

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		 Grupo Social y Empresarial de la Defensa
	VERSIÓN No. 04		Página 1 de 4	
	FECHA:	17	9	

Fecha trámite de pago	28-11-2025	Número de Pago:	02
Valor de pago solicitado	(\$)2.927.990		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 009-026-2025																						
Nombre o Razón Social del Contratista	NANCY VILLALBA VELASQUEZ																						
Identificación	NIT o C.C: 52009921-9	SAP (acreedor) : 80006250																					
Objeto del Contrato	"SUMINISTRO DE VALES DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LOS COMEDORES DE TROPA ADMINISTRADOS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES "																						
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4200154208- SAP Inicial 4200159698- SAP adición																						
Expediente Orfeo	No. N/A																						
Registro Presupuestal	No. <u>75725</u> del 30-07-2025 ☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO																						
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$) 5.000.000																					
	+ Valor Adiciones	(\$) 2.500.000																					
	- Valor Reducciones	(\$) N/A																					
	Valor Total del Contrato	(\$) 7.500.000																					
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A																						
Fecha de legalización del contrato	05 de Agosto de 2025																						
Fecha de finalización del contrato	30 de noviembre de 2025																						
Porcentaje de ejecución del contrato	99,99%																						
Modificaciones del contrato	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">☒ Adición</td><td style="width: 30%;">Valor</td><td style="width: 30%;">\$ 2.500.000</td><td style="width: 10%;"></td></tr> <tr> <td>☐ Modificación</td><td>Descripción</td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td>☐ Suspensión</td><td>Descripción</td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td>☒ Prorroga</td><td>Fecha</td><td colspan="2">30-11-2025</td></tr> <tr> <td>☐ Cesión</td><td>Descripción</td><td colspan="2"></td></tr> </table>			☒ Adición	Valor	\$ 2.500.000		☐ Modificación	Descripción			☐ Suspensión	Descripción			☒ Prorroga	Fecha	30-11-2025		☐ Cesión	Descripción		
☒ Adición	Valor	\$ 2.500.000																					
☐ Modificación	Descripción																						
☐ Suspensión	Descripción																						
☒ Prorroga	Fecha	30-11-2025																					
☐ 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 - Póliza calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	18-44-101108168	\$1.875.000 \$1.875.000	31-07-2025 31-07-2025	30-05-2026 30-05-2026																			

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TITULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			
		VERSIÓN No. 04		Página 2 de 4	
		FECHA:	17	9	2024
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa					

• Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones.		\$375.000	31-07-2025	30-11-2028
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A			

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 23103777054	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-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	CUMPLE	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI	
	3. Certificación de obligaciones laborales	SI	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N/A	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N° 1076215302	
	Periodo Salud	N/A	
	Periodo Pensión	Octubre	

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	28-11-2025	\$ 2.927.990	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente Cuenta de cobro No. 2	27-11-2025	\$ 2.927.990	

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		 Ministerio de la Defensa		
	VERSIÓN No. 04		Página 3 de 4			
	FECHA:	17	9			2024

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	27-11-2025	\$ 2.927.990	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	28-11-2025	\$ 2.927.990	
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).	N/A		

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. 009-026-2025 suscrito 01-04-2025, 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	28-11-2025	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente Cuenta de cobro No. 2	X	27-11-2025	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	27-11-2025	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	28-11-2025	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	27-11-2025	

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TÍTULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **4** de **4**

FECHA:

17

9

2024



8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	12-11-2025	
9.	Informe de supervisión No. 02	X	28-11-2025	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A		
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)	N/A	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	N/A	

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: TASD. ADRIANA MONTERO SALAS		
	Cargo/Dependencia TÉCNICO GESTIÓN DOCUMENTAL-ADMINISTRATIVA	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 SI ☒ NO ☐	ORFEO SI ☐ NO ☐	EXPEDIENTE FÍSICO SI ☐ NO ☐
	Nombre: FELIPE ALEJANDRO MORA CUBIDES		
	Cargo / Dependencia: GESTOR CONTRACTUAL		Extensión:
Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Firma:		
	Nombre: LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO		
	Cargo: COORDINADORA CONTRATOS.		
Firma:			

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

PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 03	Página 1 de 4
		FECHA:	16 07 2025
			

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02

Villavicencio, 28 de noviembre de 2025

AL: Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA

Director Regional Llanos Orientales
Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Con toda atención me permito enviar al Señor **Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA** Director Regional Llanos Orientales Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión No. **02** del contrato de suministros **No. 009-026-2025** correspondiente a periodo del mes de noviembre de 2025, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. 009-026-2025

CONTRATISTA: NANCY VILLALBA VELASQUEZ

OBJETO: "SUMINISTRO DE VALES DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LOS COMEDORES DE TROPA ADMINISTRADOS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES".

