| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TÍTULO: **VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO** | CÓDIGO: **CT-FO-44** | | | |
| | | VERSIÓN No. **01** | Página **1** de **1** | | |
| | | FECHA: | **24** | **7** | **2024** |

**CONTRATISTA O BENEFICIARIO: LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS** — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:** 001-036-2026

**DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN**

**FECHA DE RECEPCIÓN:** — **VALOR TRAMITE DE PÁGO: $2.658.221,8** — **RADICADO N°**

**FECHA DE VALIDACION GESTOR:** — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 08-04-2026**

**SUPERVISOR: CRISTHIAN CAMILO CIFUENTES ALAYON**

| 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. | | X | | | | |
| 2 | Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor) | | | | | X | | | | |
| 3 | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto) | | | | | X | | | | |
| 4 | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista) | | | | | X | | | | |
| 5 | Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales. | | | | | X | | | | |
| 6 | Certificación paz y salvo obligaciones laborales. | | | | | X | | | | |
| 7 | Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato) | | | | | 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 | N.A. | | | | | | | | |
| 10 | Aval de pago Interventoría | | | | | | | | | |
| 11 | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras | | | | | | | | | |
| 12 | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente | | | | | X | | | | |
| 13 | Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***) | | | | | N/A | | | | N.A. |
| 14 | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.) | | | | | N/A | | | | |
| 15 | Multas o Sanciones | | | | | N/A | | | | |

**NOTA:** UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

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

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

**NOMBRES Y APELLIDOS :** Cindy Pineda Martinez

**FIRMA:** Cindy Pineda

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha trámite de pago | 15/04/2026 | Número de Pago: | 1 |
| Valor de pago solicitado | **$ 2.658.221,80** | | |

**DATOS DEL CONTRATO:**

| | | |
|---|---|---|
| Contrato y/u Orden de Compra | No. 001-036-2026 | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS | |
| Identificación | NIT o C.C: 901.163.043-4 | SAP (acreedor): 80003663 |
| Objeto del Contrato | CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. | |
| Orden o Pedido ERP SAP | 4300013237 | |
| Expediente Orfeo | No. 20261300001308000004E | |
| Registro Presupuestal | N° 45626 – 18-03-2026 | |
| | ☐ VIGENCIA ACTUAL<br>☐ REZAGO | |
| Valor total del contrato | Valor Inicial del Contrato | ($100.000.000) |
| | + Valor Adiciones | |
| | - Valor Reducciones | |
| | Valor Total del Contrato | |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | NO APLICA | |
| Fecha de legalización del contrato | 19 de Marzo de 2026 | |
| Fecha de finalización del contrato | 31 de diciembre de 2026 | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 2,66% | |
| Modificaciones del contrato | Adición Valor<br>☐ Modificación Descripción _____<br>☐ Suspensión Descripción _____<br>☐ Prórroga Fecha<br>☐ Cesión Descripción _____ | |
| Novedades del contrato | El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, cumpliendo con los tiempos establecidos, de conformidad con lo requerido por la Entidad.<br>Durante el plazo de ejecución, el Contratista cumplió las obligaciones a conformidad, correspondiente al mes de ejecución de marzo de 2026. Por lo tanto, se procede con el trámite de pago No. 1, correspondiente a la factura N° FEE-425 por un valor de $ 2.658.221,80<br>Debido a un error involuntario del proveedor en la liquidación del AIU, el cual no correspondía al valor correcto, se procedió con la anulación de la factura FEE422, la cual ya contaba con aprobación previa en la plataforma SECOP II. En consecuencia, se realizó el nuevo cargue de la factura validada bajo el número FEE425; no obstante, con el fin de no afectar la disponibilidad del presupuesto ni generar un doble registro en dicho ítem, este nuevo documento no se cargó de forma habitual en el Numeral 7, sino que se adjuntó en la parte inferior de dicha sección. De esta manera, se garantiza | |

