEPCIÓN: 24/09/2024						VALOR TRAMITE DE PAGO:																																																																																																																																																																										
FECHA DE VALIDACION GESTOR: 24/09/2024						FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:																																																																																																																																																																										
SUPERVISOR: GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ																																																																																																																																																																																
<table><tr><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th><th colspan="8">CONTRATOS</th><th rowspan="2">ANTICIPOS</th></tr><tr><th>COMPRA VENTA O SUMINISTRO</th><th>SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS</th><th>ORDEN DE COMPRA</th><th>FIDUCIA</th><th>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</th><th>INTERVENTORIA</th><th>INTER-ADMINISTRATIVOS</th><th>OBRA</th></tr><tr><td>1</td><td>Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)</td><td></td><td></td><td>N.A.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="5">N.A.</td></tr><tr><td>5</td><td>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.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Certificación paz y salvo obligaciones laborales.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>Corte parcial o final de obra</td><td colspan="7" rowspan="2">N.A.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td>Aval de pago Interventoría</td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras</td><td colspan="7" rowspan="2">N.A.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente</td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td>Alta Almacén (cuando el bien deha ingresar al almacén)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>N.A.</td></tr><tr><td>14</td><td>Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td>Multas o Sanciones</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											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)										3	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)										4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)									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.									6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.									7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)									8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)									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	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			13	Alta Almacén (cuando el bien deha ingresar al almacén)									N.A.	14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)										15	Multas o Sanciones									
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)																																																																																																																																																																															
3	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)																																																																																																																																																																															
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)									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.																																																																																																																																																																															
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.																																																																																																																																																																															
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)																																																																																																																																																																															
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)																																																																																																																																																																															
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	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																																																																																																																																																																															
13	Alta Almacén (cuando el bien deha ingresar al almacén)									N.A.																																																																																																																																																																						
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)																																																																																																																																																																															
15	Multas o Sanciones																																																																																																																																																																															
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.																																																																																																																																																																																
<table><tr><th rowspan="3">DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD</th><th colspan="7">REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO</th></tr><tr><th colspan="3">REVISIÓN DEL TRAMITE</th><th rowspan="2">FECHA DEVOLUCIÓN</th><th rowspan="2">NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE</th><th rowspan="2">NOMBRE GESTOR</th><th rowspan="2">FIRMA</th></tr><tr><th>1ra</th><th>2da</th><th>3ra</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											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																																																																																																																																																				
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 REvisa Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO																																																																																																																																																																																
NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Uniba Correa																																																																																																																																																																																
FIRMA: 																																																																																																																																																																																

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
 AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TITULO	CÓDIGO: GF-FO-36		 Comando en Jefe de la Defensa	
	TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN No. 04			Página 1 de 5
	ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	FECHA:	17		9

Fecha trámite de pago	23/09/2024	Número de Pago:	001
Valor de pago solicitado	(\$778.105.57)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No.131764		
Nombre o Razón Social del Contratista	INVERSION 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 SEGURIDAD PARA DOTACIÓN DE BRIGADAS DE EMERGENCIA SEDE ADM Y UNIDAD DE NEGOCIOSO ALFM REGIONAL AMAZONIA (SUMINISTRO ELEMENTOS DE BOTIQUINES)		
Orden o Pedido ERP SAP	No.5100008732		
Expediente Orfeo	No.		
Registro Presupuestal	No. 42424		
	☐ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato		(\$778.105.57)
	+ Valor Adiciones		(\$)
	- Valor Reducciones		(\$)
	Valor Total del Contrato		(\$778.105.57)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	26/08/2024		
Fecha de finalización del contrato	10/10/2024		
Porcentaje de ejecución del contrato	100%		
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	NB-100337603	77810.56	08/08/2024 10/04/2025
• Póliza de calidad de los	NB-	77810.56	08/08/2024 10/04/2025

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			
		VERSIÓN No. 04		Página 2 de 5	
		FECHA:	17	9	2024
 Secretaría General y Empresarial de la Defensa					

productos (cuando aplica)	100337603			
---------------------------	-----------	--	--	--

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO DE BOGOTA		
	N° 085195733	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente ☒
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☒ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☒ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1. planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-ari) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		CUMPLE
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		
	3. Certificación de obligaciones laborales		
	Planilla		N°
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		\$
	Periodo Salud		
	Periodo Pensión		

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	☐ Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☒ 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	23/09/2024	778.105.57	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. _____	20/09/2024	778.105.57	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	23/09/2024	778.105.57	1
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)	24/09/2024	778.105.57	0

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 3 de 5
		FECHA:	17	9
				

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
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. 131764 suscrito INVERSION Y HOGAR SAS, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II 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).

