| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN FINANCIERA** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO<br>**TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL** | CÓDIGO: **GF-FO-36** | | | Grupo Social y Empresarial de la Defensa |
| | | VERSIÓN No. **04** | Página **1** de **4** | | |
| | | FECHA: | **17** | **9** | **2024** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha trámite de pago | 22/07/2026 | Número de Pago: | 3 |
| Valor de pago solicitado | **$ 13.507.100.00** | | |

**DATOS DEL CONTRATO:**

| | | |
|---|---|---|
| Contrato y/u Orden de Compra | No. 009-015-2026 | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | TL32 SAS | |
| Identificación | NIT o C.C: 900.884.009-3 | SAP (acreedor) : 80005634 |
| | "PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LOS COMEDORES DE TROPA, CAD´S, LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES EN LA JURIDICCION DE CUNDINAMARCA, META, CASANARE Y VICHADA" | |
| Orden o Pedido ERP SAP | No. 5100010147 | |
| Expediente Orfeo | No. | |
| Registro Presupuestal | No. 41426 DE 15/05/2026<br>■ VIGENCIA ACTUAL<br>☐ REZAGO | |
| Valor total del contrato | Valor Inicial del Contrato | ($) 1.138.000.000,00 |
| | + Valor Adiciones | ($) |
| | - Valor Reducciones | ($) |
| | Valor Total del Contrato | ($) 1.138.000.000,00 |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | N/A | |
| Fecha de legalización del contrato | 20 DE MAYO DE 2026 | |
| Fecha de finalización del contrato | 31 DE DICIEMBRE DE 2026 | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 24.13 % | |
| Modificaciones del contrato | ☐ Adición Valor _____<br>☐ Modificación Descripción _____<br>☐ Suspensión Descripción _____<br>☐ Prorroga Fecha _____<br>☐ Cesión Descripción _____<br>☐ Sustitución Descripción _____ | |

| Novedades del contrato | *(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).* | | | |
|---|---|---|---|---|
| Garantías del contrato | Número | Valor Asegurado | Vigencia de la Póliza | |
| | | | Fecha de inicio | Vigente hasta |
| • Póliza de cumplimiento | 11-44-101283209 | $967.300.000,00 | 15/05/2026 | 31/12/2029 |
| • Póliza de responsabilidad civil | 11-40-101092226 | $350.181.000,00 | 15/05/2026 | 31/12/2026 |

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA. | | |
|---|---|---|---|
| | Nº 39547815959 | Tipo cta. bancaria | Ahorro ■ Corriente ☐ |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece | ■ RESPONSABLE DE IVA<br>☐ NO RESPONSABLE DE IVA<br>☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | ■ ELECTRÓNICA<br>☐ CUENTA DE COBRO | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990 | | **CUMPLE** | | | |
| | 1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación) | X | | | |
| | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales | X | | | |
| | 3. Certificación de obligaciones laborales | X | | | |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | Planilla | 9507031484 | 9507038816 | 950703 0932 | |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | | | | |
| | Periodo Salud | JULIO | JUNIO | JULIO | |
| | Periodo Pensión | JUNIO | JUNIO | JUNIO | |

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

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

| APROBACIÓN DE FACTURAS | SECOP II | ■ Si ☐ No |
|---|---|---|
| | SIIF (cuando sea Electrónica) | ■ Si ☐ No |

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

| TEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | 22/07/2026 ✓ | 13.507.100.00 | |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente | | | |
| | FACT Nº FEEL – 1706 | 01/07/2026 ✓ | 13.507.100.00 ✓ | |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) | | | |
| | FACT Nº FEEL – 1706 | 01/07/2026 ✓ | 13.507.100.00 ✓ | |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | N/A | | |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) | 01/07/2026 | 13.507.100.00 | |
| 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). | X | 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. 009-015-2026 suscrito el 15-05-2026, 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 | | FECHA | FOLIO |
|---|---|---|---|---|

| | (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | Reposa en el expediente Contractual | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | X | 22/07/2026 | |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No | | | |
| | FACT Nº FEEL – 1706 | X | 01/07/2026 | |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) | X | 01/07/2026 | |
| 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 | 01/07/2026 | |
| 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 | 30/06/2026 | |
| 8. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | X | 26/06/2026 | |
| 9. | Informe de supervisión No. 3 | X | 21/07/2026 | |
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | N/A | | |
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique) | N/A | N/A | |
| 12. | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique) | N/A | N/A | |
| 13. | Insertar más filas.<br><br>Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual | N/A | N/A | |

| **<u>Únicamente para el primer pago:</u>** | | |
|---|---|---|
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU) | SI | |
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado) | SI | |

