



TÍTULO

VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO: CT-FO-44

VERSIÓN No. 01

Página 1 de 1

FECHA:

24

7

2024



CONTRATISTA O BENEFICIARIO: LINA CAMILA GALINDO RAMIREZ

No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 001-017-2026

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN:

VALOR TRAMITE DE PAGO: \$ 5,200,000

RADICADO N°

FECHA DE VALIDACION GESTOR:

FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:

SUPERVISOR: ROSA YANETH FUENTES MORERA

| 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.            |         | ✓                       |               |                       |      | N.A.      |
| 2   | Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)   |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 3   | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)   |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 4   | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)   |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 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)  |                           |                                  |                 |         | N/A                     |               |                       |      |           |
| 9   | Corte parcial o final de obra  |                           |                                  |                 |         |                         |               |                       |      |           |
| 10  | Aval de pago Interventoría   |                           |                                  |                 | N.A.    |                         |               |                       |      |           |
| 11  | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se  |                           |                                  |                 |         |                         |               |                       |      |           |
| 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 deba ingresar al almacén)   |                           |                                  |                 |         | 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 : Nelson Fabian Aguilar Perez

FIRMA: *Nelson Aguilar P*

22 MAY 2026  
Kelluf  
a/si





|   |  |   |                             |
|---|--|---|-----------------------------|
| PROCESO   |  |   |                             |
| <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>   |  |   |                             |
|  | <b>TITULO</b><br><br><b>TRAMITE DE PAGO<br/>ANTICIPO/PARCIAL Y/O<br/>TOTAL</b> | CÓDIGO: <b>GF-FO-36</b>   |                             |
|   |  | VERSIÓN No. <b>04</b>   | Página <b>1</b> de <b>4</b> |
|   |  | FECHA:  | <b>17</b>                   |
|   |  |  |                             |

|                          |             |                 |   |
|--------------------------|-------------|-----------------|---|
| Fecha trámite de pago    | 21/05/2026  | Número de Pago: | 4 |
| Valor de pago solicitado | \$5.200.000 |                 |   |

**DATOS DEL CONTRATO:**

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Contrato y/u Orden de Compra   | No. 001-017-2026   |   |   |
| Nombre o Razón Social del Contratista  | LINA CAMILA GALINDO RAMÍREZ  |   |   |
| Identificación   | NIT o C.C: 1.121.823.436   | SAP (acreedor): 80006357                                    |   |
| Objeto del Contrato  | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACION Y EVALUACIÓN, CAPACITACIÓN, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACION Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |   |   |
| Orden o Pedido ERP SAP   | No. 4300013064   |   |   |
| Expediente Orfeo   | No. 2026130010130800007E   |   |   |
| Registro Presupuestal  | No. 7326 DEL 20 DE ENERO DE 2026<br><input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL<br><input type="checkbox"/> REZAGO   |   |   |
| Valor total del contrato   | Valor Inicial del Contrato   | (\$)48.000.000  |   |
|  | + Valor Adiciones  | (\$)  |   |
|  | - Valor Reducciones  | (\$)  |   |
|  | Valor Total del Contrato   | (\$)48.000.000  |   |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | N/A  |   |   |
| Fecha de legalización del contrato   | 21 DE ENERO DE 2026  |   |   |
| Fecha de finalización del contrato   | HASTA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2026  |   |   |
| Porcentaje de ejecución del contrato   | 48.33 %  |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Adición<br><input type="checkbox"/> Modificación<br><input checked="" type="checkbox"/> Suspensión<br><input type="checkbox"/> Prorroga<br><input type="checkbox"/> Cesión  | Valor<br>Descripción<br>Descripción<br>Fecha<br>Descripción | <br><br>Nº 1 del 06 de mayo al 27 mayo 2026<br><br> |
| Novedades del contrato   | <i>(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al</i>   |   |   |

|   |   |                         |                             |          |
|---|---|-------------------------|-----------------------------|----------|
| PROCESO   |   |                         |                             |          |
| <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>   |   |                         |                             |          |
|    | TÍTULO<br><br><b>TRAMITE DE PAGO<br/>ANTICIPO/PARCIAL Y/O<br/>TOTAL</b> | CÓDIGO: <b>GF-FO-36</b> |                             |          |
|   |   | VERSIÓN No. <b>04</b>   | Página <b>2</b> de <b>4</b> |          |
|   |   | FECHA:                  | <b>17</b>                   | <b>9</b> |
|  |   |                         |                             |          |

|  | <i>contratista).</i> |                  |                       |               |
|--|----------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| Garantías del contrato   | Número               | Valor Asegurado  | Vigencia de la Póliza |               |
|  |                      |                  | Fecha de inicio       | Vigente hasta |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Póliza de cumplimiento</li> </ul>   | 600-47-994000078724  | \$ 16.800.000,00 | 20-01-2026            | 30-01-2027    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)</li> </ul> | N/A                  | N/A              | N/A                   | N/A           |

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**



|   |  |                    |   |
|---|--|--------------------|---|
| Cuenta Bancaria   | Entidad Bancaria: DAVIVIENDA   |                    |   |
|   | Nº 455900080819  | Tipo cta. bancaria | Ahorro X Corriente <input type="checkbox"/> |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece                 | <input type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA<br><input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA<br><input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN |                    |   |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | <input type="checkbox"/> ELECTRÓNICA<br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO  |                    |   |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990                   | 1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)   |                    | <b>CUMPLE</b><br>X                          |
|   | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales  |                    | X   |
|   | 3. Certificación de obligaciones laborales   |                    | N/A   |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                  | Planilla   | No 9503599602      |   |
|   | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)   | \$6.038.000        |   |
|   | Periodo Salud  | Abril/2026         |   |
|   | Periodo Pensión  | Abril/2026         |   |
|   | Periodo ARL  | Abril/2026         |   |

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

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

|                        |                               |                             |                             |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| APROBACIÓN DE FACTURAS | SECOP II                      | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
|                        | SIIF (cuando sea Electrónica) | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

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

|  |  |   |           |                      |             |
|--|--|---|-----------|----------------------|-------------|
| PROCESO  |  |   |           |                      |             |
| <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>  |  |   |           |                      |             |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES</b><br><small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | <b>TITULO</b><br><br><b>TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL</b> | <b>CÓDIGO: GF-FO-36</b>   |           |                      |             |
|  |  | <b>VERSIÓN No. 04</b>   |           | <b>Página 3 de 4</b> |             |
|  |  | <b>FECHA:</b>   | <b>17</b> | <b>9</b>             | <b>2024</b> |
|  |  | <br><small>Estado General y Comandante en Jefe de la Defensa</small> |           |                      |             |

| ÍTEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)   | FECHA      | VALOR       | FOLIO |
|------|--|------------|-------------|-------|
| 1.   | Control de pagos código GF-FO-35   | N/A        | \$5.200.000 | 1     |
| 2.   | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 4   | 06/05/2026 | \$5.200.000 | 2     |
| 3.   | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)  | 06/05/2026 | \$5.200.000 | 3     |
| 4.   | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)  | N/A        | N/A         | N/A   |
| 5.   | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MBS1 (cuando aplique)   | N/A        | N/A         | N/A   |
| 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        | N/A         | 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 forman de pago en el contrato No. 001-017-2026 suscrito el 21 de enero de 2026, 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).