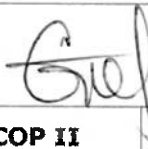
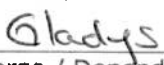
ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	23/09/2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X	20/09/2024	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	23/09/2024	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	23/09/2024	1
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	06/09/2024	1
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	10/09/2024	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	09/09/2024	1
9.	Informe de supervisión No.	N/A		
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A		

PROCESO							
GESTIÓN FINANCIERA							
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36					
		VERSIÓN No. 04				Página 4 de 5	
		FECHA:	17			9	2024

11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A		
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A		

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					
	Cargo/Dependencia				Extensión	
	Firma 					
	SECOP II		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
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>	Nombre 				Nombre Abog. Shou Freddy Galeudo Barrera	
	Cargo / Dependencia: Contratos				Extensión:	
	Firma: 					
	Nombre 					
Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Cargo					
	Firma 					

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

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
		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: 131764		FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: 26/08/2024	
OBJETO DEL CONTRATO: Mantenimiento de extintores, dotación de botiquines y adquisición de elementos seguridad para			
CONTRATISTA: INVERSIÓN Y HOGAR S.A.S.		FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO: 26/08/2024	
NIT/CÓDIGO: 900.149.361-2		PLAZO DE EJECUCIÓN: 1 MESES Y 14 DÍAS	
REPRESENTANTE LEGAL: ALEJANDRA MUÑOZ NEGRET		FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: 10/10/2024	
INTERVENIENTE: N/A			
SUPERVISOR: GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ			
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: 20/09/2024		ENTREGA TOTAL: X	
CIUDAD/MUNICIPIO: FLORENCIA		DIRECCIÓN: CALLE 14 SUR No. 11 - 295 URBANIZACIÓN EL PROGRESO VIA BRUSÉLAS	
INTERVIENEN EN LA ENTREGA:			
ENTIDAD/EMPRESA		EN CALIDAD DE	
INVERSIÓN Y HOGAR S.A.S.		Contratista	
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA		Supervisora del Contrato	
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 CONTINUACIÓN:			
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	V/UNITARIO
1	COMPRESA NO ESTÉRIL PAG 4 UNIDADES	3	COP 7.685
2	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO X 300L	10	COP 4.886
3	BAJALenguas PAG X 20 UNO	10	COP 1.388
4	ESPARADRAPO DE TELA 4 X5 YARDAS	10	COP 13.950
5	GASA ESTÉRIL PAQUETE X 20 UNIDADES	2	COP 7.824
6	GASA LIMPIA PAG X 200 UNO	2	COP 5.191
7	BARRERA PLÁSTICA DE PROTECCIÓN PARA RCP BOQUILLA	10	COP 7.918
8	SOLUCIÓN SALINA 500ML	10	COP 3.575
9	VENDA DE ALGODON 3" X 5 YARDAS	10	COP 1.721
10	VENDA ELÁSTICA 2" X 5 YARDAS	10	COP 1.589
11	VENDA ELÁSTICA 5" X 5 YARDAS	10	COP 3.358
12	VENDA ELÁSTICA 3" X 5 YARDAS	10	COP 2.119
13	BOTIQUIN TIPO A EN MALETIN COLOMBIA	1	COP 130.406
14	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN 120ML	24	COP 5.164
15	TERMOMETRO DIGITAL	3	COP 11.917
		VALOR SIN I.V.A.	COP 744.328.38
		VALOR I.V.A.	COP 33.777.19
		VALOR TOTAL	COP 778.105.57
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACIÓN:			
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND/MED	CANTIDAD
			0,00
VALOR PARCIAL 2			
Administración			5,00%
Imprevistos			2,00%
Utilidades			1,00%
		I.V.A / Utilidades	0%
		VALOR TOTAL	COP 0
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN			
OBJETO DEL CONTRATO: X ANEXO DEL CONTRATO: ☐ FICHA TÉCNICA: ☐ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ☐			
NORMA TÉCNICA: ☐ CUÁL?: _____			
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN			
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCIÓN VISUAL REALIZADA	X		LO RELACIONADO EN LA ORDEN DE COMPRA
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos
CERTIFICACIÓN EXPEDIDA		X	hojas de seguridad de productos químicos
OTRO		X	
DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS			
TRATA DEL RECIBO A SATISFACCIÓN 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 TÉCNICO:		SUPERVISOR: X	
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
INVERSIÓN Y HOGAR S.A.S.	ALEJANDRA MUÑOZ NEGRET	Representante Legal	Contratista
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ	Profesional SST	Supervisora del Contrato

PROTECCION

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 16954

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRONICA DIAN
18764045903205 DEL 14/03/2023 DESDE LA FE 10,001 A
LA FE 20000 VIGENCIA 15/03/2025