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN FINANCIERA** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO<br>**TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL** | CÓDIGO: **GF-FO-36** | | | Grupo Social y Empresarial de la Defensa |
| | | VERSIÓN No. **04** | Página **5** de **4** | | |
| | | FECHA: | **17** | **9** | **2024** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR)**<br>*Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.* | Nombre:<br>TS MARIA NELCY AMADO ALMANZAR | | | | | |
| | Cargo/Dependencia:<br>ADMINISTRADORA CAD VILLAVICENCIO. | | | Extensión | | |
| | Firma | | | | | |
| **VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL**<br>*Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.* | **SECOP II** | | **ORFEO** | | **EXPEDIENTE FÍSICO** | |
| | SI X | NO | SI | NO | SI | NO |
| | Nombre<br>TATIANA ANDREA TORERO BARBOSA | | | | | |
| | Cargo / Dependencia:<br>TÉCNICO CONTRACTUAL | | | Extensión: | | |
| | Firma: | | | | | |
| V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia) | Nombre<br>Lourdes Tatiana Narrero A. | | | | | |
| | Cargo<br>Coord. Contratos. | | | | | |
| | Firma | | | | | |

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

## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003

Villavicencio, 21 de julio de 2026

**AL: Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA**
Director Regional Llanos Orientales
Agencia Logística de las Fuerzas Militares.

Con toda atención me permito enviar al Señor **Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA** Director Regional Llanos Orientales Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de supervisión No. **3** del contrato **No.009-015-2026** correspondiente al primer pago del mes de julio del 2026, de acuerdo con la siguiente información:

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

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

| |
|---|
| **CONTRATO No.** 009-015-2026 |
| **CONTRATISTA:** TL32 SAS |
| **OBJETO:** "PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LOS COMEDORES DE TROPA, CAD´S, LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES EN LA JURIDICCION DE CUNDINAMARCA, META, CASANARE Y VICHADA" |
| **VALOR DEL CONTRATO:** $ 1.138.000.000,00 |
| **PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:** 31 DE DICIEMBRE 2026 Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS DEL CONTRATO SUSCRITO. |
| **MODIFICACIONES: SI __ NO x** |

| TIPO | |
|---|---|
| | |

## 2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verificada la invitación pública correspondiente al contrato Nº 009-015-2026, se procede a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

- GF-FO-36 TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O PARCIAL
- GF-FO-35 CONTROL DE PAGOS
- CT-FO-01 ACTA DE ENTREGA DE RECIBO A SATISFACCION
- FACTURACION