| | |
|---|---|
| | la transparencia del proceso y la correcta trazabilidad del cobro sin comprometer erróneamente los saldos presupuestales asignados.<br>Se informa que para el trámite de pago actual se está utilizando la **planilla No. 1079969721**, la cual vincula tanto el cierre del contrato **001-051-2025** como el inicio del contrato **001-036-2026**.<br>Esta unificación responde a que el proveedor adjudicado es el mismo en ambos procesos, manteniendo la continuidad del personal operativo durante todo el mes de marzo de 2026. Dado que la planilla fue cancelada el **18-03-2026** por el mes completo, esta ampara la obligación prestacional de los dos operarios para ambos contratos, evitando la fragmentación del pago al 15 de marzo. |

| Garantías del contrato | Número | Valor Asegurado | Vigencia de la Póliza | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Fecha de inicio | Vigente hasta |
| • Cumplimiento del Contrato | 21-44-101494470 Anexo 0 | $ 100.000.000 | 18/03/2026 | 30/04/2030 |
| • Responsabilidad Civil | 21-40-101272307 Anexo 0 | $ 350.181.000 | 18/03/2025 | 31/12/2027 |

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: BANCO DAVIVIENDA | | |
| | N° 007380863568 | Tipo cta. bancaria | Ahorros [X] Corriente [ ] |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece | [X] RESPONSABLE DE IVA<br>☐ NO RESPONSABLE DE IVA<br>☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | ☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario)<br>☐ POR COMPUTADOR<br>[X] ELECTRÓNICA<br>☐ CUENTA DE COBRO | | |

| | | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990 | 1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación) | X | |
| | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales | X | |
| | 3. Certificación de obligaciones laborales | X | |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | Planilla | N°. 1079969721 | |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | NO APLICA | |
| | Periodo Salud | 2026-04 | |
| | Periodo Pensión | 2026-03 | |

**DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:** El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

| | | |
|---|---|---|
| APROBACIÓN DE FACTURAS | SECOP II | [X] Si ☐ No |
| | Olimpia (cuando sea Electrónica) | [X] Si ☐ No |

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

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | NA | $2.658.221,80 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente Factura No. FEE-425 | 15/04/2026 | $2.658.221,80 | 2 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 N°. 1 | 31/03/2026 | $2.658.221,80 | 3 |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | NO APLICA | | - |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) | NO APLICA | | - |
| 6. | Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra) | NO APLICA | NO APLICA | - |

**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. 001-036-2026 suscrito con LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES 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 asegura el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control

| 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 | NA | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente Factura No. FEE-425 | X | 15/04/2026 | 2 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 N° 1 | X | 31/03/2026 | 3 |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | NO APLICA | | |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) | NO APLICA | | |
| 6. | Certificación Bancaria | X | 15/04/2026 | 4 |
| 7. | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | X | 06/04/2026 | 5-6 |
| 8. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | X | 18/03/2026 | 7 |
| 9. | Informe de supervisión No. 1 | X | 15/04/2026 | 8-11 |
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | NO APLICA | | |

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | Reposa en el expediente Contractual | FECHA | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique) | NO APLICA | | |
| 12. | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique) | NO APLICA | | |

| **Únicamente para el primer pago:** | | |
|---|---|---|
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU) | 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)**<br>*Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.* | Nombre<br>CRISTHIAN CAMILO CIFUENTES ALAYON | | | | | |
| | Cargo/Dependencia<br>TECNICO –DIRECCION DE PRODUCCIÓN | | Extensión | | | |
| | Firma | | | | | |
| **VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL**<br>*Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.* | **SECOP II** | | **ORFEO** | | **EXPEDIENTE FÍSICO** | |
| | SI X | NO | SI X | NO | SI X | NO |
| | Nombre<br>Cindy Pineda Martinez | | | | | |
| | Cargo / Dependencia:<br>Profesional Defensa / S.G.C | | Extensión:<br>1818 | | | |
| | Firma:<br>Cindy Pineda | | | | | |
| V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia | Nombre<br>ING. IND.MAG. MARTHA CECILIA PORRAS CORREDOR | | | | | |
| | Cargo<br>DIRECTORA DE PRODUCCIÓN | | | | | |
| | Firma | | | | | |