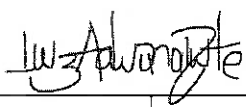
| ÍTEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)  | Reposa en el expediente Contractual | FECHA      | FOLIO |
|------|---|-------------------------------------|------------|-------|
| 1.   | Control de pagos código GF-FO-35  | SI                                  | N/A        | 1     |
| 2.   | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 4  | SI                                  | 06/05/2026 | 2     |
| 3.   | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)  | SI                                  | 06/05/2026 | 3     |
| 4.   | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | SI                                  | 12/05/2026 | 4     |
| 5.   | Planilla de seguridad social en estado pagada.  | SI                                  | 12/05/2026 | 5     |

|   |  |                         |           |                      |   |
|---|--|-------------------------|-----------|----------------------|---|
| PROCESO   |  |                         |           |                      |   |
| <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>   |  |                         |           |                      |   |
|  | <b>TITULO</b><br><br><b>TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL</b> | <b>CÓDIGO: GF-FO-36</b> |           |                      |  |
|   |  | <b>VERSIÓN No. 04</b>   |           | <b>Página 4 de 4</b> |   |
|   |  | <b>FECHA:</b>           | <b>17</b> | <b>9</b>             |   |



| ÍTEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | Reposa en el expediente Contractual | FECHA      | FOLIO |
|------|--|-------------------------------------|------------|-------|
| 6.   | Informe de supervisión No. 4   | SI                                  | 06/05/2026 | 6-10  |
| 7.   | Informe de Actividades.  | SI                                  | 06/05/2026 | 11-12 |
| 8.   | Certificación Bancaria.  | SI                                  | N/A        | N/A   |
| 9.   | Rut.   | SI                                  | N/A        | 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) | NO |  |
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)                                  | SI |  |

|  |   |  |  |    |                          |    |
|--|---|--|--|----|--------------------------|----|
| <b>RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR)</b><br><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: Abg. LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ                    |  |  |    |                          |    |
|  | Cargo/Dependencia<br>Subdirectora General de Contratación |  |  |    | Extensión<br>1500        |    |
| <b>VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL</b><br><i>Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.</i> | Firma   |  |  |    |                          |    |
|  | <b>SECOP II</b>   |  | <b>ORFEO</b>   |    | <b>EXPEDIENTE FÍSICO</b> |    |
|  | SI  | NO   | SI   | NO | SI                       | NO |
|  | Nombre: NELSON FABIAN AGUILAR PEREZ                       |  |  |    |                          |    |
|  | Cargo / Dependencia:<br>TASD.                             |  |  |    | Extensión:               |    |
| Firma:   |   |  |  |    |                          |    |
| Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)  | Nombre: Abg. LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ                    |  |  |    |                          |    |
|  | Cargo: Subdirectora General de Contratación               |  |  |    |                          |    |
|  | Firma   |  |  |    |                          |    |

GESTIÓN FINANCIERA

|  |        |                         |                         |  |                       |
|--|--------|-------------------------|-------------------------|--|-----------------------|
|  | TITULO | <b>CONTROL DE PAGOS</b> | Código: <b>GF-FO-35</b> |  |                       |
|  |        |                         | Versión No. <b>04</b>   |  | Página: <b>1 de 1</b> |
|  |        |                         | Fecha: <b>17</b>        |  | <b>9</b> <b>2024</b>  |

**DATOS DEL CONTRATO**

|   |   |   |  |      |                   |               |       |            |
|---|---|---|--|------|-------------------|---------------|-------|------------|
| Contrato No.  | 001-017-2026  |   | No. Registro Presupuestal              |      | 7326 - 20/01/2026 |               |       |            |
| Objeto del Contrato :   | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACION Y EVALUACION, CAPACITACION, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACION Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. |   | RP Actual No.                          | 7326 | Valor             | 48.000.000,00 | Fecha | 20/01/2026 |
| Nombre Contratista:   | LINA CAMILA GALINDO RAMIREZ   |   | RP Reserva No.                         |      | Valor             |               | Fecha |            |
| Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:                               |   |   | No. de la negociación de BMC           |      |                   |               |       |            |
| Presupuesto con cargo a ALFM  | SI  | X | NO                                     |      |                   |               |       |            |
| Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras |   |   | contrato (contrato inicial y prorroga: |      | 21/09/2026        |               |       |            |
| Celebrado(s) con:   |   |   |  |      |                   |               |       |            |

**EJECUCIÓN ANTICIPO**

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

**CONTROL CONTRATO**

| Valor de RP  | Rubro presupuestal | Descripción del rubro           | Dependencia de afectación   | VALOR                               |
|--|--------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 48.000.000,00  | A-02-02-02-008-002 | SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES | B. DIRECCION ADMINISTRATIVA | 48.000.000,00                       |
| <i>Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo</i> |                    |                                 |                             | <b>Valor total del contrato</b>     |
|  |                    |                                 |                             | 48.000.000,00                       |
|  |                    |                                 |                             | <b>Valor ejecutado presupuestal</b> |
|  |                    |                                 |                             | 23.200.000,00                       |
|  |                    |                                 |                             | <b>Saldo por ejecutar</b>           |
|  |                    |                                 |                             | 24.800.000,00                       |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1**

| No. Documento - Factura: |                             |                     |                             |  |                                 |                 |               |                    |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------|---------------|--------------------|
| Rubro Presupuestal       | Código Del Uso Presupuestal | Descripción Del Uso |                             | Dependencia De Afectación                                  | Valor A Pagar                   | Valor Ejecutado |               | Saldo por Ejecutar |
| 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    | 6-mar-26                    | A-02-02-02-008-002  | 02                          | SERVICIOS DE CONTABILIDAD, AUDITORIA Y TENEDURÍA DE LIBROS | B. DIRECCION ADMINISTRATIVA IVA | 6.000.000,00    | 6.000.000,00  | 6.000.000,00       |
| TOTAL TRAMITE            |                             |                     |                             |  |                                 | 6.000.000,00    |               |                    |
| Saldo por Uso            |                             |                     |                             |  |                                 | 42.000.000,00   |               |                    |
| Saldo                    |                             |                     |                             |  |                                 | 42.000.000,00   |               |                    |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2**