| NUMERAL | OBLIGACION | ENTREGABLE | MAY | JUN | JUL | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, pensiones y aportes parafiscales cuando haya lugar, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, artículo 3 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen, modifiquen o aclaren. | Ha cumplido con lo solicitado para tramite de pago | X | X | X | |
| 2 | Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución del contrato, igualmente la elaboración de los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, Regional Llanos. La entidad verificara para el trámite de pago el listado del personal VS la planilla de pagos de parafiscales, con la finalidad de garantizar que el contratista este cumpliendo con el pago Sistema Seguridad Social Integral, (Pensión, Salud, y Riesgos Laborales), así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de | No se ha presentado novedad | X | X | X | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Compensación Familiar, si fuera el caso, del personal que hará parte de la ejecución | | | | | |
| 3 | Cumplir con todos los requisitos establecidos para pago, quedando bajo su responsabilidad el no trámite de pago de la respectiva (s) factura (s), por falta de cumplimiento total de los mismos. | Factura | X | X | X | |
| 4 | Conocer a cabalidad el estudio y documentos previos, anexos técnicos, invitación pública, adendas (si hay lugar a ellas), contrato y demás documentos del presente proceso de selección a fin de ejecutar y dar cumplimiento del objeto del proceso con eficiencia y eficacia | según lo establecido por el contrato | X | X | X | |
| 5 | Actualizar y/o modificar las garantías cuando a ello hay lugar. | No se ha presentado novedad | X | X | X | |
| 6 | Constituir la garantía de cumplimiento dentro de un plazo no mayor de dos (02) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del presente contrato, expedida por una empresa aseguradora autorizada por la Ley; así mismo, copia del recibo de pago de la póliza garantizando no solo su expedición sino su respaldo de pagado. Este mismo requisito será obligatoria para la etapa de ejecución contractual, si se diera el caso de un modificatorio que requiera la ampliación y/o reducción de la garantía contractual. | Póliza presentada al inicio del contrato | X | X | X | |
| 7 | Mantener indemne a la Entidad de cualquier tipo de reclamación por parte del personal que utilice para la prestación del servicio. | Acta de confidencialidad | X | X | X | |
| 8 | Responder por todos los gastos, contribuciones y demás deducciones que genere la suscripción y ejecución del contrato. | No se ha presentado novedad | X | X | X | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Efectuar y entregar el respectivo informe mensual de actividades | informe de supervisión | X | X | X | |
| 10 | Asistir a las reuniones que sea convocado por parte del contratante | Coordinación directa con el contratista | X | X | X | |
| 11 | Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al supervisor del contrato. | Correo electrónico supervisor del contrato | X | X | X | |
| 12 | Guardar total reserva de la información que por razón del servicio y desarrollo de sus actividades obtenga, esta es propiedad de la Entidad y está cobijada de reserva legal. | Acta de confidencialidad | X | X | X | |
| 13 | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | Certificación bancaria ACTIVA | X | X | X | |
| 14 | Acatar las órdenes e instrucciones del supervisor del contrato. | Coordinación directa con el contratista | X | X | X | |
| 15 | Cumplir con las normas y especificaciones técnicas. | según lo estipulado en el contrato | X | X | X | |
| 16 | Las demás que se deriven de las estipulaciones contenidas en la invitación públicas y documentos previos del proceso de selección que dio lugar a la celebración del contrato. | Coordinación directa con el contratista | X | X | X | |
| 17 | Realizar todo el procedimiento de legalización, firma y perfeccionamiento del contrato a través de la página del SECOP II y durante la ejecución del mismo deberá subir las facturas escaneadas para poder dar trámite de pago. | Se presume que tiene conocimiento de los documentos | X | X | X | |
| 18 | Para el trámite de pago el supervisor del contrato verificara que el futuro contratista publique en la plataforma SECOP II la totalidad de las facturas. El | plataforma secop ii | X | X | X | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | tesorero de la entidad marcará como aprobadas las facturas. | | | | | |
| 19 | Con el perfeccionamiento y legalización del contrato, el contratista, el supervisor y el ejecutor de contratos, deberán suscribir el acta de inicio para dar cumplimiento a lo establecido en el manual de contratación de ALFM. | Acta de coordinación de inicio del contrato | X | X | X | |
| 20 | El proveedor tendrá que indicar en su solicitud de pago en el SECOP II si se encuentra obligado o no a facturar electrónicamente | Coordinación directa con el contratista | X | X | X | |
| 21 | El SECOP II validará la factura electrónica registrada por el proveedor ante la DIAN, permitirá la consulta y descarga del documento. | Coordinación directa con el contratista | X | X | X | |
| 22 | El proveedor deberá seleccionar "SI o NO" en el campo obligatorio de "obligado a facturar electrónicamente". | plataforma secop ii | X | X | X | |
| 23 | Una vez el proveedor valide la información de la factura electrónica, confirme y envié la solicitud de pago a la Entidad Estatal. La entidad no podrá editar el campo donde se encuentre registrado el código CUFE por el proveedor. Por lo cual, únicamente podrá verificar el estado de la validación y el enlace de descarga | plataforma secop ii | X | X | X | |
| 24 | Responder en los plazos que la AGENCIA LOGÍSTICA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen. | Correo electrónico supervisor del contrato | X | X | X | |
| 25 | Firmar las actas de recibo a satisfacción y de liquidación del objeto contractual. | contratista | X | X | X | |
| 26 | Facilitar las funciones del supervisor designado y permitir su acceso a todos los documentos | Correo electrónico supervisor del contrato | X | X | X | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | relacionados con la ejecución del objeto del proceso contractual. | | | | | |
| 27 | Proveer a su costo todos los elementos necesarios para el cumplimiento de la invitación | según lo estipulado en el contrato | **X** | **X** | **X** | |
| 28 | Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas. | No se ha presentado novedad | **X** | **X** | **X** | |
| 29 | Deberá llevar control del saldo del contrato, toda vez que si llegado el caso por un indebido control se llegare a entregar o facturar más de lo autorizado del valor total del mismo, la entidad no se hará responsable de cancelar valores que excedan, constituyéndose en responsabilidad del contratista asumir dicho gasto. | según lo estipulado en el contrato | **X** | **X** | **X** | |
| 30 | CIRCULAR EXTERNA No. 035 Las entidades, proveedores y contratistas deberán dar cumplimiento a las Circulares 16 y 20 del 2021 y seguir remitiendo las facturas electrónicas al buzón centralizado anteriormente señalado. En dicho tiempo, las primeras revisaran las parametrizaciones en el aplicativo Olimpia y subsanaran los falencias que actualmente tienen, y los segundos realizaran los ajustes necesarios para que desde los operadores tecnológicos, facturadores directos y solución gratuita de la DIAN, puedan elaborar y transmisión las facturas de acuerdo a las características definidas en dichas circulares, por cuanto que a partir del 1º de junio de 2021, se volverá a hacer exigible dicho documento en la obligación. | Correo electrónico supervisor del contrato | **X** | **X** | **X** | |