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

| PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO: **CONTROL DE PAGOS** | Código: GF-FO-35 | | | |
| | | Versión No. 04 | | Página: 1 de 1 | |
| | | Fecha | 17 | 9 | 2024 |

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | 001-036-2026 | No. Registro Presupuestal / Fecha | | 45626 – 18-03-2026 | | | |
| Objeto del Contrato : | CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | RP Actual No. | 45626 | Valor | 100.000.000,00 | Fecha | 18/03/2026 |
| Nombre Contratista: | LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS | RP Reserva No vigencia futura | | Valor | | Fecha | |

| CONTROL CONTRATO | | | VALOR | 100.000.000,00 |
|---|---|---|---|---|
| Valor de RP | Rubro presupuestal | Descripción del rubro | Dependencia de afectación | Valor por rubro |
| 100.000.000,00 | A-05-01-02-008-005 | SERVICIOS DE SOPORTE | DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN | 100.000.000,00 |
| | | | DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN | |
| *Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo* | | | **Valor total del contrato** | 100.000.000,00 |
| | | | **Valor ejecutado presupuestal 2026** | 2.658.221,80 |
| | | | **Saldo por ejecutar** | 97.341.778,20 |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1**

| No. de documento | Fecha del documento | Rubro presupuestal | Código del uso presupuestal | Descripción del uso | Dependencia de afectación | Valor factura | Valor a pagar | Valor ejecutado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Factura No. FEE-425 | 5-abr-26 | A-05-01-02-008-005 | A-05-01-02-008-005-01 | SERVICIOS DE EMPLEO | DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN | 2.658.221,80 | 2.658.221,80 | 2.658.221,80 |
| TOTAL TRAMITE | $ 2.658.221,80 | | | | | | | |
| **Saldo por Uso** | $ 97.341.778,20 | | | | | | | |

**ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____**

| Movimiento | Fecha | | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |

*Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo*

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: _____ Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : _____

Nombre del Supervisor: Cristhian Camilo Cifuentes Fecha en que se validan los saldos "RP": _____ Fecha: _____

Supervisor del Contrato No 001-036-2026 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

**Representación Gráfica**
**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEE425**

# LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS

**NIT:** 901163043-4
**Nombre comercial:**
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Dirección:** CR 74 A 55 44
**Régimen Contable:** Impuesto sobre las ventas - IVA
**Pais:** Colombia
**Municipio:** Bogotá, D.c. (Bogotá)
**Correo:** contabilidad@algoapsas.com
**Tipo Responsabilidad:** R-99-PN (No aplica - Otros)
**Teléfono:** 4838388

**CUFE:** 4b366778b9e1a4aed000a7e6a32c044a9821083ab28fcdb9090a4b2e357d4ff527d5f7e5ba270871cf670a58486ed7f0

**Fecha de Emisión:** 2026-04-15 16:09:58
**Tipo de Operación:** Estandar
**Tipo de Negociación:** Crédito
**Fecha de validación:** 2026-04-15 12:32:18

**Fecha de Vencimiento:** 2026-04-30
**Prefijo:** FEE
**Medio de Pago:** Consignación bancaria (Vencimiento 2026-04-30)
**Periodo:**

**Adquiriente:** NIT: 899999162-4

**Razón Social:** AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

**Nombre comercial:**
**Número Documento:** 899999162
**Departamento:** Cundinamarca
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Contable:** Impuesto sobre las ventas - IVA
**Tipo de Responsabilidad:** O-23 (Agente de retención IVA)

**Dirección:** Parque Industrial Portos Sabana 80, bodegas 3, 4 y 37 en la Autopista Medellín Km. 2.5 Vía Parcelas
**Pais:** Colombia
**Municipio:** Cota
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;cristhian.cifuentes@agencialogistica.gov.co
**Teléfono:** 6510420