VALOR DEL CONTRATO: \$ 5.000.000

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 31 DE OCTUBRE 2025 Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS DEL CONTRATO SUSCRITO.

MODIFICACIONES: SI X NO

TIPO	
ADICIÓN	\$2.500.000
PRORROGA	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE 2025

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verificado lo correspondiente al contrato de arrendamiento No. 009-026-2025, se procede a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-11		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN No. 03	Página 2 de 4	
	FECHA:	16	07	

DESCRIPCIÓN			PLAZO DE EJECUCIÓN				
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV
1	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el contratista y el supervisor.	Acta de recibo a satisfacción			X	X	X
2	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura			X	X	X
3	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago			X	X	X

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

Nº	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
	Operacional	Falta de idoneidad Del Personal	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados.	Supervisor del contrato	Mensual
	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones Laborales	Garantía de pago de salarios y prestaciones Sociales.	Supervisor del contrato	Mensual
	Operacional	Incumplimiento en la entrega de los elementos	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados.	Supervisor del contrato	Mensual
	Operacional	Modificación de las especificaciones técnicas.	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados.	Supervisor del contrato	Mensual
	Operacional	Deficiencia en la Calidad del producto	Garantía de la calidad del bien.	Supervisor del contrato	Mensual

PROCESO					GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: CT-FO-11			 Sistema Social y Empresarial de la Defensa			
			VERSIÓN No. 03		Página 3 de 4				
			FECHA:		16			07	2025

	Operacional	Mala calidad de los elementos suministrados	Garantida Cumplimiento.	Supervisor del contrato	Mensual
--	-------------	---	-------------------------	-------------------------	---------

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

Durante el periodo ejecutado no se han presentado novedades de acuerdo a lo pactado en el contrato No. 009-026-2025.

- **SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO:**

Se realizo entrega por parte del contratista 2.626 vales de alimentación talonarios por 100 unidades.

- **SEGUIMIENTO JURIDICO**

Para el mes de noviembre de 2025 no se realiza ninguna modificación, adición, prórroga, cesión o suspensión al contrato.

- **SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL:**

Que para el mes noviembre de 2025 de acuerdo a la planilla de seguridad social No. 1076215302, el contratista como persona natural cumple con lo solicitado en el contrato, referente a los siguientes aspectos:

- ✓ Planilla integrada autoliquidación aportes Representante Legal de la Señora NANCY VILLALBA VELASQUEZ.
- ✓ Certificación de pago de seguridad social suscrita por la Representante Legal de la Señora NANCY VILLALBA VELASQUEZ.

5. CONTROL DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 7.500.000			
NO. FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	FECHA	VALOR FACTURADO	SALDO POR EJECUTAR	CON CARGO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. (SI APLICA)
Pago anticipo(si aplica)				
CUENTA DE COBRO No. 1	19-09-2025	\$ 4.571.500	\$ 2.928.500	
CUENTA DE COBRO No. 2	27-11-2025	\$ 2.927.990	\$ 510	
TOTAL (POR USOS)		\$ 7.499.490	\$ 510	

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La calidad de nuestros servicios	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 03	Página 4 de 4
		FECHA:	16 07 2025
			

Se verifico que el contratista realizo el cargue de las facturas en la plataforma SECOP II.

Porcentaje cumplimiento Avance 99,99% Demora _____ %

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO

N/A

8. INFORMACIÓN AIU

N/A

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

- GF-FO-36 Formato trámite pago anticipo, parcial y/o total.
- GF-FO-35 Control de pagos.
- Cuenta de cobro No. 2.
- CT-FO-01 Acta de entrega y/o recibo a satisfacción.
- CT-FO-44 Verificación del trámite de pago contratos.
- GF-FO-31 Seguimiento novedades trámites de pago.
- GF-FO-56 Verificación trámites de pago financiera.
- Cuenta por pagar SIFF, Migo SAP.
- Certificado de cumplimiento de pago al sistema de seguridad social.
- Constancia de pago Planilla No. 1076215302 aportes de seguridad social NANCY VILLALBA VELASQUEZ aportes salud y pensión mes de octubre.