| No. Documento - Factura: |                             |                     |                             |  |                                 |                 |               |                    |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------|---------------|--------------------|
| Rubro Presupuestal       | Código Del Uso Presupuestal | Descripción Del Uso |                             | Dependencia De Afectación                                  | Valor A Pagar                   | Valor Ejecutado |               | Saldo por Ejecutar |
| 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    | 10-mar-26                   | A-02-02-02-008-002  | 02                          | SERVICIOS DE CONTABILIDAD, AUDITORIA Y TENEDURÍA DE LIBROS | B. DIRECCION ADMINISTRATIVA IVA | 6.000.000,00    | 6.000.000,00  | 12.000.000,00      |
| TOTAL TRAMITE            |                             |                     |                             |  |                                 | 6.000.000,00    |               |                    |
| Saldo por Uso            |                             |                     |                             |  |                                 | 36.000.000,00   |               |                    |
| Saldo                    |                             |                     |                             |  |                                 | 36.000.000,00   |               |                    |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3**

| No. Documento - Factura: |                             |                     |                             |  |                                 |                 |               |                    |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------|---------------|--------------------|
| Rubro Presupuestal       | Código Del Uso Presupuestal | Descripción Del Uso |                             | Dependencia De Afectación                                  | Valor A Pagar                   | Valor Ejecutado |               | Saldo por Ejecutar |
| 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. 3    | 13-abr-26                   | A-02-02-02-008-002  | 02                          | SERVICIOS DE CONTABILIDAD, AUDITORIA Y TENEDURÍA DE LIBROS | B. DIRECCION ADMINISTRATIVA IVA | 6.000.000,00    | 6.000.000,00  | 18.000.000,00      |

|               |               |  |
|---------------|---------------|--|
| TOTAL TRAMITE | 6.000.000,00  |  |
| Saldo por Uso | 30.000.000,00 |  |
| Saldo         | 30.000.000,00 |  |

**NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4**

No. Documento - Factura:

| Rubro Presupuestal    | Código Del Uso Presupuestal | Descripción Del Uso |                             | Dependencia De Afectación                                  | Valor A Pagar               | Valor Ejecutado |               | Saldo por Ejecutar |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------|---------------|--------------------|
| 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. 4 | 6-may-26                    | A-02-02-02-008-002  | 02                          | SERVICIOS DE CONTABILIDAD, AUDITORIA Y TENEDURÍA DE LIBROS | B. DIRECCION ADMINISTRATIVA | 5.200.000,00    | 5.200.000,00  | 23.200.000,00      |

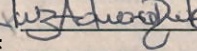
|               |               |  |
|---------------|---------------|--|
| TOTAL TRAMITE | 5.200.000,00  |  |
| Saldo por Uso | 24.800.000,00 |  |
| Saldo         | 24.800.000,00 |  |

*Si se requiere inserte más filas*

**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 \_\_\_\_\_  
 Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Fecha en que se validan los saldos "RP": \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Supervisor del No.: 001-017-2026 Firma de quien Revisa: \_\_\_\_\_ Firma de quien Revisa: \_\_\_\_\_

Bogotá D.C, 06 de mayo de 2026

**CUENTA DE COBRO No. 4**

**LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**

NIT. 899.999.162 – 4

**DEBE A:**

**LINA CAMILA GALINDO RAMIREZ**

C.C. 1.121.823.436 de Villavicencio (Meta)

T.P. No. 209245 de JCC

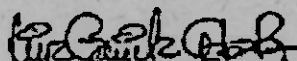
La suma de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/LEGAL (\$5.200.000)**, por concepto de la prestación de servicios profesionales correspondientes al cuarto pago, con cargo al CONTRATO No. 001-017-2026 cuyo objeto es "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACION Y EVALUACIÓN, CAPACITACIÓN, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACION Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUÉRZAS MILITARES".

**MANIFIESTO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto Tributario a la renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).



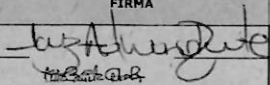
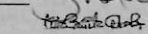
Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 Decreto 2231 de 2023.

