

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TITULO

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

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **1** de **5**

FECHA:

17

9

2024



| | | | |
|--------------------------|-----------------|-----------------|-----|
| Fecha trámite de pago | 30/06/2026 | Número de Pago: | 8 ✓ |
| Valor de pago solicitado | \$ 1.881.000,00 | | |

DATOS DEL CONTRATO:

| | | | |
|--|---|-----------------------------|--|
| Contrato y/u Orden de Compra | No. 009-010-2026 | | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO - TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA. | | |
| Identificación | NIT o C.C: 80.054.502-9. | SAP (acreedor) : 80003782 | |
| Objeto del Contrato | "SUMINISTRO DE COMIDAS LISTAS TRADICIONALES COLOMBIANAS PREPARADAS, PARA LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES" | | |
| Orden o Pedido ERP SAP | No. 5100010120 | | |
| Expediente Orfeo | No. | | |
| Registro Presupuestal | No. 36926 27/04/2026 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO | | |
| Valor total del contrato | Valor Inicial del Contrato | (\$1.100.000.000.00) | |
| | + Valor Adiciones | | |
| | - Valor Reducciones | | |
| | Valor Total del Contrato | (\$1.100.000.000.00) | |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | N/A | | |
| Fecha de legalización del contrato | 29 DE ABRIL 2026 | | |
| Fecha de finalización del contrato | 31 DE DICIEMBRE 2026 | | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 17.43% ✓ | | |
| Modificaciones del contrato | <input type="checkbox"/> Adición <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Suspensión Descripción <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Cesión Descripción | | |

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|----------|---|
| PROCESO | | | | | |
| GESTIÓN FINANCIERA | | | | | |
|  | TITULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL | CÓDIGO: GF-FO-36 | | |  |
| | | VERSIÓN No. 04 | Página 2 de 5 | | |
| | | FECHA: | 17 | 9 | |

| | | | | |
|--|-----------------|--|-----------------------|---------------|
| Novedades del contrato | | <i>(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).</i> | | |
| Garantías del contrato | Número | Valor Asegurado | Vigencia de la Póliza | |
| | | | Fecha de inicio | Vigente hasta |
| Póliza de cumplimiento | 14-44-101261417 | 440.000.000 | 24/04/2026 | 03/07/2027 |
| Calidad de los Elementos | 14-44-101261417 | 440.000.000 | 24/04/2026 | 03/07/2026 |
| Salarios y Prestaciones Sociales | 14-44-101261417 | 55.000.000 | 24/04/2026 | 31/12/2029 |
| Responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica) | 10-40-101081689 | 350.181.000 | 24/04/2026 | 31/12/2026 |


DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

| | | | |
|---|--|--------------------|---|
| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: BANCO AVVILLAS | | |
| | N° 061076907 (conforme a certificación bancaria anexa) | Tipo cta. bancaria | Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/> |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece | <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | <input checked="" type="checkbox"/> ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO | | |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990 | 1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación) | | CUMPLE X |
| | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales | | X |
| | 3. Certificación de obligaciones laborales | | X |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | Planilla | N° 88422823 | |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | NO APLICA | |
| | Periodo Salud | JUNIO | |
| | Periodo Pensión | MAYO | |

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

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

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

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

(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 | 30-jun-2026 | 1.881.000,00,00 | |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEVJ17534 | 24-jun-26 | 1.881.000,00 | |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) | 27-jun-26 | 1.881.000,00 | |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | N/A | N/A | |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) | 30-jun-26 | 1.881.000,00 | |
| 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 | |

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 009-010-2026 suscrito el 24/04/2026, 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 firmantes 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 de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo falta según formato.

| 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 | 30-jun-2026 | |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. | X | 24-jun-2026 | |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) | X | 27-jun-2026 | |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica) | N/A | N/A | |
| 5. | Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) | X | 30-jun-26 | |

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TÍTULO

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

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **4** de **5**

FECHA:

17

9

2024





| | | | |
|-----|---|-----|-------------|
| 6. | Certificación Bancaria (cuando aplique). | N/A | N/A |
| 7. | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | X | 19-jun-26 ✓ |
| 8. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | X | 02-jun-26 ✓ |
| 9. | Informe de supervisión No. 8 | X | 30-jun-26 |
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | X | N/A |
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique) | N/A | N/A |
| 12. | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique) | N/A | N/A |
| 13. | Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposar en el expediente contractual | | |

Únicamente para el primer pago:

| | |
|--|----|
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU) | SI |
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado) | SI |

| | | | | | | |
|--|--|----|--------------|----|--------------------------|----|
| RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) <i>Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.</i> | Nombre: | | | | | |
| | ÁNGELA MARÍA PEÑA TUNJANO | | | | | |
| | Cargo/Dependencia: | | | | Extensión | |
| | Gestora de Abastecimientos Clase I | | | | | |
| | Firma | | | | | |
| VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.</i> | SECOP II | | ORFEO | | EXPEDIENTE FÍSICO | |
| | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | NO | SI | NO |
| | Nombre: <i>Felipe Alejandro de la Cruz</i> | | | | | |
| | Cargo / Dependencia: | | | | 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: Lourdes Tatiana Marrero A. | | | | | |
| | Cargo: Coord. Contratos | | | | | |
| | Firma: | | | | | |

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

| | | | | |
|--|---|-----------------------------------|-----------------------------|-----------|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 1 de 7 | |
| | | FECHA: | 16 | 07 |
|  | | | | |

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 9

Villavicencio – Meta, 30 de junio 2026

AL: PD Abg. LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO
Coordinadora de Contratos – Encargada de la Funciones de
la Dirección Regional Llanos Orientales
Agencia Logística de las Fuerzas Militares.