## Detalles de Productos

| Nro | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio Unitario | Cargos o Descuentos | | Impuestos | | | Total item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Descuento | Recargo | IVA | %IVA | INC | |
| 1 | 11 | CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACION DE PERSONAL OPERATIVO PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCION DE PRODUCCION DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. SERVICIO DE 13 DIAS DE MARZO DEL 2026 OPERARIO #$15-20-00-000;036-2026;cristhian.cifuentes@agencialogistica.gov.co#$ | persona | 1,00 | $1.187.766,70 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | 0% | $0,00 | $1.187.766,70 |
| 2 | 11 | CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACION DE PERSONAL OPERATIVO PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCION DE PRODUCCION DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. SERVICIO DE 13 DIAS DE MARZO DEL 2026 OPERARIO,#$15-20-00-000;001-051-2025;cristhian.cifuentes@agencialogistica.gov.co# | persona | 1,00 | $1.187.766,70 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | 0% | $0,00 | $1.187.766,70 |
| 3 | BASE AIU | BASE DEL IVA DEL AIU ES EL 10% UNICAMENTE ES LA BASE DE IVA, ACORDE AL ARTICULO 462-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. | unidad | 1,00 | $237.553,30 | $0,00 | $0,00 | $45.135,10 | 19% | $0,00 | $237.553,30 |
| Total items | | | | | | | | | | | 3 |

## Totales

**Notas:** Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar. CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACION DE PERSONAL OPERATIVO PARALAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCION DE PRODUCCION DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. SERVICIO DE 13 DIAS DE MARZO DE 2026 2 OPERARIOS #$15-20-00-000-036-2026;cristhian.cifuentes@agencialogistica.gov.co#$.

| | |
|---|---|
| Moneda | COP |
| Tasa de Cambio | |
| Subtotal Precio Unitario (=) | $2.613.086,70 |
| Descuentos Detalle (-) | $0,00 |
| Recargos Detalle (+) | $0,00 |
| Subtotal Base Gravable (=) | $237.553,30 |
| Total Impuesto IVA (=) | $45.135,10 |
| Total Impuestos (+) | $45.135,10 |
| Total Mas Impuesto (=) | $2.658.221,80 |
| Descuento Global (-) | $0,00 |
| Recargo Global (+) | $0,00 |
| Total de la operación (=) | **$2.658.221,80** |

**Número de Autorización: 18764083695447 Rango Autorizado Desde: 343 Rango Autorizado Hasta: 600, prefijo: FEE, Fecha resolución: 2024-11-19, vigente hasta: 2026-11-19**
**Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S - NIT: 901285179-0**

| PROCESO | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO: ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN | CODIGO: CT-FO-01 | | | |
| | | VERSIÓN No. 02 | Página 1 de 2 | | |
| | | FECHA: | 24 | 7 | 2024 |

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 001-036-2026 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | 18 DE MARZO DE 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | |
| CONTRATISTA: | LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS | | |
| NIT/CC/CE: | 901.163.043-4 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | ANGELA MARCELA RIAÑO CARRILLO | | |
| INTERVENTOR: | NO APLICA | | |
| SUPERVISOR: | CRISTHIAN CAMILO CIFUENTES ALAYON | | |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO: | 31 DE MARZO DE 2026 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 31 DE DICIEMBRE DEL 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: | 31 DE DICIEMBRE DEL 2026 | | |

## DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

**TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | 31/03/2026 | HORA: | 3:30 p.m. | ENTREGA PARCIAL Nº | 1 | ENTREGA TOTAL | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | COTA, CUNDINAMARCA | | | DIRECCIÓN : | | Autopista Medellin Km. 2.5 Via Parcelas Parque Industrial Portos Sabana 80 - Bodega 4 | | |

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE |
|---|---|---|---|
| LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS | ANGELA MARCELA RIAÑO CARRILLO | REPRESENTANTE LEGAL | REPRESENTANTE LEGAL |
| AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | CRISTHIAN CAMILO CIFUENTES ALAYON | TECNICO PARA APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA | SUPERVISOR DE CONTRATO |
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.: | NO APLICA | | |
| ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: | NO APLICA | | |

## DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

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

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | V/UNITARIO | V/ IVA | V/TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OPERARIO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES - LABORADO 13 DIAS PAGO MES DE MARZO 2026 CARLOS | 1 | 1.187.766,67 | | $ 1.187.766,67 |
| 1 | OPERARIO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES - LABORADO 13 DIAS PAGO MES DE MARZO 2026 DUVAN | 1 | 1.187.766,67 | | $ 1.187.766,67 |
| | | | | | $ - |
| | | VALOR SIN I.V.A | | | $ 2.375.533,33 |
| | | VALOR A.I.U (10)% | | | $ 237.553,33 |
| | | VALOR I.V.A DEL A.I.U | | $ 0 | $ 45.135,13 |
| | | VALOR TOTAL | | | $ 2.658.221,80 |

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

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

| OBJETO DEL CONTRATO: | X | ANEXO DEL CONTRATO: | X | FICHA TECNICA : | X | ESPECIFICACIONES TECNICAS: | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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 | | OPERARIO CONTRATADO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, SEGÚN LOS DIAS REFERENCIADOS EN LA DESCRIPCIÓN. |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | x | |
| CERTIFICACION EXPEDIDA | x | | CERTIFICACIONES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL |
| OTRO | | x | |

## DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

**TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE**

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : x

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

OBSERVACIONES GENERALES :

## PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS | ANGELA MARCELA RIAÑO CARRILLO | REPRESENTANTE LEGAL | REPRESENTANTE LEGAL | |
| AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | CRISTHIAN CAMILO CIFUENTES ALAYON | TECNICO PARA APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA | SUPERVISOR DE CONTRATO | |
| | | | | |

*(Incluya las filas que sean requeridas)*

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

# CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 15/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS** con **NIT 901.163.043-4** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

Número 007380863568

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

LUGOAP

***CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL***

*Yo,* ***ANGELA MARCELA RIAÑO CARRILLO*** *actuando en calidad de* ***REPRESENTANTE LEGAL*** *de la sociedad comercial* ***LUGOAP.*** *debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.,*
***CERTIFICO QUE:***

***LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS.****, identificada mercantilmente con el Nit. 901163043-4, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los últimos seis (6) meses, nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos.*

*Dada a los (06) días del mes de Abril de 2026*

*Atentamente,*

Angela Marcela Riano Carrillo

***ANGELA MARCELA RIANO CARRILLO***
***Representante Legal C.C.***
***1.049.606.526 de Tunja***
***LUGOAP ST S.A.S.***

Bogotá D.C,06 de abril de 2026

Señores
**AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**
**Ciudad**

## CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo, **ANGELA MARCELA RIAÑO CARRILLO actuando** en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la sociedadcomercial **LUGOAP**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.,
**CERTIFICO QUE:**
**LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS.**, identificada mercantilmente con el Nit. **901163043-4**,que nos encontramos al dia con el pago de las obligaciones laborales con el personal empleado para la ejecución del objeto del contrato

ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los últimos seis (6) meses, nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos.

Dada a los (06) días del mes de Abril de 2026

Atentamente,

***ANGELA MARCELA RIAÑO CARRILLO***
***Representante Legal C.C.***
***1.049.606.526 de Tunja***
***LUGOAP ST S.A.S.***

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-03-18, 11:03:45 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079969721

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

## PAGADO 18/03/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS | **Nombre Sucursal** | AGENCIA LOGISTICA | **Código Sucursal** | 01 |
| **Documento** | NI901163043 | **Dirección** | CRT 30 #26 - 31 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3174406877 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | APONTE MERCADO SANDRA PATRICIA | **Identificación** | CC 45556332 | | |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | ARL SURA | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AYP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1003578455 | JORGE DUVAN CIFUENTES ALAYON | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.800 |
| CC 1032678006 | CARLOS ANDRES HURTADO GAVIRIA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 19 | 19 | 19 | 19 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.108.907 | $ 177.500 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.108.907 | $ 44.400 | 0,522 | $ 1.108.907 | $ 5.800 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.108.907 | $ 44.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 272.100 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.859.812 | $ 2.859.812 | $ 2.859.812 | $ 2.859.812 | $ 457.700 | $ 114.500 | $ 15.000 | $ 114.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 701.700 | $ 0 | $ 701.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