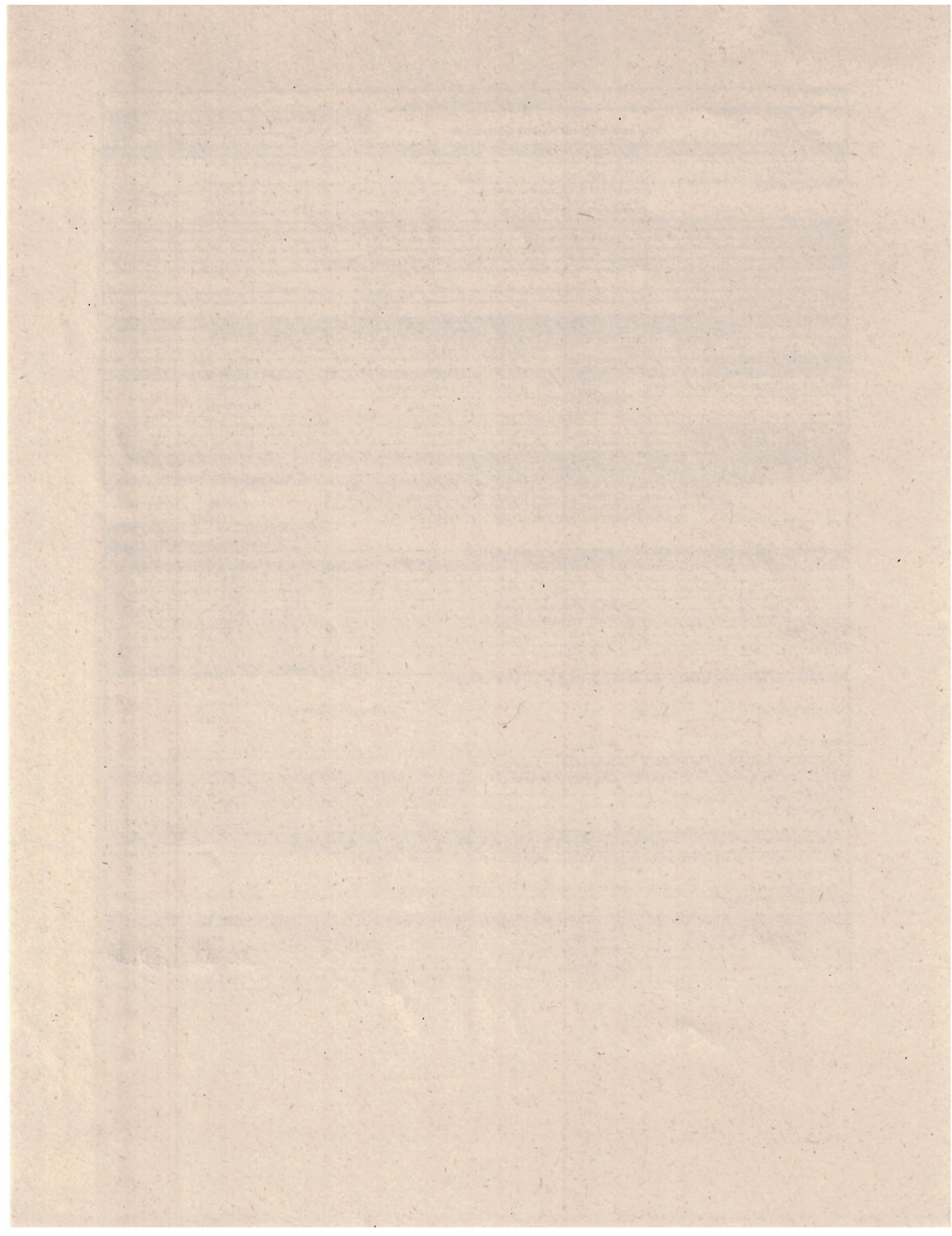
**Cordialmente**



LINA CAMILA GALINDO RAMIREZ  
C.C 1.121.823.436 de Villavicencio (Meta)  
Cel 3212710620  
Email: [lina\\_camila2007@hotmail.com](mailto:lina_camila2007@hotmail.com)



| PROCESO  |  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                |  |   |   |
|--|--|---|--|---|---|
|                             | TÍTULO   | ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN |  | CÓDIGO: CT-FO-01  |  |
|  |  |   |  | VERSIÓN No. 02  |   |
|  |  | FECHA:                                    | 24   | 7   | 2024  |
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO   |  |   |  |   |   |
| No. DE CONTRATO:   | 001-017-2026   |   |  | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:  | 20/01/2026  |
| OBJETO DEL CONTRATO:   | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONÓMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACIÓN Y EVALUACIÓN, CAPACITACIÓN, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIÓN Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |   |  |   |   |
| CONTRATISTA:   | LINA CAMILA GALINDO RAMÍREZ  |   |  |   |   |
| NIT/CC/CE:   | 1121823436   |   |  |   |   |
| REPRESENTANTE LEGAL:   | N/A  |   |  |   |   |
| INTERVENTOR:   | N/A  |   |  |   |   |
| SUPERVISOR:  | LUZ ADRIANA RICAURTE DÍAZ  |   |  |   |   |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:  | 2/02/2026  |   |  |   |   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:  | 21/09/2026   |   |  |   |   |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:  | 21/09/2026   |   |  |   |   |
| DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO  |  |   |  |   |   |
| TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |  |   |  |   |   |
| FECHA:   | 6/05/2026  | HORA:                                     | 11.00.00 a. m.   | ENTREGA PARCIAL N°  | 4   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:  | BOGOTÁ   | DIRECCIÓN: CL 95 N°13-08                  |  | ENTREGA TOTAL   |   |
| INTERVIENEN EN LA ENTREGA:   |  |   |  |   |   |
| ENTIDAD/EMPRESA  | NOMBRE   | CARGO                                     | EN CALIDAD DE  |   |   |
| AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES   | LUZ ADRIANA RICAURTE DÍAZ  | Subdirectora General de Contratación      | SUPERVISOR   |   |   |
|  | LINA CAMILA GALINDO RAMÍREZ  | Asesora Financiera                        | CONTRATISTA  |   |   |
| <i>(Incluya las filas que sean requeridas)</i>   |  |   |  |   |   |
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:  |  |   |  |   |   |
| ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:   |  |   |  |   |   |
| DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR   |  |   |  |   |   |
| SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:                                   |  |   |  |   |   |
| ITEM   | DESCRIPCIÓN  | CANTIDAD                                  | V/UNITARIO   | V/ IVA  | V/TOTAL   |
| 1  | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONÓMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACIÓN Y EVALUACIÓN, CAPACITACIÓN, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIÓN Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | 1   | \$ 5.200.000   | 0%  | \$ 5.200.000  |
|  |  | VALOR SIN I.V.A                           |  |   | \$ 5.200.000  |
|  |  | VALOR I.V.A                               |  | 0%  | \$ 0  |
|  |  | VALOR TOTAL                               |  |   | \$ 5.200.000  |
| SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:                                   |  |   |  |   |   |
| ITEM   | DESCRIPCIÓN  | UND/MED                                   | CANTIDAD   | V/UNITARIO  | VALOR PARCIAL 1   |
|  |  |   | 0,00   | COP 0   | COP 0   |
|  |  |   | 0,00   | COP 0   | COP 0   |
|  |  |   | 0,00   | COP 0   | COP 0   |
|  |  |   | 0,00   | COP 0   | COP 0   |
|  |  |   | 0,00   | COP 0   | COP 0   |
|  |  | 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:   | <input checked="" type="checkbox"/>  | ANEXO DEL CONTRATO:                       | <input type="checkbox"/>   | FICHA TÉCNICA:  | <input type="checkbox"/>  |
|  |  |   |  | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:  | <input type="checkbox"/>  |
| NORMA TÉCNICA:   | <input type="checkbox"/>   | CUÁL?:                                    |  |   |   |
| EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN                             |  |   |  |   |   |
| ACTIVIDAD  | APLICA   | NO APLICA                                 | OBSERVACIONES  |   |   |
| INSPECCION VISUAL REALIZADA  |  |   | Aqui se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual. |   |   |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS   |  |   | Aqui se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos       |   |   |
| CERTIFICACION EXPEDIDA   |  |   | Aqui se debe relacionar el tipo de certificacion expedida                      |   |   |
| OTRO   | <input checked="" type="checkbox"/>  |   | SE VALIDA Y VERIFICA EL INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADA POR EL CONTRATISTA    |   |   |
| 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          |  |   |  |   |   |
| COMITE TECNICO:  | SUPERVISOR   |   |  |   |   |
| SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCION CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.        |  |   |  |   |   |
| OBSERVACIONES GENERALES :  |  |   |  |   |   |
| PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :  |  |   |  |   |   |
| ENTIDAD/EMPRESA  | NOMBRE   | CARGO                                     | EN CALIDAD DE  | FIRMA   |   |
| AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES   | LUZ ADRIANA RICAURTE DÍAZ  | Subdirectora General de Contratación      | SUPERVISOR   |  |   |
|  | LINA CAMILA GALINDO RAMÍREZ  | CONTADOR PUBLICO                          | CONTRATISTA  |  |   |



Bogotá D.C, 12 de mayo de 2026

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

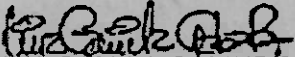
**ASUNTO: CERTIFICACION PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