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

N/A

11. RECOMENDACIONES

N/A


TASD. ADRIANA MONTERO SALAS
 Supervisor del contrato No. 009-026-2025



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHyptio
15-20-00-006

YULI VICTORIA PATINO SANCHEZ
REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA
LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Fecha y Hora Sistema: 2025-11-28-2:30 p. m.

CUENTAS POR PAGAR					
Número:	164025	Fecha Registro:	2025-11-28	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:		Compras en General a Personas NO Declarantes (Diferentes a Activos)	
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Nro. Compromiso:	75725
Valor Antes del Iva:	2 927 990.00	Valor Iva:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos
				Valor Total:	2 927 990.00
				Tasa de Cambio:	0.00
				Valor Total Moneda Original:	0.00
TERCERO					
Identificación:	52009921	Razón Social:		NANCY VILLALBA VELASQUEZ	

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
Número:	2	Tipo
		CUENTA DE COBRO
		Fecha:
		2025-11-28

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO

Objeto:	PAGO DE VALES DE ALIMENTACIÓN CUENTA DE COBRO 2
---------	---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO		GESTION FINANCIERA														
		TITULO VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO		CODIGO: GF-FO-01												
				VERSION No. 06	Página 1 de 1											
				FECHA:	17	9							2024			
CONTRATISTA O BENEFICIARIO: NANCY VILLALBA VELASQUEZ				No. CONTRATO Y /O MEMORANDO: 009-026-2025												
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA																
No. SAP ENTRADA:				No. CxP SIIF												
No. SAP MIRO Y/O FB60: 5105627687				No. OBLIGACION SIIF 158325												
		No.	DESCRIPCION	CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	OBRA	INTERVENTORIA	BOLSA MERCANTIL	OTROS					
											NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	OTROS	
PRESUPUESTO	PRESUPUESTO	1	Verificación Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP	/												
		2	Verificación Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)	/												
		3	Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)	/												
		4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)	/												
CONTABILIDAD REGIONALES	Cuentas por pagar oficina principal	5	Oficio -solicitud firmado													
		6	Resolución de Viáticos													
		7	Formato Trámite pago parcial y/o total													
		8	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia													
		9	Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal													
		10	Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro.													
		11	Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional													
		12	Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)													
		13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)													
		14	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción													
		15	Relación de Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)													
		16	Verificación Ordenador del Gasto													
		17	Otros anexos *													
No.	DESCRIPCION			CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO	Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite)									
1	Endoso Factura						OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.									
2	Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos															
3	Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes.															
4	Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional															
ACTIVIDAD				RECEPCIÓN TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO			OBSERVACIONES						
				NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA							
RECEPCIÓN DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCIÓN FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL																
PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4)				Kennedy Rada	08:00	28-11-2025	Kennedy	10:00	28-11-2025							
Cuentas por pagar oficina principal (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique)				Yuli Pabon	3:1 p	28/11/25										
CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, realiza la CXP y Obligación)				Kenneth	15:20	28/nov/25										
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO																
TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago)																

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA	
	TÍTULO	CÓDIGO: GF-FO-35	
CONTROL DE PAGOS		VERSIÓN No. 04	Página No. 1 de 2
		FECHA:	17 9 2024

DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	009-026-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha	
Objeto del Contrato :	" SUMINISTRO DE VALES DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LOS COMEDORES DE TROPA ADMINISTRADOS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL UANOS ORIENTALES".	RP Actual No.	75725
Nombre Contratista:	NANCY VILLALBA VELASQUEZ	RP Reserva No.	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A	No. de la negociación de BMC	N/A
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A	Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga:	31/10/2025
Celebrado(s) con:	N/A		

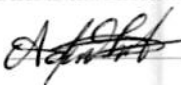
EJECUCIÓN ANTICIPO			
Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO			VALOR	5.000.000,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
5.000.000,00	A-05-01-01-003-002	PASTA O PULPA PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL IMPRESOS Y ARTICULOS SIMILARES	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	7.500.000,00
Valor total del contrato				7.500.000,00
Valor ejecutado presupuestal				4.571.500,00
Saldo por ejecutar				2.928.500,00

NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1								
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
CUENTA DE COBRO No. 1	19-sep-25	A-05-01-01-003-002	A-05-01-01-003-002-06	SELLOS, CHEQUERAS, BILLETES DE BANCO, TITULOS DE ACCIONES, CATALOGOS Y FOLLETOS, MATERIAL PARA ARBOLIZOS, PUBLICITARIOS Y OTROS MATERIALES IMPRESOS	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	4.571.500,00	4.571.500,00	4.571.500,00
TOTAL TRAMITE	4.571.500,00							
Saldo por Uso	4.571.500,00		A-05-01-01-003-002-06					
Saldo	2.928.500,00	A-05-01-01-003-002						

NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2								
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
CUENTA DE COBRO No. 2	27-nov-25	A-05-01-01-003-002	A-05-01-01-003-002-06	SELLOS, CHEQUERAS, BILLETES DE BANCO, TITULOS DE ACCIONES, CATALOGOS Y FOLLETOS, MATERIAL PARA ARBOLIZOS, PUBLICITARIOS Y OTROS MATERIALES IMPRESOS	SUMPAP SUMINISTROS DE PAPELERIA	2.927.990,00	2.927.990,00	7.499.490,00
TOTAL TRAMITE	2.927.990,00							
Saldo por Uso	7.499.490,00		A-05-01-01-003-002-06					
Saldo	510,00	A-05-01-01-003-002						

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP 75725 No. DE FECHA 30/07/2025 Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)			
Movimiento	Fecha		Valor
ADICIÓN	28/10/2025	A-05-01-01-003-002-06	2.500.000,00

Firma del Supervisor:		Nombre de quien Revisa en Presupuesto:	Kenneth Borda	Nombre de quien Revisa en Cuentas por:	Janelth
Nombre del Supervisor:	TASIE ADRIANA MONTERO	Fecha en que se validan los saldos "RP":	28-11-2025	Fecha:	28/11/25
Supervisor del Orden de Compra:	009-026-2025	Firma de quien Revisa:		Firma de quien Revisa:	

Bogotá, D.C., 27 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
NIT. 800.117.180-3

DEBE A:
NANCY VILLALBA VELASQUEZ
CC. 52.009.921

LA SUMA DE:
\$ 2.927.990 - DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS
NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MDA/CTE.

POR CONCEPTO DE:

SUMINISTRO DE 2.626 VALES DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LOS COMEDORES DE TROPA
ADMINISTRADOS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL
LLANOS ORIENTALES

Vr. Unit.\$ 1.115

Valor total \$ 2.927.990

Según contrato No. 009-026-202.5

Atentamente,

Nancy Villalba Velásquez
NANCY VILLALBA VELASQUEZ
C.C.. 52.009.921

TÍTULO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO: CT-FO-01	
ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN		VERSIÓN No. 02	Página 1 de 2		
		FECHA:	24	7	2024
DATOS DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO:		009-026-2025		FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	
				29/07/2025	
OBJETO DEL CONTRATO:		* SUMINISTRO DE VALES DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LOS COMEDORES DE TROPA ADMINISTRADOS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES.			
CONTRATISTA:		NANCY VILLALBA VELASQUEZ			
NIT/CC/CE:		52 009 921			
REPRESENTANTE LEGAL:		NANCY VILLALBA VELASQUEZ			
INTERVENTOR:		N/A			
SUPERVISOR:		TASD. ADRIANA MONTERO SALAS			
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:		05/08/2025			
PLAZO DE EJECUCIÓN:		31 DE OCTUBRE DE 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:		31/10/2025			
TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES					
FECHA:	27/11/2025	HORA:	16:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL N° 2	X
CIUDAD/MUNICIPIO:	Villavicencio - Meta		DIRECCIÓN :	CRA. 48 CALLE 1 A ANILLO VIAL LOTE 7A -1 ROSABLANCA	
INTERVIENE EN LA ENTREGA:					
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE		
NANCY VILLALBA VELASQUEZ	NANCY VILLALBA VELASQUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL		
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	TASD. ADRIANA MONTERO SALAS	GESTIÓN DOCUMENTAL	SUPERVISOR DEL CONTRATO		
(Incluya las filas que sean requeridas)					
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:			N/A		
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:			N/A		
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	VALES DE ALIMENTACION TALONARIO POR 100 HOJAS, CUENTA DE COBRO No. 2	2626	1.115.00		COP 2.927.990.00
				VALOR SIN I.V.A	COP 2.927.990.00
				VALOR I.V.A	COP 0.00
				19%	COP 0.00
VALOR TOTAL					COP 2.927.990.00
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:					
ITEM	DESCRIPCION	UND./MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
(Incluya las filas que sean requeridas)			0.00	COP 0	COP 0
			0.00	COP 0	COP 0
			0.00	COP 0	COP 0
VALOR PARCIAL 2					COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
		I.V.A / Utilidades	0%		COP 0
		VALOR TOTAL			COP 0
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	X				
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X			
CERTIFICACION EXPEDIDA		X			
OTRO		X</			