Con toda atención me permito enviar al PD Abg. LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO Coordinadora de Contratos – Encargada de la Funciones de la Dirección Regional Llanos Orientales, el informe de supervisión No. **9** del contrato No.009-010-2026 correspondiente al quinto del mes de junio 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. 009-010-2026

CONTRATISTA: JHON FERNEY MAYORGA LOZANO.
NIT: 80.054.502-9



OBJETO: "SUMINISTRO DE COMIDAS LISTAS TRADICIONALES COLOMBIANAS PREPARADAS, PARA LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES"

VALOR DEL CONTRATO: (\$1.100.000.000.00)

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 31 de diciembre 2026 y/o hasta agotar los recursos del contrato suscrito.

MODIFICACIONES: SI _____ NO X

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

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|---------------------------------|---|--|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | |
|  | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | |  | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 2 de 7 | | |
| | | FECHA: | 16 07 2025 | | |

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 | | | | | | |
|-------------|--|----------------------------------|-----|-----|--------|-----|
| NUMERAL | OBLIGACION | ENTREGABLE | ABR | MAY | JUN | JUL |
| 1 | Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el contratista y el supervisor. | Acta de recibo a satisfacción | | | X | |
| 2 | Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley. | Factura | | | X | |
| 3 | Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales Certificación o constancia de cumplimiento de las obligaciones laborales. | Soporte de pago Certificación | | | X X | |
| 4 | Subir las facturas en el SECOP II | Factura | | | X | |
| 5 | Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el contratista y el supervisor. | Acta de recibo a satisfacción | | | X | |

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

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

| Nº | TIPO | DESCRIPCIÓN | TRATAMIENTO | RESPONSABLE | PERIODICIDAD |
|----|-------------|--|--|-------------------------|--------------------------|
| 1 | OPERACIONAL | Modificación de las especificaciones técnicas | Realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados | SUPERVISOR | En el evento |
| 2 | OPERACIONAL | Incumplimiento total o parcial de las obligaciones | Garantía de cumplimiento | SUPERVISOR | En el evento |
| 3 | OPERACIONAL | Incumplimiento total o parcial de las obligaciones | Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales | SUPERVISOR | Mensual |
| 4 | ECONOMICO | Falta de calidad de los servicios a contratar | Garantía de calidad de los servicios | CONTRATISTA | En el momento de recibir |
| 5 | OPERACIONAL | Toma de muestras | Seguimiento a la entrega | ALFM | En el evento |
| 6 | OPERACIONAL | Incumplimiento Del programa de trabajo | Realizar Seguimiento al Cumplimiento y en caso de Incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados | SUPERVISOR DEL CONTRATO | En el evento |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---|-----------|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>LA UNIÓN DE NUESTRA FUERZA</small> | TÍTULO | CÓDIGO: CT-FO-11 | |  <small>Directorio Social y Ambiental de la Defensa</small> | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | VERSIÓN No. 03 | Página 3 de 7 | | |
| | | FECHA: | 16 | | 07 |

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

Para la presente Supervisión NO hubo novedades de incumplimiento por parte del CONTRATISTA. Durante la entrega y recepción del producto se recibió a satisfacción los bienes cumpliendo con las condiciones físicas, químicas y organolépticas exigidas por la Entidad. Así mismo se dio ingreso mediante la MIGO generada en el sistema SAP por parte del administrador del comedor de tropa.

EL CONTRATISTA cumple con las obligaciones del sistema de seguridad social, salud pensiones y aportes parafiscales, presentando los documentos respectivos que lo acreditan.

Se encuentran publicadas en la plataforma SECOPII, la totalidad de las facturas para el respectivo pago por parte del CONTRATISTA.

5. CONTROL DE PAGOS

| Valor total de Contrato | | \$1.100.000.000,00 | | |
|---------------------------------|-----------|---------------------------|--------------------|---|
| No. Factura y/o Cuenta de cobro | Fecha | Valor Facturado | Saldo por Ejecutar | Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA) |
| FEVJ17027 | 12-may-26 | 2.262.051,00 | 1.097.737.949,00 | N/A |
| FEVJ17028 | 12-may-26 | 3.670.120,00 | 1.094.067.829,00 | N/A |
| FEVJ17029 | 12-may-26 | 11.052.600,00 | 1.083.015.229,00 | N/A |
| FEVJ17030 | 12-may-26 | 4.647.760,00 | 1.078.367.469,00 | N/A |
| FEVJ17031 | 12-may-26 | 5.497.960,00 | 1.072.869.509,00 | N/A |
| FEVJ17032 | 12-may-26 | 3.230.760,00 | 1.069.638.749,00 | N/A |
| FEVJ17033 | 12-may-26 | 6.548.160,00 | 1.063.090.589,00 | N/A |
| FEVJ17034 | 12-may-26 | 5.016.000,00 | 1.058.074.589,00 | N/A |
| FEVJ17051 | 14-may-26 | 1.047.915,00 | 1.057.026.674,00 | N/A |
| FEVJ17052 | 14-may-26 | 1.530.360,00 | 1.055.496.314,00 | N/A |
| FEVJ17053 | 14-may-26 | 5.214.560,00 | 1.050.281.754,00 | N/A |
| FEVJ17054 | 14-may-26 | 2.663.960,00 | 1.047.617.794,00 | N/A |
| FEVJ17055 | 14-may-26 | 3.854.240,00 | 1.043.763.554,00 | N/A |
| FEVJ17056 | 14-may-26 | 2.437.240,00 | 1.041.326.314,00 | N/A |
| FEVJ17057 | 14-may-26 | 3.551.860,00 | 1.037.774.454,00 | N/A |
| FEVJ17058 | 14-may-26 | 2.194.500,00 | 1.035.579.954,00 | N/A |
| FEVJ17059 | 14-may-26 | 1.254.000,00 | 1.034.325.954,00 | N/A |
| FEVJ17097 | 19-may-26 | 72.270,00 | 1.034.253.684,00 | N/A |