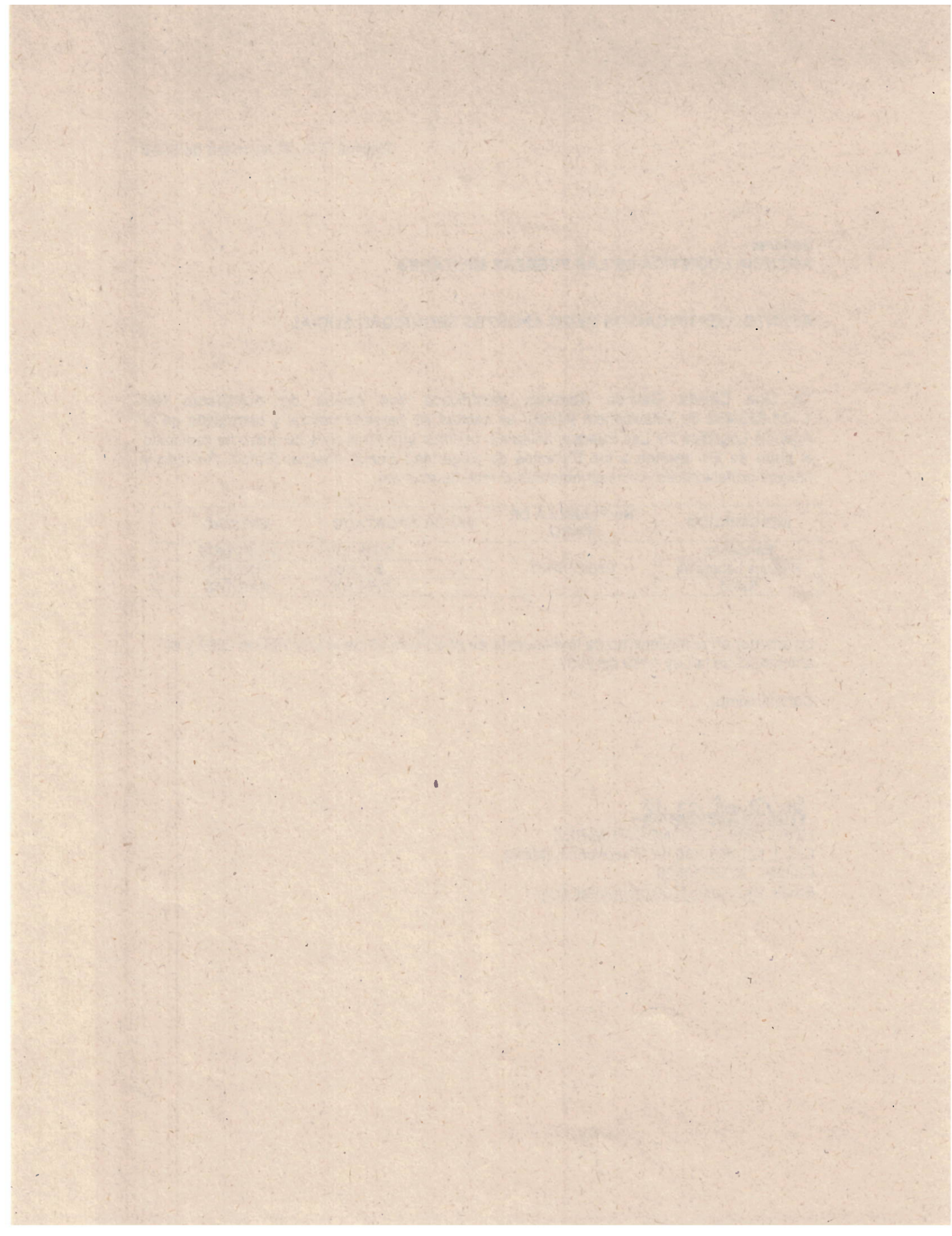
Yo Lina Camila Galindo Ramírez, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.823.436 de Villavicencio (Meta), en calidad de persona natural y contratista de la Agencia Logística De Las Fuerzas Militares, certifico que en el mes de mayo he realizado el pago de los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y riesgos profesionales) correspondientes al mes de abril así:

| DESCRIPCION       | No PLANILLA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD  |
|-------------------|---------------------|----------------|----------|
| Pensiones         | 9503599602          | \$966.100      | PORVENIR |
| Riesgos Laborales |                     | \$31.600       | POSITIVA |
| Salud             |                     | \$754.800      | SANITAS  |

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

  
LINA CAMILA GALINDO RAMIREZ  
C.C 1.121.823.436 de Villavicencio (Meta)  
Celular: 3212710620  
Email: [lina\\_camila2007@hotmail.com](mailto:lina_camila2007@hotmail.com)



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                              |                 |                    |                            |                         |          |                       |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                  | Ciudad-Departamento     | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| C 1121821436   |    | GALINDO RAMIREZ LINA CAJILLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 88 A A 90 APT 204 T 14 | BUCAROTA-BUCAROTA D.T.E | 30031993 | SI                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

|         |         |           |            |          |      |          |            |            |                  |           |            |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------|----------|------------|------------|------------------|-----------|------------|
| Periodo | Salud   | Pago      | Clave      | Planilla | Tipo | Planilla | Fecha      | Pago       | Banco            | Pago      | Valor      |
| 2016-04 | 2016-04 | 788777281 | 9501519407 |          | I    |          | 2016/05/17 | 2016/05/07 | BANCO DAVIVIENDA | Dias Mora | 51,752,500 |
|         |         |           |            |          |      |          |            |            |                  | 0         |            |



RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NTT | DV | AFILADOS | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR      |
|------------------------------|--------|-----|----|----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |     |    |          |                    |                |                        |                    |
| PORVENIR                     | 230301 |     | 8  | 1        | \$966,100          | \$0            | \$0                    | \$966,100          |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |     |    |          |                    |                |                        |                    |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  |     | 6  | 1        | \$31,600           | \$0            | \$0                    | \$31,600           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |     |    |          |                    |                |                        |                    |
| SANTAS                       | EPS005 |     | 6  | 1        | \$754,800          | \$0            | \$0                    | \$754,800          |
| <b>TOTAL</b>                 |        |     |    | <b>1</b> | <b>\$1,752,500</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$1,752,500</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    | Clase Aportante              |               | Sucursal Principal |           | Direccion |                            | Ciudad-Departamento |                    | Teléfono |         | Exonerado SENAE ICBF |    |
|-------------------------------|----|------------------------------|---------------|--------------------|-----------|-----------|----------------------------|---------------------|--------------------|----------|---------|----------------------|----|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | INDEPENDIENTE | Sucursal Principal | PRINCIPAL | Direccion | CRA 88 6 A 50 APT 204 T 14 | Ciudad-Departamento | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E. | Teléfono | 3053993 | Exonerado SENAE ICBF | SI |
| CC 1121823436                 |    | GALINDO RAMIREZ LINA CAJILLA |               |                    |           |           |                            |                     |                    |          |         |                      |    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           | Clave    |      | Fecha      |            | Pago             |           | Valor       |  |
|-----------------------------------|-----------|----------|------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|--|
| Periodo                           |           | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor       |  |
| Pensión Salud                     | 288778781 | Planilla | I    | 2026/05/12 | 2026/05/07 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$1,792,500 |  |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                        |                |              |        |         |             |           |              |       |             |           |        |             |           |            |        |         |             |          |             |              |                     |        |  |  |  |     |
|---|----------------|--------------|--------|---------|-------------|-----------|--------------|-------|-------------|-----------|--------|-------------|-----------|------------|--------|---------|-------------|----------|-------------|--------------|---------------------|--------|--|--|--|-----|
| EMPLEADO  |                |              |        | PENSION |             |           |              | SALUD |             |           |        | CCF         |           |            |        | RIESGOS |             |          |             | PARAFISCALES |                     |        |  |  |  |     |
| No.   | Identificación | Nombres      | Código | Dias    | IBC         | Aporte    | Código       | Dias  | IBC         | Aporte    | Código | Dias        | IBC       | Aporte     | Código | Dias    | IBC         | Aporte   | Código      | Dias         | IBC                 | Aporte |  |  |  |     |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)</b>                |                |              |        |         | \$6,038,000 | \$966,100 | <b>SALUD</b> |       |             |           |        | \$6,038,000 | \$754,800 | <b>CCF</b> |        |         |             |          | \$6,038,000 | \$31,600     | <b>PARAFISCALES</b> |        |  |  |  | \$0 |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>       |                |              |        |         | \$6,038,000 | \$966,100 | <b>SALUD</b> |       |             |           |        | \$6,038,000 | \$754,800 | <b>CCF</b> |        |         |             |          | \$6,038,000 | \$31,600     | <b>PARAFISCALES</b> |        |  |  |  | \$0 |
| <b>Ciudad: BOGOTÁ, Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)</b> |                |              |        |         | \$6,038,000 | \$966,100 | <b>SALUD</b> |       |             |           |        | \$6,038,000 | \$754,800 | <b>CCF</b> |        |         |             |          | \$6,038,000 | \$31,600     | <b>PARAFISCALES</b> |        |  |  |  | \$0 |
| 1   | CC 1121823436  | GALINDO LINA | 210301 | 30      | \$6,038,000 | \$966,100 | EP5001       | 30    | \$6,038,000 | \$754,800 | 0      | 0           | \$0       | \$0        | 14-21  | 30      | \$6,038,000 | \$31,600 | 0           | 0            | \$0                 | \$0    |  |  |  |     |
| <b>Total Afiliados( 1 )</b>                             |                |              |        |         | \$6,038,000 | \$966,100 | <b>SALUD</b> |       |             |           |        | \$6,038,000 | \$754,800 | <b>CCF</b> |        |         |             |          | \$6,038,000 | \$31,600     | <b>PARAFISCALES</b> |        |  |  |  | \$0 |

|  |   |                         |                                 |
|--|---|-------------------------|---------------------------------|
| PROCESO  |   |                         |                                 |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>  |   |                         |                                 |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>La Unión de Nuestras Fuerzas</small> | TÍTULO<br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                                 |
|  |   | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>1</b> de <b>9</b>     |
|  |   | FECHA:                  | <b>16</b> <b>07</b> <b>2025</b> |
| <br><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small>   |   |                         |                                 |

### INFORME DE SUPERVISIÓN No. 4

Bogotá D.C. y fecha **06/05/2026**

**AL:** Señora Abogada  
**LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ**  
Subdirectora General de Contratación

Con toda atención me permito enviar a la señora LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ, el informe de supervisión No. 2 Del contrato No. 001-017-2026 Correspondiente al periodo del 11 de abril al 06 de mayo de 2026, de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

- DATOS GENERALES DEL CONTRATO:** (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

**CONTRATO No.** 001-017-2026

**CONTRATISTA:** Lina Camila Galindo Ramírez

**OBJETO:** CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACION Y EVALUACIÓN, CAPACITACIÓN, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACION Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

**VALOR DEL CONTRATO:** Cuarenta y ocho millones de pesos m/cte. (\$48.000.000,00)

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** A partir de la legalización del contrato y hasta el 21 de septiembre de 2026.

**MODIFICACIONES:** SI  NO











TÍTULO

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. **03**

Página **6** de **9**

FECHA:

**16**



**07**

**2025**



| NUMERAL   | DESCRIPCIÓN   | OBLIGACIÓN | ENTREGABLE   | PLAZO EJECUCIÓN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|-----------|---|------------|--|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
|           |   |            |  | ENE             | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |  |  |
|           |   |            | adiciones, prórrogas y demás novedades contractuales en cuanto a temas económicos-financieros. |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 10.1.2.11 | Realizar conceptos económicos-financieros dirigidas a oficina principal y regionales con el fin de resolver dudas a estructuradores y evaluadores económicos de otras regionales. | No aplica  | NO   |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 10.1.2.12 | Seguimiento y actualización de normatividad aplicable en aspectos financieros, tributarios que impacten en los procesos de contratación.  | No aplica  | NO   |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 10.1.2.13 | Adelantar jornadas de capacitación en temas de carácter económico-financiero para el personal de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares (Oficina principal y regionales).  | No aplica  | NO   |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 10.1.2.14 | Demás tareas asignadas que tenga relación al objeto contractual.  | No aplica  | NO   |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |

**3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.**

|  |  |                         |                             |           |  |
|--|--|-------------------------|-----------------------------|-----------|--|
| <b>PROCESO</b>   |  |                         |                             |           |  |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>  |  |                         |                             |           |  |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small> | <b>TÍTULO</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                             |           | <br><small>Grupo Boring y Compañía de la Orla</small> |
|  |  | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>7</b> de <b>9</b> |           |  |
|  |  | FECHA:                  | <b>16</b>                   | <b>07</b> |  |

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


| N° | TIPO        | DESCRIPCIÓN                            | TRATAMIENTO   | RESPONSABLE               | PERIODICIDAD |
|----|-------------|--|---|---------------------------|--------------|
| 1  | Operacional | No legalización del contrato           | Cumplimiento de todos los requisitos previos para legalización del contrato | Subdirección de contratos | Diario       |
| 2  | Operacional | No suscripción del contrato            | Cumplimiento de todos los requisitos previos para legalización del contrato | Subdirección de contratos | Diario       |
| 3  | Operacional | Incumplimiento de obligaciones         | Suficiencia de la garantía de cumplimiento                                  | Supervisor                | Mensual      |
| 4  | Operacional | Deficiencia en la calidad del servicio | Suficiencia de la garantía de calidad del servicio                          | Supervisor                | Mensual      |