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



Información		Doc Num: 5000837194	
Fecha Documento	28.11.2025		
Fecha Contabilización	28.11.2025		
Sociedad No.	006		
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales		
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales		
Proveedor No.	80006250		
Nombre Proveedor	NANCY VILLALBA VELASQUEZ		
Orden de Compra	4200159698		
Grupo de Compras	010 Elementos de consu		
No. Contrato	009-026-2025		
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancias		
Nro. Factura Proveedor:	CTA COBRO 002		

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	AG01	Alm Gral Llanos	400004308	VALE PARA ALIMENTACION TACO* 100 UND	2.626	UND	1.115.0000	2.927.990
							TOTAL	2.927.990

Emisor :

CMONTES

Firma :

Recibe :

Firma :

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL



TÍTULO

VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO: CT-FO-44

VERSIÓN No. 01

Página 1 de 1

FECHA:

24

7

2024



CONTRATISTA O BENEFICIARIO: NANCY VILLALBA VELASQUEZ

No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 009-026-2025

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA- GESTIÓN DOCUMENTAL

FECHA DE RECEPCIÓN:

VALOR TRAMITE DE PAGO: \$ 2.927.990

RADICADO N° 02

FECHA DE VALIDACION GESTOR:

FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 28-11-2025

SUPERVISOR: TASD. ADRIANA MONTERO SALAS

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINIST RO	SUMINISTR O, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTAC IÓN DE SERVICI OS	INTERVENT ORIA	INTER- ADMINI STRATIV OS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)	X		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 cláusula "Forma de Pago" del contrato)	X								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 Interventoria									
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)									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.

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

GESTOR QUE REvisa y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRE Y APELLIDOS: Felipe Alejandro Mora Cubides

FIRMA: 

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.009.921
VILLALBA VELASQUEZ

APELLIDOS
NANCY

NOMBRES

Nancy O. Velba V.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1972

BOGOTA D.C.
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

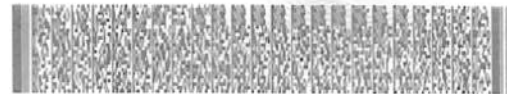
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

08-MAY-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A 1500150-00202905-F-0052009921-20091210 0018919130A 1 1300117541

La confianza y la credibilidad.

El Banco de Colombia es el banco más confiable y seguro del país, acompañando en el desarrollo de la vida.

Bogotá, septiembre 11 de 2025

A quien interese

Cordial saludo

BANCOLOMBIA se permite certificar que la señor **NANCY VILLALBA VELASQUEZ** identificado con número CC **52009921** es cliente de Bancolombia con los siguientes productos,

ESTADO DE LA CUENTA	PRODUCTO	NUMERO	FECHA DE APERTURA
ACTIVA	CUENTA AHORROS	23103777054	2019-11-18

Nuestra Organización está dispuesta a asesorarle en la toma de sus decisiones financieras

Atentamente,

MARLY YURLENNY PUENTES

Sucursal Barrio Ricaurte
Bancolombia

Para más información sobre nuestros productos y servicios,
puede contactarse con la Sucursal Teléfono a Bancolombia en
Bogotá: 01 800 510 5000, Cali: 01 0505, Barranquilla:
01 800 510 5000 y en el resto del país al 01 800 09 12 945.

Bancolombia

el banco que siempre está con usted

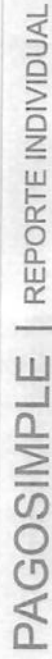
**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD PENSIONES RIESGOS PROFESIONALES Y
PARAFISCALES**

La suscrita NANCY VILLALBA VELÁSQUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 52009921 de Bogotá, en calidad de persona natural, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido durante los últimos tres (3) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales que me corresponden al ser persona natural sin personal a cargo.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 5° de la ley 789 de 2002, En Bogotá, D.C., el 27 de noviembre de 2025.

Atentamente,


NANCY VILLALBA VELÁSQUEZ



Cliente:

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY VILLALBA VELASQUEZ		
Documento	CC 52009921	Dirección	CL 26 SUR #27 - 85
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7200354
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados 1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52009921	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	03	00		VILLALBA VELASQUEZ NANCY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800