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

Actividades ICA:4645 TARIFA 4.14% POR 1000

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	sinheccion.facturas@electronica.gov.co
NIT	800117190 7

POR CONCEPTO DE
#15-20-00-002;131764;gina.munoz@agencialogistica.gov.co

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

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
20/09/2024	20/10/2024

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
ALEJANDRA MUÑOZ NEGRET	Credito

Item	Descripción	Nota	Cantidad	Valor Unitario	IVA	IVA UNIT	Total
1	COMPRESA NO ESTERIL PAQ 4 UNIDADES		3	\$ 7 684,73	0%	\$ 0,00	\$ 23 054,20
2	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO X 300L		10	\$ 4 886,01	19%	\$ 928,34	\$ 48 860,06
3	BAJALENGUAS PAQ X 20 UND		10	\$ 1 398,35	19%	\$ 265,69	\$ 13 982,50
4	ESPARADRAPO DE TELA 4 X5 YARDAS		10	\$ 13 950,10	0%	\$ 0,00	\$ 139 500,98
5	GASA ESTERIL PAQUETE X 20 UNIDADES		2	\$ 7 824,36	0%	\$ 0,00	\$ 15 648,72
6	GASA LIMPIA PAQ X 200 UND		2	\$ 5 190,55	0%	\$ 0,00	\$ 10 381,10
7	BARRERA PLASTICA DE PROTECCION PARA RCP, BOQUILLA		10	\$ 7 917,99	19%	\$ 1 504,42	\$ 79 179,85
8	SOLUCION SALINA 500ML		10	\$ 3 575,13	0%	\$ 0,00	\$ 35 751,30
9	VENDA DE ALGODON 3" X 5 YARDAS		10	\$ 1 721,35	0%	\$ 0,00	\$ 17 213,50
10	VENDA ELASTICA 2" X 5 YARDAS		10	\$ 1 588,95	0%	\$ 0,00	\$ 15 889,50
11	VENDA ELASTICA 5" X 5 YARDAS		10	\$ 3 358,45	0%	\$ 0,00	\$ 33 584,50
12	VENDA ELASTICA 3" X 5 YARDAS		10	\$ 2 118,60	0%	\$ 0,00	\$ 21 186,00
13	BOTIQUIN TIPO A EN MALETIN COLOMBIA		1	\$ 130 405,96	0%	\$ 0,00	\$ 130 405,96
14	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN 120ML		24	\$ 5 164,08	0%	\$ 0,00	\$ 123 937,92
15	TERMOMETRO DIGITAL		3	\$ 11 917,10	19%	\$ 2 264,25	\$ 35 751,30

Valor en Letras

SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	\$ 744.328,38
IVA	\$ 33.777,19
DESCUENTO	\$ 0,00
RETEFUENTE	\$ 0,00
RETEICA	\$ 0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	\$ 778.105,57

Relación Bases Gravables IVA VALOR BASES GRAVABLES

Base gravable IVA 0%	\$ 566.553,67
Base gravable 19%	\$ 177.774,71

AGRADECER LOS 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: 20/09/2024 15:36:20

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Software:World Office

Firma Responsable

Recibido Por

INVERSION Y HOGAR SAS CALLE 161A NO 16C-86 BOGOTA-COLOMBIA PBX:9370202 www.proteccionx.com

Correo Electrónico facturas@proteccionx.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (vnc_2)

CUFE 0580f583e758655cb4ad424c43ce48c89c7b1f96e2f0e73d4a0e14240359e8db97213d9eb89c2ed04370dfb8dba -Fecha y Hora de Expedición 20/09/2024 3:42 48 p.m.



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



Información	
Doc Num:	5000720770
Fecha Documento	23.09.2024
Fecha Contabilización	23.09.2024
Sociedad No.	002
Nombre Sociedad	Regional Amazonia
Centro	M001 General Reg Amazonia
Proveedor No.	80002844
Nombre Proveedor	INVERSION Y HOGAR SAS
Orden de Compra	4200127228
Grupo de Compras	010 Elementos de consu
No. Contrato	006-992-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias
Nro. Factura Proveedor:	FE No. 16954