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

No aplica

**5. CONTROL DE PAGOS**

|  |                         |                        |                           |  |
|--|-------------------------|------------------------|---------------------------|--|
| <b>VALOR TOTAL DE CONTRATO</b>         | <b>\$ 48.000.000,00</b> |                        |                           |  |
| <b>NO. FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO</b> | <b>FECHA</b>            | <b>VALOR FACTURADO</b> | <b>SALDO POR EJECUTAR</b> | <b>CON CARGO AL CONTRATO O INTERADMINISTRATIVO NO. (SI APLICA)</b> |
| Pago anticipo (si aplica)              |                         |                        |                           |  |

|  |                               |                         |                             |           |
|--|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------|
| <b>PROCESO</b>   |                               |                         |                             |           |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>  |                               |                         |                             |           |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA<br/>FUERZAS MILITARES</b><br><small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small> | TÍTULO                        | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                             |           |
|  | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>8</b> de <b>9</b> |           |
|  |                               | FECHA:                  | <b>16</b>                   | <b>07</b> |

|                            |            |                        |                        |     |
|----------------------------|------------|------------------------|------------------------|-----|
| Cuenta de cobro No. 1      | 06/03/2026 | \$ 6.000.000,00        | \$42.000.000,00        | N/A |
| Cuenta de cobro No. 2      | 10/03/2026 | \$ 6.000.000,00        | \$36.000.000,00        | N/A |
| Cuenta de cobro No. 3      | 14/04/2026 | \$ 6.000.000,00        | \$30.000.000,00        | N/A |
| Cuenta de cobro No. 4      | 06/05/2026 | \$ 5.200.000,00        | \$24.800.000,00        | N/A |
| <b>Subtotal (por usos)</b> |            | <b>\$23.200.000,00</b> | <b>\$24.800.000,00</b> | N/A |

**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 48,33%                      Demora \_\_\_\_\_%

**6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)**

No Aplica.

**7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO**

No Aplica.

**8. INFORMACIÓN AIU**

No Aplica.


**9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:**

Se adjunta informe de actividades para el pago No. 4

**10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:**

No Aplica.

| FACTORES A EVALUAR  | CUMPLE |    | OBSERVACIONES |
|---|--------|----|---------------|
|   | SI     | NO |               |
| Nivel de cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo. |        |    |               |
| Nivel de cumplimiento con el tiempo de entrega  |        |    |               |

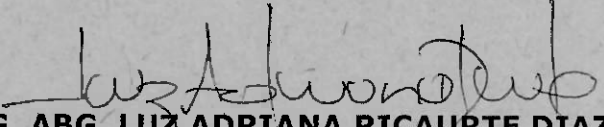
|  |  |                         |                             |
|--|--|-------------------------|-----------------------------|
| PROCESO  |  |                         |                             |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>  |  |                         |                             |
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA<br/>FUERZAS MILITARES<br/>LA UNIÓN DE FUERZAS</p> | <p>TÍTULO</p> <p><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></p> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                             |
|  |  | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>9</b> de <b>9</b> |
|  |  | FECHA:                  | <b>16 07 2025</b>           |

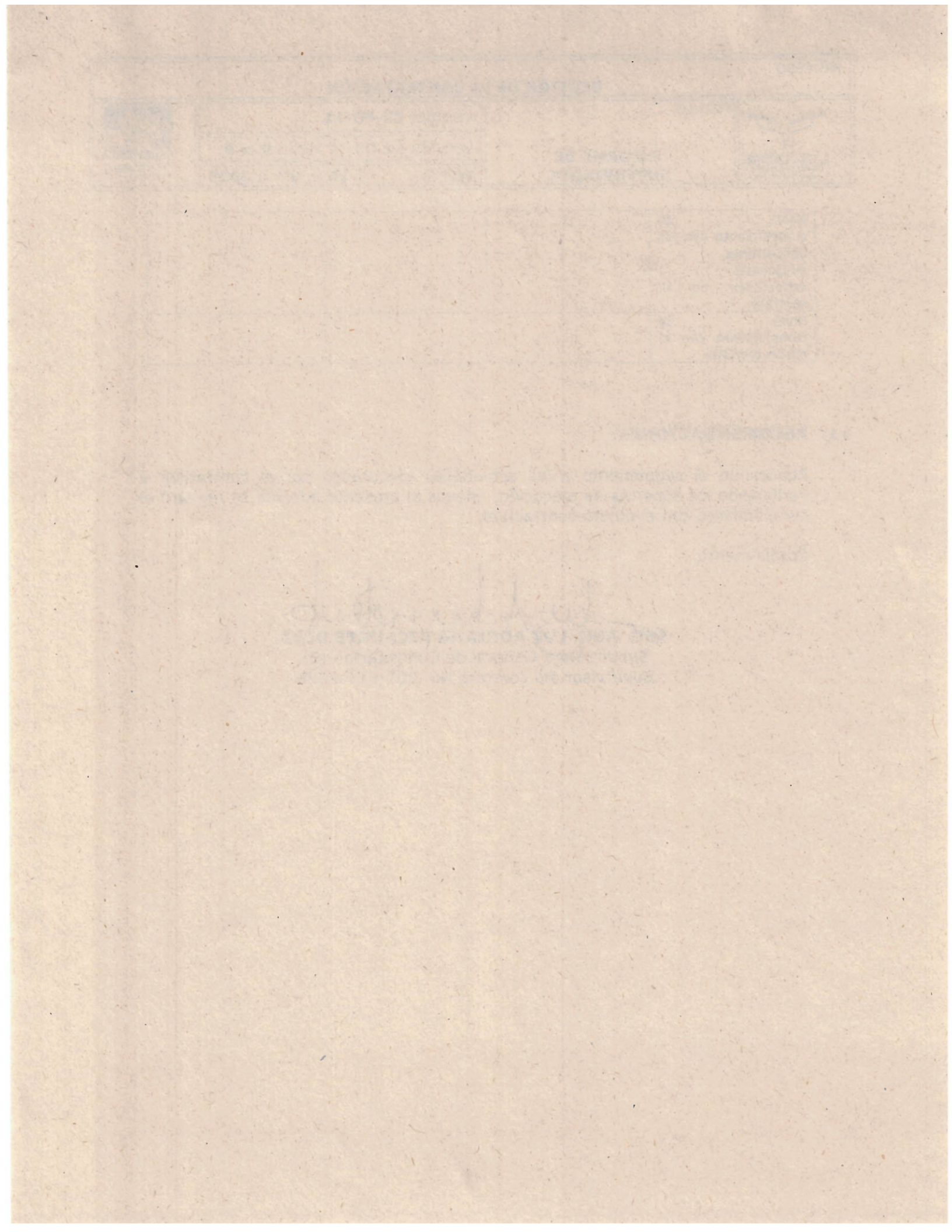
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Nivel de cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato. |  |  |  |
| Nivel de cumplimiento con el precio ofertado                                       |  |  |  |

**11. RECOMENDACIONES:**

Realizando el seguimiento a las actividades ejecutadas por el contratista y verificando los soportes de ejecución, anexas al presente informa se registró el cumplimiento con el objeto contractual.