Cota (Cundinamarca), 15 de abril de 2026

**AL :** Señora Abogada
**LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ**
Subdirectora General de Contratación de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Con toda atención, me permito enviar a la señora Abogada Subdirectora General de Contratación de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión N°. 1 del contrato de prestación de servicios No. 001-036-2026, correspondiente al lapso del 18 de marzo al 15 de abril de 2026, de acuerdo con la siguiente información:

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

**CONTRATO** N° 001-036-2026

**CONTRATISTA:** LUGOAP SERVICIOS TEMPORALES SAS

**OBJETO:** CONTRATAR UN OUTSOURCING PARA EL SUMINISTRO Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.

**VALOR DEL CONTRATO:** CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000.00) M/CTE. INCLUIDO IVA.

**PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:** Hasta el 31 de diciembre del 2026

**MODIFICACIONES: SI __ NO ___**

| TIPO MODIFICACION | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

### 2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

| DESCRIPCION | | | PLAZO EJECUCION 2026 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | OBLIGACION | ENTREGABLE | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| **9. OBLIGACIONES GENERALES** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Constituir las garantías exigibles durante la etapa precontractual y la etapa contractual del presente proceso | Auto de Pólizas | **SI** | | | | | | | | | |
| 2 | Proveer a su costo los bienes necesarios para el cumplimiento del presente proceso | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 3 | Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en el presente proceso | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 4 | Facilitar las funciones del supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del presente proceso | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 5 | De conformidad a lo expuesto en el Artículo 17 de la Decisión 584 de la comunidad Andina de Naciones, en cuanto a responsabilidad solidaria por parte de las entidades contratantes, se hace necesario asegurar la gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo de los Contratistas, Subcontratistas y Proveedores debido a los riesgos que se pueden presentar en el desarrollo de las actividades paralelas que realizan para la Entidad; por lo anterior los contratistas deben dar aplicación al manual expedido por la Agencia Logística, que regula la conducta del personal externo dentro y fuera de las instalaciones, evitando que se generen condiciones y/o actos que pongan en peligro tanto a su personal como a los funcionarios de la organización, salvaguardando de esta forma los bienes y personas, previniendo eventos que se desencadenen en accidentes de trabajo graves. El mencionado manual debe ser consultado por los contratistas el cual se encuentra publicado en la página de la AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, LINK DE CONTRATACION **"MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y COMPRAS SOSTENIBLES PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES"** | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 6 | El contratista no podrá realizar cesiones económicas (endosos) sin previa autorización del Ordenador del Gasto | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | El contratista debe realizar el cargue y publicación de la garantía única y aprobar el contrato a través del link del proceso por la plataforma transaccional del SECOP II | SECOP II | **SI** | | | | | | | | | |
| 8 | Responder en los plazos que la Agencia Logística establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 9 | Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 10 | Mantener vigente durante la ejecución del contrato la póliza de responsabilidad civil extracontractual allegada. Si durante la ejecución se presenta el vencimiento de la póliza, se debe anexar certificación de la aseguradora manifestando que la póliza va a ser renovada para asegurar el cumplimiento de la obligación contractual | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Suministrar el personal requerido por la entidad, el cual debe presentarse en las bodegas: 4 y 37 Raciones, Panificadora y Tostadora de Café según necesidad, ubicadas en el Parque Industrial Portos Sabana 80 – Autopista Medellín Km 2.5 Vía Siberia entrada Parcelas, Municipio de Cota – Cundinamarca, máximo hasta 3 días hábiles a partir de la solicitud formal por parte de la Entidad | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 2. | Asumir toda la carga prestacional que se genera con ocasión de la contratación del personal y todos aquellos costos que se requieran para la ejecución del contrato, los cuales debe estimar y prever en el valor de la propuesta | Condiciones del proceso se controlan. | **SI** | | | | | | | | | |
| 3. | Realizar el pago de salarios al personal contratado, máximo el (5) quinto día calendario del mes siguiente, al periodo ejecutado del contrato | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 4. | Suministrar la dotación y elementos de Protección Personal para cualquiera de los tipos de operarios, objeto de este proceso, sin restricción alguna y atendiendo las necesidades como manipuladores de alimentos y seguridad industrial de la ALFM. En cuanto a la dotación, debe cumplir las Condiciones Técnicas Especiales del Servicio a Adquirir, del contrato | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 5. | Suministrar la certificación aptitud como manipuladores de alimentos, según la Resolución 2674 de 2013. Esta información debe ser proveída desde el primer día de trabajo del personal requerido. Este requisito | Condiciones del proceso se controlan | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | aplica para todos y cada uno de los perfiles solicitados. Los exámenes a aplicar hacen parte de las Especificaciones técnicas del contrato | | **SI** | | | | | | | | | |
| 6. | Certificar que el personal no tenga ninguna restricción medica frente a las condiciones de ambiente de trabajo a las que se someten, como lo son las altas temperaturas, levantamiento de cargas, tiempos prolongados de pie y el uso de alérgenos como la harina de trigo, levadura, entre otros productos que se utilizan en las plantas | Condiciones del proceso se controlan | **SI** | | | | | | | | | |
| 7 | Cumplir estrictamente los perfiles y experiencia requerida en las condiciones del Pliego de Condiciones de tal forma que no habrá lugar a ningún tipo de vínculo laboral con la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, teniendo en cuenta la plena autonomía para el reclutamiento y selección del personal que se enviará para prestar el servicio | Condiciones del proceso se controlan. | **SI** | | | | | | | | | |