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

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

| N° | TIPO | DESCRIPCIÓN | TRATAMIENTO | RESPONSABLE | PERIODICIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Operacional | Modificación de las especificación es 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 | Económico | Falta de calidad de los servicios a contratar | Garantía de calidad de los servicios | CONTRATISTA | En el momento de recibir |
| 5 | 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 |

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

Durante el periodo ejecutado no se han presentado novedades de acuerdo a lo pactado en el contrato No. 009-015-2026.

- **SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO:**

Para el periodo del mes de junio el contratista cumplido con las condiciones establecidas en el contrato.

- **SEGUIMIENTO JURIDICO**

Omitido.

- **SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL:**

El contratista como persona natural cumple con lo solicitado en el contrato, los pagos de seguridad social fueron efectuados de acuerdo a las planillas N° 9507030932 - N° 9507038816-9507031484, referente a los siguientes aspectos:

- ✓ Planilla integrada autoliquidación aportes Representante Legal de la Señora JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ
- ✓ Certificación de pago de seguridad social suscrita por la Representante Legal de la Señora JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ y revisor fiscal.

## 5. CONTROL DE PAGOS

| **Valor de Contrato** | | | | **$1.138.000.000,00** |
|---|---|---|---|---|
| **No. Factura y/o Cuenta de cobro** | **Fecha** | **Valor Facturado** | **Saldo por Ejecutar** | **Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)** |
| Pago anticipo (si aplica) | | | | |
| FACT Nº FEEL – 1660 | 28/05/2026 | 69.103.370.00 | 1.068.896.630.00 | |
| FACT Nº FEEL - 1661 | 28/05/2026 | 57.223.840.00 | 1.011.672.790.00 | |
| FACT Nº FEEL - 1686 | 24/06/2026 | 62.568.297.00 | 949.104.493.00 | |
| FACT Nº FEEL - 1696 | 25/06/2026 | 72.169.680.00 | 876.934.813.00 | |
| FACT Nº FEEL - 1706 | 01/07/2026 | 13.507.100.00 | 863.427.713.00 | |
| **Subtotal (por usos)** | | **274.572.287,00** | | |

**Nota 1**: 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 24.13 % Demora ____%

## 6. INFORMACIÓN FIDUCIAS

N/A

## 7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO

N/A

## 8. INFORMACIÓN AIU

N/A

## 9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

- GF-FO-36 Trámite Pago Anticipo, Parcial Y/O Total.
- GF-FO-35 Control de pagos.
- CT-FO-44 Verificación del trámite de pago contratos.
- GF-FO-56 Verificación trámites de pago financiera.
- CT-FO-01 Acta de entrega y/o recibo a satisfacción.
- Factura No. FEEL 1706
- GF-FO-31 Seguimiento Novedades Trámites de Pago
- Cuenta por pagar SIIF, Migo SAP.
- Certificado de cumplimiento de pago al sistema de seguridad social.
- Documentación Revisor Fiscal de la empresa TL32 S.A.S
- Planillas N° 9507030932 - N° 9507038816-9507031484integrada autoliquidación aportes.