Cordialmente,

  
**ABG. ABG. LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ**  
 Subdirectora General de Contratación (E)  
 Supervisor del contrato No. 001-017-2026



Bogotá, D.C., 06 de mayo de 2026

Señores  
Agencia Logística de las Fuerzas Militares  
Bogotá D.C

**ASUNTO:** Informe actividades No. 4

Respetados señores:

Por medio del presente me permito remitir informe de actividades realizadas en el presente periodo, en el que se adelantaron todas y cada una de las actuaciones tendientes a lograr el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales del mismo, suscrito con la AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

| 1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre:                           | Lina Camila                     |
| Apellidos:                        | Galindo Ramírez                 |
| Documento de identidad:           | 1.121.823.436                   |
| Dirección:                        | Carrera 88 # 6ª-90 apto 204 T14 |
| Teléfono:                         | 3212710620                      |
| Profesión:                        | Contador Público Especialista   |

## 2. OBJETO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS QUE ADELANTE ACTIVIDADES DE ESTRUCTURACION Y EVALUACION, CAPACITACIÓN, MANEJO DE TVEC Y APOYO EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACION Y/O EN LAS REGIONALES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.

## 3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será desde la legalización del contrato y hasta el 21 de septiembre de 2026.

## 4. VALOR DEL CONTRATO

El valor total de la presente propuesta de prestación de servicios profesionales, corresponde a la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/LEGAL (\$48.000.000), INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR Y DEMÁS GASTOS DE TODA ÍNDOLE EN QUE EL CONTRATISTA DEBA INCURRIR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

| ITEM | ACTIVIDADES   | ENTREGABLES   |
|------|---|---|
| 1    | Estructurar eventos de cotización (Solicitud de información a proveedores) que soporten la estructuración económica de cada proceso a través de la plataforma SECOP y/o TVEC.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el período</li> </ul>  |
| 2    | Proyectar respuesta, desde el punto de vista económico, a los requerimientos, solicitudes de informes, tutelas o derechos de petición asignados, con oportunidad y calidad, en los términos establecidos por la Ley.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el período</li> </ul>  |
| 3    | Elaboración de documentos requeridos (solicitud de información a proveedores, estudios de mercado, análisis del sector) durante desarrollo de los procesos de contratación de acuerdo a la modalidad de selección frente a la estructuración y evaluación económica-financiera a que haya lugar en los plazos requeridos. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Estructuración del anexo económico del proceso de Selección Abreviada por Subasta Inversas cuyo objeto "SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA LOS COMEDORES DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE".</li> <li>Estructuración del anexo económico del proceso de Mínima Cuantía cuyo objeto es el "PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DE AGUA Y ALIMENTOS PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE."</li> <li>Estructuración del anexo económico del proceso de selección Abreviada por Subasta inversa cuyo objeto es "SUMINISTRO DE TAMALES, LECHONA, AREPAS, PRODUCTOS PRECOCIDOS, EMPANADAS, DEDOS DE QUESO Y OTROS ALIMENTOS PREPARADOS PARA LOS COMEDORES DE TROPA DE LA BR3-BR8-BR23-BR29 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE"</li> <li>Estructuración del anexo económico del proceso de Selección Abreviada de menor Cuantía cuyo objeto es MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CUBIERTA Y PISO 7 DE LA OFICINA PRINCIPAL DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES</li> </ul> |
| 4    | Estructurar las respuestas oportunamente frente a las observaciones económicas-financieras que se reciban en los diferentes procesos de selección de la Subdirección General de la contratación y las diferentes regionales, que le sean asignados.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se proyecto respuesta financiera frente a las observaciones allegadas al proceso de Selección Abreviada por Subasta Inversas cuyo objeto "SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA LOS COMEDORES DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE"</li> </ul>  |
| 5    | Coadyuvar a la estructuración de respuestas frente a los informes de auditorías por parte de los diferentes entes   | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el periodo.</li> </ul>   |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    | de control referentes a la parte económica-financiera de los procesos de contratación.  |  |
| 6  | Asistir de manera presencial a las Unidades Asesoras realizadas en la Entidad, con el fin de dar contestación a las observaciones que surjan por los comités en materia económica-financiera.                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se asistió a Unidad asesora con la Regional suroccidente con el fin de exponer los lineamientos económicos de los procesos de Selección Abreviada por Subasta Inversas cuyo objeto son:<br/>"SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA LOS COMEDORES DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE."<br/>"SUMINISTRO DE TAMALES, LECHONA, AREPAS, PRODUCTOS PRECOCIDOS, EMPANADAS, DEDOS DE QUESO Y OTROS ALIMENTOS PREPARADOS PARA LOS COMEDORES DE TROPA DE LA BR3-BR8-BR23-BR29 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE"</li> </ul> |
| 7  | Crear eventos en la Tienda Virtual del Estado Colombiano en el caso de las adquisiciones a través de los diferentes Acuerdos Marco y/o Instrumentos de Agregación de Demanda.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el período.</li> </ul>  |
| 8  | Seguimiento y control a los diferentes procesos de contratación mediante la plataforma SECOP II y TVEC.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el período.</li> </ul>  |
| 9  | Emitir conceptos económicos-financieros requeridos a la Subdirección General de contratación que se presenten con relación a los procesos contractuales.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el período.</li> </ul>  |
| 10 | Analizar y desarrollar las actuaciones a que haya lugar durante la ejecución del contrato, en particular sobre las modificaciones, adiciones, prórrogas y demás novedades contractuales en cuanto a temas económicos-financieros. | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el período.</li> </ul>  |
| 11 | Realizar conceptos económicos-financieros dirigidas a oficina principal y regionales con el fin de resolver dudas a estructuradores y evaluadores económicos de otras regionales.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>No se realizó durante el periodo</li> </ul>   |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 12 | Seguimiento y actualización de normatividad aplicable en aspectos financieros, tributarios que impacten en los procesos de contratación.   | <ul style="list-style-type: none"><li>• No se realizó durante el periodo</li></ul> |
| 13 | Adelantar jornadas de capacitación en temas de carácter económico-financiero para el personal de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares (Oficina principal y regionales). | <ul style="list-style-type: none"><li>• No se realizó durante el periodo</li></ul> |

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradezco su colaboración,

  
LINA CAMILA GALINDO RAMIREZ  
C.C. 1.121.823.436 de Villavicencio  
Contratista