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. **03**

Página **4** de **7**

FECHA:


16

07

2025



| | | | | |
|-----------|-----------|--------------|------------------|-----|
| FEVJ17098 | 19-may-26 | 940.500,00 | 1.033.313.184,00 | N/A |
| FEVJ17099 | 19-may-26 | 566.800,00 | 1.032.746.384,00 | N/A |
| FEVJ17122 | 21-may-26 | 1.098.504,00 | 1.031.647.880,00 | N/A |
| FEVJ17123 | 21-may-26 | 1.643.720,00 | 1.030.004.160,00 | N/A |
| FEVJ17124 | 21-may-26 | 489.000,00 | 1.029.515.160,00 | N/A |
| FEVJ17125 | 21-may-26 | 5.668.000,00 | 1.023.847.160,00 | N/A |
| FEVJ17126 | 21-may-26 | 2.834.000,00 | 1.021.013.160,00 | N/A |
| FEVJ17127 | 21-may-26 | 3.174.080,00 | 1.017.839.080,00 | N/A |
| FEVJ17128 | 21-may-26 | 1.983.800,00 | 1.015.855.280,00 | N/A |
| FEVJ17129 | 21-may-26 | 1.357.360,00 | 1.014.497.920,00 | N/A |
| FEVJ17130 | 21-may-26 | 5.329.500,00 | 1.009.168.420,00 | N/A |
| FEVJ17131 | 21-may-26 | 1.881.000,00 | 1.007.287.420,00 | N/A |
| FEVJ17160 | 22-may-26 | 501.600,00 | 1.006.785.820,00 | N/A |
| FEVJ17226 | 27-may-26 | 1.011.780,00 | 1.005.774.040,00 | N/A |
| FEVJ17227 | 27-may-26 | 1.587.040,00 | 1.004.187.000,00 | N/A |
| FEVJ17228 | 27-may-26 | 3.400.800,00 | 1.000.786.200,00 | N/A |
| FEVJ17229 | 27-may-26 | 3.400.800,00 | 997.385.400,00 | N/A |
| FEVJ17230 | 27-may-26 | 3.457.480,00 | 993.927.920,00 | N/A |
| FEVJ17231 | 27-may-26 | 1.246.960,00 | 992.680.960,00 | N/A |
| FEVJ17232 | 27-may-26 | 940.500,00 | 991.740.460,00 | N/A |
| FEVJ17233 | 27-may-26 | 1.000.160,00 | 990.740.300,00 | N/A |
| FEVJ17234 | 27-may-26 | 6.270.000,00 | 984.470.300,00 | N/A |
| FEVJ17235 | 27-may-26 | 1.881.000,00 | 982.589.300,00 | N/A |
| FEVJ17273 | 3-jun-26 | 1,192,455.00 | 981,396,845.00 | N/A |
| FEVJ17274 | 3-jun-26 | 1,643,720.00 | 979,753,125.00 | N/A |
| FEVJ17275 | 3-jun-26 | 1,133,600.00 | 978,619,525.00 | N/A |
| FEVJ17276 | 3-jun-26 | 2,046,148.00 | 976,573,377.00 | N/A |
| FEVJ17277 | 3-jun-26 | 3,400,800.00 | 973,172,577.00 | N/A |
| FEVJ17278 | 3-jun-26 | 1,870,440.00 | 971,302,137.00 | N/A |
| FEVJ17279 | 3-jun-26 | 940,500.00 | 970,361,637.00 | N/A |
| FEVJ17280 | 3-jun-26 | 1,000,160.00 | 969,361,477.00 | N/A |
| FEVJ17281 | 3-jun-26 | 1,881,000.00 | 967,480,477.00 | N/A |
| FEVJ17283 | 4-jun-26 | 850,200.00 | 966,630,277.00 | N/A |
| FEVJ17351 | 10-jun-26 | 939,510.00 | 965,690,767.00 | N/A |
| FEVJ17352 | 10-jun-26 | 1,530,360.00 | 964,160,407.00 | N/A |
| FEVJ17353 | 10-jun-26 | 326,000.00 | 963,834,407.00 | N/A |
| FEVJ17354 | 10-jun-26 | 1,020,240.00 | 962,814,167.00 | N/A |
| FEVJ17355 | 10-jun-26 | 3,004,040.00 | 959,810,127.00 | N/A |
| FEVJ17356 | 10-jun-26 | 3,797,560.00 | 956,012,567.00 | N/A |



| | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|-----------|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>LA UNIÓN DE NUESTRAS FUERZAS</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 5 de 7 | |
| | | FECHA: | 16 | 07 |