## 3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO

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

| N | Tipo | Descripción | Tratamiento/Control a ser implementado | Responsable por implementar el tratamiento | Periodicidad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OPERACIONAL | NO CONTAR CON EL PERSONAL NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES | VERIFICACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO OPORTUNO RESPECTO A LA CALIDAD Y CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA | CONTRATISTA Y SUPERVISOR | QUINCENAL |
| 2 | ECONOMICO/FINANCIERO | INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN EL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS ESTAMPILLAS, LICENCIAS Y DEMAS CONTRIBUCIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL | VERIFICACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO OPORTUNO POR PARTE DEL SUPERVISOR RESPECTO AL PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS A CARGO DEL CONTRATISTA | CONTRATISTA Y SUPERVISOR | QUINCENAL |
| 3 | JURIDICO | CAMBIO EN LA NORMATIVIDAD CONTRACTUAL QUE IMPLIQUE AJUSTES SOBRE LAS OBLIGACIONES YA PACTADAS | VERIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA | CONTRATISTA Y CONTRATANTE | QUINCENAL |
| 4 | SOCIAL | ALTERACION DE ORDEN PUBLICO EN EL SECTOR DONDE SE REALICE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | ACTUALIZACIÓN EN LA INFORMACIÓN RESPECTO A LAS ALTERACIONES DE ORDEN PUBLICO CON EL FIN DE EVITAR RIESGOS Y POSIBLES SUSPENSIONES DEL CONTRATO | CONTRATISTA Y SUPERVISOR | QUINCENAL |
| 5 | OPERACIONAL | FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, POR ACCIDENTE O MUERTE DEL PERSONAL DE OPERARIOS | EXIGENCIA DEL USO ADECUADO DE LOS EPP Y DEBIDA CAPACITACION A LOS OPERARIOS | CONTRATISTA | QUINCENAL |

De acuerdo a la periodicidad indicada en el cumplimiento de los riesgos previsibles del contrato, no se encontraron evidencias de materialización de alguno de los riesgos descritos anteriormente, por lo que las partes han cumplido con lo contratado

## 4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

No aplica, ya que, la prestación del servicio se llevó a cabo con normalidad dentro de los términos establecidos en el Contrato, teniendo en cuenta las obligaciones establecidas.

## 5. CONTROL DE PAGOS

| Valor total de Contrato | | | $ 100.000.000 | |
|---|---|---|---|---|
| No. Factura y/o Cuenta de cobro | Fecha | Valor Facturado | Saldo por Ejecutar | Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA) |
| Factura No. FEE-422 | 5/04/2026 | 2.658.221,80 | 97.341.778,20 | NO APLICA |
| **Subtotal (por usos)** | | **$ 2.658.221,80** | **$ 97.341.778,20** | |
| Valor total de Contrato | | | $ 100.000.000 | |

Nota: antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance 2,66% Demora 0.00 %

## 6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

NO APLICA.