## 10. RECOMENDACIONES

N/A

**TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR**
Supervisor del contrato No. 009-015-2026

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

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | 009-015-2026 | | No. Registro Presupuestal / Fecha | | | | | |
| Objeto del Contrato : | PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LOS COMEDORES DE TROPA, CAD´S, LAS FUERZAS MILITARES Y DEMÁS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES EN LA JURIDICCION DE CUNDINAMARCA, META, CASANARE Y VICHADA | | RP Actual No. | 41426 | Valor | 1.138.000.000,00 | Fecha | 15/05/2026 |
| Nombre Contratista: | TL32 S.A.S | | 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 | | | | Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga): | 31/12/2026 | | | |
| 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 | |
|---|---|---|---|---|
| Valor de RP | Rubro presupuestal | Descripción del rubro | Dependencia de afectación | Valor por rubro |
| 1.138.000.000,00 | A-05-01-02-006-005 | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA | TRANSPORTE DE CARGA | 1.138.000.000,00 |
| *Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo* | | | **Valor total del contrato** | 1.138.000.000,00 |
| | | | **Valor ejecutado presupuestal** | 274.572.287,00 |
| | | | **Saldo por ejecutar** | 863.427.713,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FEEL 1660 | 28/05/2026 | A-05-01-02-006-005 | A-05-01-02-006-005-01 | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGA POR VÍA TERRESTRE | TRANSPORTE DE CARGA | 69.103.370,00 | 69.103.370,00 | 69.103.370,00 |
| FEEL 1661 | 28/05/2026 | A-05-01-02-006-005 | A-05-01-02-006-005-02 | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGA POR VÍA ACUÁTICA | TRANSPORTE DE CARGA | 57.223.840,00 | 57.223.840,00 | 57.223.840,00 |
| TOTAL TRANITE | | | | | | **126.327.210,00** | | |
| **Saldo por Uso** | | A-05-01-02-006-005-01 | | | | 69.103.370,00 | | |
| | | A-05-01-02-006-005-02 | | | | 57.223.840,00 | | |
| | | A-05-01-02-006-005-03 | | | | | | |
| | | | | | | **126.327.210,00** | | |
| **Saldo** | A-05-01-02-006-005 | | | | | **1.011.672.790,00** | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FEEL 1686 | 24/06/2026 | A-05-01-02-006-005 | A-05-01-02-006-005-01 | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGA POR VÍA TERRESTRE | TRANSPORTE DE CARGA | 62.568.297,00 | 62.568.297,00 | 131.671.667,00 |
| FEEL 1696 | 25/06/2026 | A-05-01-02-006-005 | A-05-01-02-006-005-02 | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGA POR VÍA ACUÁTICA | TRANSPORTE DE CARGA | 72.169.680,00 | 72.169.680,00 | 129.393.520,00 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | **134.737.977,00** | | |
| **Saldo por Uso** | | A-05-01-02-006-005-01 | | | | 131.671.667,00 | | |
| | | A-05-01-02-006-005-02 | | | | 129.393.520,00 | | |
| | | A-05-01-02-006-005-03 | | | | | | |
| | | | | | | **261.065.187,00** | | |
| **Saldo** | A-05-01-02-006-005 | | | | | **876.934.813,00** | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FEEL 1706 | 01/07/2026 | A-05-01-02-006-005 | A-05-01-02-006-005-01 | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGA POR VÍA TERRESTRE | TRANSPORTE DE CARGA | 13.507.100,00 | 13.507.100,00 | 145.178.767,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | A-05-01-02-006-005 | A-05-01-02-006-005-02 | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGA POR VÍA ACUÁTICA | TRANSPORTE DE CARGA | | 0,00 | 129.393.520,00 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | **13.507.100,00** | | |
| **Saldo por Uso** | | A-05-01-02-006-005-01 | | | | 145.178.767,00 | | |
| | | A-05-01-02-006-005-02 | | | | 129.393.520,00 | | |
| | | A-05-01-02-006-005-03 | | | | - | | |
| | | | | | | **274.572.287,00** | | |
| **Saldo** | A-05-01-02-006-005 | | | | | **863.427.713,00** | | |

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

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

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

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

TS. MARIA BELCY AMADO ALBARRACIN

Nombre del Supervisor: _____ Fecha en que se validan los saldos "RP": 22/01/26 Fecha: _____

Supervisor del No.: **009-015-2026** Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

| PROCESO | GESTION FINANCIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES | FORMATO: VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO | CODIGO: GF-FO-01 | | | |
| | | VERSION No. 05 | Página 1 de 1 | | |
| | | FECHA: | 17 | 9 | 2024 |