| | | | | |
|----------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|-----|
| FEVJ17357 | 10-jun-26 | 1,813,760.00 | 954,198,807.00 | N/A |
| FEVJ17358 | 10-jun-26 | 1,003,200.00 | 953,195,607.00 | N/A |
| FEVJ17359 | 10-jun-26 | 1,000,160.00 | 952,195,447.00 | N/A |
| FEVJ17360 | 10-jun-26 | 2,821,500.00 | 949,373,947.00 | N/A |
| FEVJ17361 | 10-jun-26 | 940,500.00 | 948,433,447.00 | N/A |
| FEVJ17440 | 17-jun-26 | 903,375.00 | 947,530,072.00 | N/A |
| FEVJ17441 | 17-jun-26 | 4,075,500.00 | 943,454,572.00 | N/A |
| FEVJ17442 | 17-jun-26 | 1,473,680.00 | 941,980,892.00 | N/A |
| FEVJ17443 | 17-jun-26 | 850,200.00 | 941,130,692.00 | N/A |
| FEVJ17444 | 17-jun-26 | 2,720,640.00 | 938,410,052.00 | N/A |
| FEVJ17445 | 17-jun-26 | 3,684,200.00 | 934,725,852.00 | N/A |
| FEVJ17446 | 17-jun-26 | 1,700,400.00 | 933,025,452.00 | N/A |
| FEVJ17447 | 17-jun-26 | 1,254,000.00 | 931,771,452.00 | N/A |
| FEVJ17448 | 17-jun-26 | 1,000,160.00 | 930,771,292.00 | N/A |
| FEVJ17449 | 17-jun-26 | 1,254,000.00 | 929,517,292.00 | N/A |
| FEVJ17500 | 23-jun-26 | 252,945.00 | 929,264,347.00 | N/A |
| FEVJ17516 | 23-jun-26 | 141,700.00 | 929,122,647.00 | N/A |
| FEVJ17501 | 23-jun-26 | 940.500,00 | 928.182.147,00 | N/A |
| FEVJ17527 | 24-jun-26 | 1.047.915,00 | 927.134.232,00 | N/A |
| FEVJ17528 | 24-jun-26 | 1.417.000,00 | 925.717.232,00 | N/A |
| FEVJ17529 | 24-jun-26 | 326.000,00 | 925.391.232,00 | N/A |
| FEVJ17530 | 24-jun-26 | 850.200,00 | 924.541.032,00 | N/A |
| FEVJ17531 | 24-jun-26 | 2.834.000,00 | 921.707.032,00 | N/A |
| FEVJ17532 | 24-jun-26 | 3.910.920,00 | 917.796.112,00 | N/A |
| FEVJ17533 | 24-jun-26 | 1.927.120,00 | 915.868.992,00 | N/A |
| FEVJ17535 | 24-jun-26 | 1.000.160,00 | 914.868.832,00 | N/A |
| FEVJ17536 | 24-jun-26 | 3.762.000,00 | 911.106.832,00 | N/A |
| FEVJ17537 | 24-jun-26 | 940.500,00 | 910.166.332,00 | N/A |
| FEVJ17534 | 24-jun-26 | 1,881,000.00 | 908,285,332.00 | N/A |
| Subtotal (por usos) | | 191,714,668.00 | 908,285,332.00 | |

Las facturas tramitadas corresponden a suministros realizados a los comedores de la regional las cuales están avaladas por cada uno de los administradores de tropa, quienes certifican mediante actas de recibo a satisfacción que los bienes fueron recibidos en las cantidades y calidad estipulas en las facturas, así mismo fueron ingresados en sus inventarios de acuerdo al reporte SAP MB51 en cada uno de los comedores.

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

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— LA UNIÓN DE NUESTROS FUERZAS —</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 6 de 7 |
| | | FECHA: | 16 07 2025 |
|  <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small> | | | |

Porcentaje cumplimiento avance **17.43%** Demora **N/A**

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS: N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO:

• Empleados certificados por el proveedor (oferta presentada)

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO U OFICIO |
|-------------------------------|----------------|-----------------------|
| EZEQUIEL CHICO TIQUE | 93.414.960 | OPERARIO (PRODUCCIÓN) |
| DILBER YAIMA TIQUE | 1.105.060.212 | OPERARIO (EMPAQUE) |
| PEDRO ANTONIO VARGAS | 1.105.056.996 | OPERARIO (ARMADOR) |
| YHON ARMANDO VERGARA GONZALEZ | 79.573.769 | CONDUCTOR |
| EDUARDO LOZANO RODRIGUEZ | 80.265.628 | CONDUCTOR |
| MARTIN EMILIO ALARCÓN JIMÉNEZ | 79.053.531 | CONDUCTOR |



• Vehículos certificados por el proveedor (oferta presentada)

| PLACA | MODELO | TIPO Arrendado o Propio |
|--------|--------|----------------------------|
| JKU464 | 2021 | PROPIO |
| LLQ500 | 2023 | PROPIO |
| JUY380 | 2022 | PROPIO |

8. INFORMACIÓN AIU: N/A

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:

- a) Trámite Pago Anticipo / Parcial y/o Total.
- b) Control de Pagos.
- c) Facturas.
- d) Actas de entrega y/o recibido a satisfacción
- e) Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 Adjunto
- f) Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.
- g) Planilla de seguridad social en estado pagada.
- h) Informe del contratista.

| | | | | | | | |
|--|---|-------------------------|-----------------------------|--|-------------|--|--|
| PROCESO | | | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— LA UNIÓN DE NUESTROS FUERZAS —</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | |  <small>Oficina Social y Ambiental de la Defensa</small> | | | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 7 de 7 | | | | |
| | | FECHA: | 16 | 07 | 2025 | | |