## 7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

El contratista cumplido con los requisitos establecidos en el contrato manifestando mediante certificación expedida por el representante legal, que se encuentra al día con sus obligaciones parafiscales y de seguridad social de las personas que laboran en el presente contrato, en las plantas de la Dirección de Producción las cuales me permito relacionar así:

1. CARLOS ANDRES HURTADO GAVIRIA
2. JORGE DUVAN CIFUENTES ALAYON

Control de Personal y Cumplimiento de Requisitos

En el marco de las actividades de supervisión, se realizó la validación de los perfiles y la documentación del personal operativo suministrado por la empresa temporal. Se verificó que los colaboradores cumplen con los requisitos de experiencia, formación y normatividad legal vigente para el manejo de productos:

1. Verificación de Perfiles y Competencias

Se constató que el personal asignado cuenta con una experiencia superior a nueve (9) meses en el cargo y acredita la aprobación de, al menos, un (1) año de educación básica secundaria. Los operarios validados son:

- Carlos Andrés Hurtado Gaviria
- Jorge Duvan Cifuentes Alayon

2. Requisitos de Salud y Seguridad Alimentaria

Dando cumplimiento a la normativa de inocuidad y salud ocupacional, se solicitó y recibió por parte de la temporal la siguiente documentación, la cual se encuentra a satisfacción:

- Certificación de manipulación de alimentos: Vigente para ambos operarios.
- Exámenes médicos: Resultados de laboratorio y conceptos médicos con calificación de "Apto para manipular alimentos".

3. Dotación y Elementos de Protección

Se verificó la entrega efectiva de la dotación requerida para el cargo, garantizando que el personal cuenta con los implementos necesarios para la ejecución de sus labores bajo las condiciones de seguridad y salubridad exigidas contractualmente.

Conclusión de Supervisión: Tras la revisión documental y física, se confirma que la empresa temporal cumple con la entrega de información y suministros, asegurando la idoneidad del personal para la operación.

**8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)**
NO APLICA

**9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME**
NO APLICA

**10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:**
NO APLICA

**11. RECOMENDACIONES**

El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, cumpliendo con los tiempos establecidos, de conformidad con lo requerido por la Entidad.

Durante el plazo de ejecución, el Contratista cumplió las obligaciones a conformidad, correspondiente al mes de ejecución de marzo de 2026. Por lo tanto, se procede con el trámite de pago No. 1, correspondiente a la factura N° FEE-425 por un valor de $ 2.658.221,80

Debido a un error involuntario del proveedor en la liquidación del AIU, el cual no correspondía al valor correcto, se procedió con la anulación de la factura FEE422, la cual ya contaba con aprobación previa en la plataforma SECOP II. En

consecuencia, se realizó el nuevo cargue de la factura validada bajo el número FEE425; no obstante, con el fin de no afectar la disponibilidad del presupuesto ni generar un doble registro en dicho ítem, este nuevo documento no se cargó de forma habitual en el Numeral 7, sino que se adjuntó en la parte inferior de dicha sección. De esta manera, se garantiza la transparencia del proceso y la correcta trazabilidad del cobro sin comprometer erróneamente los saldos presupuestales asignados.

Se informa que para el trámite de pago actual se está utilizando la **planilla No. 1079969721**, la cual vincula tanto el cierre del contrato **001-051-2025** como el inicio del contrato **001-036-2026**.
Esta unificación responde a que el proveedor adjudicado es el mismo en ambos procesos, manteniendo la continuidad del personal operativo durante todo el mes de marzo de 2026. Dado que la planilla fue cancelada el **18-03-2026** por el mes completo, esta ampara la obligación prestacional de los dos operarios para ambos contratos, evitando la fragmentación del pago al 15 de marzo.

Cordialmente,

**TASD CRISTHIAN CAMILO CIFUENTES ALAYON**
Supervisor Contrato No. 001-036-2026
Tecnico - Dirección de Producción