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Amazoni	400003916	APOSITO O COMP NO ESTERIL PQ*4 UND	3	UND	7.685,0000	23,055
0002	AG01	Alm Gral Amazoni	400002059	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO X 275 ML.	10	UND	5.814,3000	58,143
0003	AG01	Alm Gral Amazoni	400000022	BAJALENGUAS PAQUETE X 20	10	UND	1.663,6000	16,636
0004	AG01	Alm Gral Amazoni	400000236	ESPARADRAPO EN TELA ROLLO DE 4	10	UND	13.950,0000	139,500
0005	AG01	Alm Gral Amazoni	400000275	GASA ESTERILIZADA	2	UND	7.824,0000	15,648
0006	AG01	Alm Gral Amazoni	400003784	GASA LIMPIA PAQ *20 UND	2	UND	5.191,0000	10,382
0007	AG01	Alm Gral Amazoni	400003125	MASCARILLA RESCATE CON ESTUCHE (RCP)	10	UND	9.422,4000	94,224
0008	AG01	Alm Gral Amazoni	400001931	SOLUCION SALINA 250 CC	10	UND	3.575,0000	35,750
0009	AG01	Alm Gral Amazoni	400001237	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3X5	10	UND	1.721,0000	17,210
0010	AG01	Alm Gral Amazoni	400000667	VENDA ELASTICA 2X5	10	UND	1.590,0000	15,900
0011	AG01	Alm Gral Amazoni	400001236	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS	10	UND	3.358,0000	33,580
0012	AG01	Alm Gral Amazoni	400000662	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS	10	UND	2.119,0000	21,190
0013	AG01	Alm Gral Amazoni	400000911	BOTIQUIN TIPO A MALETIN	1	UND	130.407,0000	130,407
0014	AG01	Alm Gral Amazoni	400000869	YODO POVIDONA SOLUCION	24	UND	5.164,0000	123,936
0015	AG01	Alm Gral Amazoni	400000571	TERMOMETRO DIGITAL	3	UND	14.181,3333	42,544
				TOTAL				778,105

Emisor :

MCRODRIGUEZ

Firma :

Constanza

Recibe :

Firma :



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

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 Septiembre de 2024.

Cordialmente


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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEBULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 52.367.411

MALDONADO QUIROGA

APELLIDOS
MONICA LILIANA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 0+ F

ESTATURA Q.5 ALT SEXO

24-ENE-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

MOJCE DE MOCHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADRIAN SANCHEZ TORRES

A 1500150-00163877 F-0052367411-20080722 0013750008A 1 29149533

Ministerio de Comercio-Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

103316-T

MÓNICA LILIANA
MALDONADO QUIROGA
C.C. 52367411
RESOLUCION INSCRIPCION 132 **FECHA 29/07/2004**
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO CORDERO RODRIGUEZ **112871**

REMADEO TITULAR **66638**

DUPLICADO

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



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

07865010041H60H4

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 **MONICA LILIANA MALDONADO QUIROGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52367411 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 103316-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 11 días del mes de Septiembre de 2024 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	90034933-2	INVERSION Y HOGAR SAS		CALLE 193A NO 19A-88	6019370202	alijandamunoz77@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menor de 200 c			BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADESC	UPC
					14	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$10.215.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS02	Salud Total EPS	800130907-4	116.900	0	0	0	0	0	0	116.900
EPS05	Santas EPS	800251440-6	1.143.900	0	0	0	0	0	0	1.143.900
EPS08	Compensar EPS	880060642-7	202.800	0	0	0	0	0	0	202.800
EPS010	EPS Sur	800088703-2	108.400	0	0	0	0	0	0	108.400
EPS017	Compensar EPS	830003564-7	80.000	0	0	0	0	0	0	80.000

TOTALES PENSIÓN										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar
230201	Protección (RPG + Retención)	800028739-0	2.891.100	0	0	43.000	43.000	0	0	2.934.100
230301	Paysafe	800024308-4	2.912.200	0	0	0	0	0	0	2.912.200
231001	Colindas	800277480-6	380.400	0	0	0	0	0	0	380.400
25-14	Colapensiones	800330094-7	503.600	0	0	0	0	0	0	503.600

TOTALES RIESGOS LABORALES										
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor					
14-4	Vida Colpatria S.A.	880002183-9	214.200	0	0	0	214.200	0	0	214.200

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	800060642-7	1.552.000	0	0	1.552.000

DETALLE POR COTIZANTE

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EL BANCO DE BOGOTÁ

INFORMA:

Que la empresa INVERSION Y HOGAR SAS identificado(a) con NIT 9003493632 está vinculada al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CUENTA CORRIENTE No. 085195733 desde el 17 de Noviembre de 2011, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 6 de Septiembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



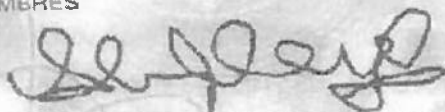
OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.133.844**
MUÑOZ NEGRET

APELLIDOS
ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA

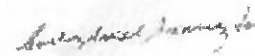


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1986**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **A+** **F**
ESTATURA G.O. RH SEXO

03-AGO-2004 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00353266 F 1017133444-20111229

0028855257A 1

1271050150