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: N/A

| FACTORES A EVALUAR | CUMPLE | | OBSERVACION |
|---|--------|-----|-------------|
| | SI | NO | |
| Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo. | N/A | N/A | N/A |
| Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega. | N/A | N/A | N/A |
| Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato. | N/A | N/A | N/A |
| Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado. | N/A | N/A | N/A |

11. RECOMENDACIONES: N/A

Cordialmente,


TASD. ÁNGELA MARÍA PEÑA TUNJANO
Supervisora del contrato No. 009-010-2026

MB51

| Sociedad | Centro | Nombre 1 | Clase de movimiento | Texto de clase de movimiento | Fecha contabiliz | Estado | Documento material | Material | Descripción del material | Cantidad | Importe ML | Nombre del usuario | Texto cab documento |
|--------------|--------|------------------|---------------------|------------------------------|------------------|----------------|--------------------|----------|--------------------------|----------|---------------------|--------------------|---------------------|
| 006 | L423 | Comedor BITER 22 | 101 | EM Entr.mercancias | 27/6/2026 | 4100239 623 | 5000888522 | 200001 | TAMAL DE 200 A 300 G | 300 | 1,881,000 | JJSOLANO | FEVJ 17534 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | 1,881,000.00 | | |

**Factura Electrónica De Venta No****FEVJ No. 17534**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764104993642 que habilita desde FEVJ 13791 hasta FEVJ 20000. Vence 2026-07-26

JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
Nit 80054502 9

Actividad Económica 1089 ICA 4,14 X 1000

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|--|-----------------------|------------|----------------------|--------------|
| CLIENTE | AGENCIA LOGISTICA LLANOS ORIENTALES | | | OBSERVACIÓN | | | | |
| NIT | 800117180 3 | | | #\$15-20-00-006,CONTRATO 009-010-2026,angela.pena@agencialogistica.gov.co#\$ | | | | |
| DIRECCIÓN | | CIUDAD | TELÉFONO | | | | | |
| BITER 22 KM 1 VIA EL RETORNO | | José Del Guav | 3506193841 | CCAS: | | | | |
| FECHA FACTURA | | FECHA VENCIMIENTO | | VENDEDOR | | | FORMA DE PAGO | |
| 24/06/2026 | | 24/06/2026 | | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO | | | Credito | |
| ITEM | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
| 1 | TAMAL CTE | TAMAL CORRIENTE | 300 | Und. | 5.268,9075 | 19% | 1.001 | 1.580.672 |

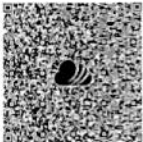
TOTAL ITEM 1 Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Firma Recibido _____

Jhon F. Mayorga Lozano

| | |
|--------------------------------|-----------|
| SUBTOTAL | 1.580.672 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 300.328 |
| IMPUESTO AL CONSUMO | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN | 1.881.000 |
| RETEFUENTE | 39.517 |
| RETEIVA | 45.049 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 1.796.434 |



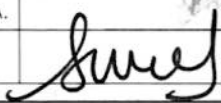
**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 24/06/2026 11:01:42

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CALLE 4 C BIS N 50 09 Teléfono 9424384
Correo Electrónico rosandi07@gmail.com

ELABORADO POR: DANIELA SACRISTAN DIAZ

| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | CÓDIGO: CT-FO-01 | | | |
|--|--|---------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
|  | | TÍTULO | | VERSIÓN No. 02 Página 1 de 2 FECHA: 24 / 7 / 2024 | | | |
| ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN | | | | | | | |
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | |
| No. DE CONTRATO: | 009-010-2026 | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | 24 DE ABRIL 2026 | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | "SUMINISTRO DE COMIDAS LISTAS TRADICIONALES COLOMBIANAS PREPARADAS, PARA LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES" | | | | | | |
| CONTRATISTA: | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO - TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA. | | | | | | |
| NIT/CC/CE: | 80.054.502-9. | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO | | | | | | |
| INTERVENTOR: | N/A | | | | | | |
| SUPERVISOR: | TASD ÁNGELA MARÍA PEÑA TUNJANO | | | | | | |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO: | 30 DE ABRIL 2026 | | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | Hasta el 31 de diciembre 2026, o hasta agotar los recursos del contrato suscrito y/o lo que ocurra primero. | | | | | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: | Hasta el 31 de diciembre 2026, o hasta agotar los recursos del contrato suscrito y/o lo que ocurra primero. | | | | | | |
| 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: | 27/6/2026 | HORA: | 14:25:00 | ENTREGA PARCIAL N° | ENTREGA TOTAL X FEVJ 17534 | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | EL BARRANCON - GUAVIARE | | DIRECCIÓN : | VEREDA BOCAS DE AGUA BONITA | | | |
| INTERVIENEN EN LA ENTREGA: | | | | | | | |
| ENTIDAD/EMPRESA | | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE | | | |
| JHON FERNEY MAYORGA LOZANO - TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA. | | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO | REPRESENTANTE LEGAL | CONTRATISTA | | | |
| AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES | | TAS JAIDER SOLANO | ADMON. COMEDOR BITER22 | ADMINISTRADOR COMEDOR DE TROPA. | | | |
| AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES | | TASD ÁNGELA MARÍA PEÑA TUNJANO | GESTORA ABASTECIMIENTOS CLASE I | SUPERVISORA | | | |
| 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 | DESCRIPCION | | | CANTIDAD | V/UNITARIO | V/ IVA | V/TOTAL |
| 1 | TAMAL ESPECIAL DE 350 A 400 GRAMOS SIN HOJA | | | 0 | 6,003.36 | - | - |
| 2 | TAMAL CORRIENTE DE 200 A 300 GRAMOS SIN HOJA | | | 300 | 5,268.91 | - | 1,580,672.00 |
| | | | | VALOR SIN I.V.A | | | 1,580,672.00 |
| | | | | VALOR I.V.A | | 19% | 300,328.00 |
| | | | | VALOR TOTAL | | | 1,881,000.00 |
| CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN | | | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | <input checked="" type="checkbox"/> | ANEXO DEL CONTRATO: | <input checked="" type="checkbox"/> | FICHA TECNICA: | <input checked="" type="checkbox"/> | ESPECIFICACIONES TECNICAS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NORMA TECNICA: | <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 | X | | S/N | | | | |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | | N/A | | | | |
| CERTIFICACION EXPEDIDA | | | N/A | | | | |
| OTRO | | | N/A | | | | |
| 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: | <input checked="" type="checkbox"/> | SUPERVISOR : | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCION CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO. | | | | | | | |
| OBSERVACIONES GENERALES El recibo a satisfacción es generado por el administrador del comedor de tropa, quien recibirá el producto in situ y dara aval del cumplimiento de las fichas y especificaciones técnicas pactadas en el contrato inicial, de evidenciar algún incumplimiento por parte del proveedor este debera ser informado por el administrador del comedor para el inicio del debido proceso si diera lugar | | | | | | | |
| PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN : | | | | | | | |
| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE | FIRMA | | | |
| JHON FERNEY MAYORGA LOZANO - TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA. | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO | REPRESENTANTE LEGAL | CONTRATISTA |  | | | |
| AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES | TAS JAIDER SOLANO | ADMON. COMEDOR BITER22 | ADMINISTRADOR COMEDOR DE TROPA. |  | | | |
| AGENCIA LOGISTICA DELAS FUERZAS MILITARES | TASD ÁNGELA MARÍA PEÑA TUNJANO | GESTORA ABASTECIMIENTOS CLASE I | SUPERVISOR | | | | |
| PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN : | | | | | | | |



Cuenta por pagar Comprobante

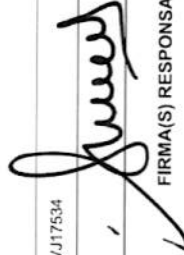
Usuario Solicitante: ANGELA MARIA PENA TUNJANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Mhmpena 15-20-00-006
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-30-1:50 p. m.

| CUENTAS POR PAGAR | | | |
|---|--------------|----------------------------|--|
| Número: | 74226 | Fecha Registro: | 2026-06-30 |
| Estado: | Aprobada | Tipo de Cuenta x Pagar: | Compra de Activos Movibles - Declarantes |
| Caja Menor-Identif.: | | Caja Menor-Fecha Registro: | |
| Valor Antes del Iva: | 1.580.672,00 | Valor Iva: | |
| Identificación: | 80054502 | Razón Social: | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO |
| Nro. Compromiso: 36926 | | | |
| Tipo de Moneda: COP-Pesos | | | |
| Valor Total: 300.328,00 | | | |
| Valor Total Moneda Original: 1.881.000,00 | | | |
| Nro. Cdp: 3326 | | | |
| Tasa de Cambio: 0,00 | | | |
| Valor Total Moneda Original: 0,00 | | | |

| DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS | |
|--|------------|
| Número: | FEV/J17534 |
| Tipo: | FACTURA |
| Fecha: | 2026-06-30 |

| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS | |
|------------------------------|-------------|
| CODIGO | DESCRIPCION |
| 17 | FACTURA |

Objeto.: SUMINISTRO TAMALES CONTRATO 009-010-2026 FACTURAS FEV/J17534



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



TITULO
VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO

CODIGO: **GF-FO-01**
 VERSION No. **06** Página 1 de 1
 FECHA: 17 9 2024



CONTRATISTA O BENEFICIARIO: **Jhaosfery / MAYORA** No. CONTRATO Y / O MEMORANDO **009.010-2026**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: **ABAW**

No. SAP ENTRADA: No. CxP SIIF **74226**
 No. SAP MIRO Y/O FB60: **3105645716** No. OBLIGACION SIIF **72526**

| PRESUPUESTO | No. | DESCRIPCION | CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO | ORDEN DE COMPRA | PRESTACION DE SERVICIOS | ANTICIPO | OBRA | INTERVENTORIA | BOLSA MERCANTIL | OTROS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---|---|-------------------------|--|------|---------------|-----------------|--------|-------------------------------------|------------|--------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | NOMINA | CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES | CAJA MENOR | SERVICIOS PUBLICOS | OTROS | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES | PRESUPUESTO | 1 | Verificación Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | Verificación Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CONTABILIDAD REGIONALES | CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 5 | Oficio -solicitud firmado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 6 | Resolución de Viaticos | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 7 | Formato Trámite pago parcial y/o total | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 8 | Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 9 | Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 10 | Certificación de paz y salvo de pago de SSI y parafiscales con su respectiva planilla y Certificación de Obligaciones Laborales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro. | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 11 | Solicitud de Giro Viveres Frescos con VoBo del Director Regional | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 12 | Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CONTABILIDAD REGIONALES | CONTABILIDAD OFICINA PRINCIPAL | 13 | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 14 | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 15 | Relación de Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 16 | Verificación Ordenador del Gasto | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 17 | Otros anexos * | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |

| No. | DESCRIPCION | CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO | OBRA | OTRO | Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite) |
|-----|--|-------------------------------|------|------|---|
| 1 | Endoso Factura | | | | |
| 2 | Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos | | | | |
| 3 | Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes. | | | | |
| 4 | Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional | | | | |

OBSERVACIÓN: Se requiere se diligencien los datos de seguimiento del tramite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago.

| ACTIVIDAD | RECEPCIÓN TRAMITE DE PAGO | | | ENTREGA TRAMITE DE PAGO | | | OBSERVACIONES |
|---|---------------------------|-------|----------------|-------------------------|-------|----------|---------------|
| | NOMBRE | HORA | FECHA | NOMBRE | HORA | FECHA | |
| RECEPCIÓN DOCUMENTACIÓN SECRETARIA DIRECCIÓN FINANCIERA OFICINA PRINCIPAL | | | | | | | |
| PRESUPUESTO (Verifica documentos descritos del 1 al 4) | | | 14:14 30/06/26 | | | | |
| CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique) | ROSCA | 15:50 | 30/06/26 | ROSCA | 15:50 | 30/06/26 | |
| CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, realiza la CXP y Obligación) | Yanelh | 16:40 | 30/06/26 | | | | |
| RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO | | | | | | | |
| TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago) | | | | | | | |

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

TÍTULO



CÓDIGO: GF-FO-31

Página 1 de 1

VERSIÓN No. 03

FECHA:

17

9

2024



SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR Y LA PERSONA Y/O DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA TESORERÍA.

VALIDACION DIRECCION FINANCIERA(Cada uno de los Grupos de la Dir. Financiera debe registrar las novedades que encuentre en el tramite de pago, en caso de no existir debe indicar que el tramite no tiene novedad y Firmar el formato)

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Relacione las novedades que evidencia en el tramite de pago)

Revisión del Trámite

1ra

Fecha revisión

2da

Fecha revisión

3ra

Fecha revisión

GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

FECHA DEVOLUCION DEL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRE Y FIRMA QUIEN RECIBE EL TRÁMITE

| GESTION FINANCIERA | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|---|---------------------------|-------------------------------|------------------|------------------------------|-----------|------------------|
| TITULO | | CONTROL DE PAGOS | | CODIGO: GF-FO-35 | | Página No. 1 de 1 | | 2024 | | |
| VERSION No. 04 | | FECHA: 17 | | 9 | | | | | | |
| DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | | | | |
| Contrato No. | 009-010-2026 | | | No. Registro Presupuestal / Fecha | | | | | | |
| Objeto del Contrato : | "SUMINISTRO DE COMIDAS LISTAS TRADICIONALES COLOMBIANAS PREPARADAS, PARA LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES" | | | RP Actual No. | 36926 | Valor | 1,100,000,000.00 | Fecha | 27/4/2026 | |
| Nombre Contratista: | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO - TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA | | | No. de la negociación de BMC | | N/A | | | | |
| Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio: | N/A | | | Presupuesto con cargo a ALFM | | SI X NO | | | | |
| Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras | N/A | | | Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga: | | 31 DE DICIEMBRE 2026 | | | | |
| Celebrado(s) con: N/A | | | | | | | | | | |
| EJECUCIÓN ANTICIPO | | | | | | | | | | |
| Valor anticipo pactado | | Valor amortizar | | Total amortizado | | Saldo pendiente por amortizar | | | | |
| 0.00 | | 0.00 | | 0.00 | | 0.00 | | | | |
| CONTROL CONTRATO | | | | | | | | | | |
| Valor de RP | Rubro presupuestal | Descripción del rubro | | Dependencia de afectación | | VALOR | | Valor por rubro | | |
| 1,100,000,000.00 | A-05-01-01-002-003 | PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS | | VÍVERES COMEDORES | | 1,100,000,000.00 | | | | |
| Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo | | | | | | | | Valor total del contrato | | 1,100,000,000.00 |
| | | | | | | | | Valor ejecutado presupuestal | | 191,714,668.00 |
| | | | | | | | | Saldo por ejecutar | | 908,285,332.00 |
| 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 | | |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 65,674,046.00 | | | | |
| Saldo por Uso | | A-05-01-01-002-003-09 | | | | 65,674,046.00 | | | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 1,034,325,954.00 | | | | |
| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2 | | | | | | | | | | |
| No. de documento | Fecha del documento | Rubro presupuestal | Código del uso presupuestal | Descripción del uso | Dependencia de afectación | Valor factura | Valor a pagar | Valor ejecutado | | |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 27,540,134.00 | | | | |
| Saldo por Uso | | A-05-01-01-002-003-09 | | | | 93,214,180.00 | | | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 1,006,785,820.00 | | | | |
| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3 | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 24,196,520.00 | | | | |
| Saldo por Uso | | A-05-01-01-002-003-09 | | | | 117,410,700.00 | | | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 982,589,300.00 | | | | |
| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4 | | | | | | | | | | |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 15,959,023.00 | | | | |
| Saldo por Uso | | A-05-01-01-002-003-09 | | | | 133,369,723.00 | | | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 966,630,277.00 | | | | |
| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #5 | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 18,196,830.00 | | | | |
| Saldo por Uso | | A-05-01-01-002-003-09 | | | | 151,566,553.00 | | | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 948,433,447.00 | | | | |
| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #6 | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 19,310,800.00 | | | | |
| Saldo por Uso | | A-05-01-01-002-003-09 | | | | 170,877,353.00 | | | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 929,122,647.00 | | | | |

| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #7 | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|---------------|-----------------|
| 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 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 18,956,315.00 | | |
| Saldo por Uso | | | A-05-01-01-002-003-09 | | | <u>189,833,668.00</u> | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 910,166,332.00 | | |

| NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #8 | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------|-----------------|
| 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 |
| FEVJ17534 | 24-jun-26 | A-05-01-01-002-003 | A-05-01-01-002-003-09 | OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P. | VÍVERES COMEDORES | 1,881,000.00 | 1,881,000.00 | 191,714,668.00 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 1,881,000.00 | | |
| Saldo por Uso | | | A-05-01-01-002-003-09 | | | <u>191,714,668.00</u> | | |
| Saldo | | A-05-01-01-002-003 | | | | 908,285,332.00 | | |

| ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) | | | | | | | | |
|--|-------|--|--|--|--|--|--|-------|
| Movimiento | Fecha | | | | | | | Valor |
| | | | | | | | | 0.00 |

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

Firma del Supervisor:  Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Kennedy Rueda M. Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: Yareth

Nombre del Supervisor: ANGELA PENA Fecha en que se validan los saldos "RP": 30-06-2026 Fecha: 30/jun/26

Supervisor del Contrato No.: 009-010-2026 Firma de quien Revisa: 

| PROCESO | | | | | | | |
|--|---|--|-----------------|--|---|---|-------|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | | | |
|  | TÍTULO | CÓDIGO: CT-FO-44 | | |  | | |
| | | VERSIÓN No. 02 | | Página 1 de 1 | | | |
| | | FECHA: | 22 | 5 | 2026 | | |
| VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO | | | | | | | |
| CONTRATISTA: | JHON FERNEY MAYORGA LOZANO | | | | | | |
| No. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN: | 009-010-2026 | | | | | | |
| DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO: | ABASTECIMIENTOS | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES): | ÁNGELA MARÍA PEÑA TUNJANO | | | | | | |
| VALOR TRÁMITE DE PAGO: | \$ | | | | | 1,881,000.00 | |
| FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL: | | | | | | | |
| No. RADICADO EN LIBRO SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL: | | | | | | | |
| No. | DESCRIPCIÓN | TIPO DE CONTRATO | | | | ANTICIPOS | |
| | | COMPRA VENTA, SUMINISTRO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INTERVENTORIA, INTERADMINISTRATIVOS | ORDEN DE COMPRA | ORDEN DE ABASTECIMIENTO | OBRA | | |
| 1 | Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas) | / | N/A | | | | |
| 2 | Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y funcionario que revisa el trámite en la SGC o Regional) | / | | | | | |
| 3 | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor) | / | | | | | |
| 4 | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista) | / | | | | N/A | |
| 5 | Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales, suscrito por representante legal y/o revisor fiscal. Si es U.T o Consorcio, cada integrante debe anexar las certificaciones | / | | | | | |
| 6 | Planilla de seguridad social en estado pagada | / | | | | | |
| 7 | Certificación paz y salvo obligaciones laborales. | / | | | | | |
| 8 | Informe de Supervisión (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato) | / | | | | | |
| 9 | Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago) | N/A | | | | | |
| 10 | Corte parcial o final de obra | | | | | | |
| 11 | Aval de pago Interventoría | | N/A | | | | |
| 12 | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras | | | | | | |
| 13 | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente | / | | | | | |
| 14 | Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén) | / | | | | N/A | |
| 15 | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.) | | | | | | |
| 16 | Multas o Sanciones | | | | | | |
| NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA MISMA Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA, QUIÉN DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL. | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIADAS EN LOS TRÁMITES DE PAGO | | | | | | |
| | REVISIÓN DEL TRÁMITE | | | FECHA DEVOLUCIÓN | NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE | NOMBRE DEL GESTOR O FUNCIONARIO DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN | FIRMA |
| | 1ra | 2da | 3ra | | | | |
| | | | | | | | |
| FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA REVISIÓN DEL TRÁMITE EN LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIÓN O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL | | | | FUNCIONARIO QUE RECIBE EL TRÁMITE EN DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | Felipe Alejandro Villanueva Obispo | | | NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| FIRMA: |  | | | FIRMA: | | | |
| FECHA DE VALIDACIÓN: | 30 DE JUNIO DE 2026 | | | FECHA DE VALIDACIÓN: | | | |



Tamales Tolimenses

Doña Rosana

El Auténtico y Exquisito Tamal Tolimense
JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
Nit. 80.054.502-9 • Régimen Común

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS
ORIENTALES - CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA:

QUE LA EMPRESA TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA Y/O JHON FERNEY MAYORGA LOZANO IDENTIFICADO(A) CON NIT. No. 80.054.502-9, HA CUMPLIDO EN FORMA OPORTUNA Y COMPLETA CON EL PAGO DE LOS APORTES Y DEMÁS OBLIGACIONES LEGALES QUE LE CORRESPONDEN RESPECTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, EN CUANTO A SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, Y LOS APORTES PARAFISCALES AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, HASTA EL MES DE MAYO DE 2026.

Se firma y se expide la presente a solicitud del interesado, a los 19 días del mes de junio del año 2026, con destino a AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES NIT. No. 800.117.180-3

JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
C.C. 80.054.502
Representante legal