**CONTRATISTA O BENEFICIARIO:** TL 32 S.A.S **No. CONTRATO Y /O MEMORANDO** 009-015-2026

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

**No. SAP ENTRADA:** | **No. CxP SIIF**

**No. SAP MIRO Y/O FB60:** | **No. OBLIGACION SIIF**

| | No. | DESCRIPCION | CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO | ORDEN DE COMPRA | PRESTACION DE SERVICIOS | ANTICIPO | OBRA | INTERVENTORIA | BOLSA MERCANTIL | OTROS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | NOMINA | CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES | CAJA MENOR | SERVICIOS PUBLICOS | OTROS |
| PRESUPUESTO | 1 | Verificacion Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP | | | ✓ | | | | | | | | | |
| PRESUPUESTO | 2 | Verificacion Certificado de Respaldo Presupuestal RP( N° y fecha) | | | ✓ | | | | | | | | | |
| PRESUPUESTO | 3 | Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación) | | | ✓ | | | | | | | | | |
| PRESUPUESTO | 4 | Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales) | | | ✓ | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 5 | Oficio -solicitud firmado | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 6 | Resolución de Viaticos | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 7 | Formato Trámite pago parcial y/o total | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 8 | Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 9 | Cuadro de Liquidación (Bolsa Mercantil) Oficina Principal | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 10 | Certificación de par 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. | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 11 | Solicitud de Giro Viveres Frescos con Visto del Director Regional | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL | 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) | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CONTABILIDAD OFICINA PRINCIPAL | 14 | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CONTABILIDAD OFICINA PRINCIPAL | 15 | Relación de Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)*** | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CONTABILIDAD OFICINA PRINCIPAL | 16 | Verificación Ordenador del Gasto | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD REGIONALES / CONTABILIDAD OFICINA PRINCIPAL | 17 | Otros anexos * | | | | | | | | | | | | |

| No. | DESCRIPCION | CTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO | OBRA | OTRO |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | | |

**Otros Anexos*:** (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soportes: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para depuracion de bases gravables que cada grupo financiero identifique o requiera dentro del tramite.

**OBSERVACION:** 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 | RECEPCION 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 ) | Yulie Barrera | 11:00 | 22/07/26 | Yulie Barrera | 8:45 | 22/07/26 | |
| CUENTAS POR PAGAR OFICINA PRINCIPAL (Verificación documentos, elaboración CXP SIIF Nación e Ingresos SAP cuando Aplique) | Angela P | 9:19 | 22/7/26 | Angela P | 9:19 | 22/7/26 | |
| CONTABILIDAD (Verificación documentos trámite de pago y Obligación SIIF Nación Oficina Principal) Regionales (Verifica los documentos descritos del numeral 5 al 18, relizo la CXP y Obligación) | | | | | | | |
| RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO | | | | | | | |
| TESORERIA (Verificación tramite de Pago y Genera la Orden de Pago) | | | | | | | |

PROCESO

**GESTIÓN FINANCIERA**

| | TITULO | CÓDIGO: GF-FO-31 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES | **SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO** | VERSIÓN No. 03 | Página 1 de 1 | | |
| | | FECHA: | 17 | 9 | 2024 |

**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.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD** (Relacione las novedades que evidencia en el trámite de pago) | **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 ) | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Revisión del Tramite** | | | | | | **GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRAMITE DE PAGO** | **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRAMITE DE PAGO** | **FECHA DEVOLUCION DEL TRAMITE DE PAGO** | **NOMBRE Y FIRMA QUIEN RECIBE EL TRAMITE** |
| | 1ra | Fecha revisión | 2da | Fecha revisión | 3ra | Fecha revisión | | | | |
| Sin novedad | ✓ | 22/07/26 | | | | | Presupuesto | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

SIIF Nación

## Cuenta por pagar Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHripena | ANGELA MARIA PENA TUNJANO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-20-00-006 | REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |
| Fecha y Hora Sistema | 2026-07-22-9:19 a. m. | |

### CUENTAS POR PAGAR

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 81926 | Fecha Registro: | 2026-07-22 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | |
| Estado: | Aprobado | Tipo de Cuenta x Pagar: | Transporte de Carga | Nro. Compromiso: | 41426 | Nro. Cdp: | 6926 |
| Caja Menor-Identif.: | | Caja Menor-Fecha Registro: | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Antes del Iva: | 13.927.100,00 | Valor Iva: | 0,00 | Valor Total: | 13.927.100,00 | Valor Total Moneda Original: | 0,00 |

### TERCERO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificación: | 900884039 | Razón Social: | TL32 S.A.S. |

### DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número: | FEEL 1708 | Tipo | FACTURA | Fecha: | 2026-07-22 |

### DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

| CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|
| 17 | FACTURA |

| | |
|---|---|
| Objeto.: | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA CONTRATO 208-015-2026 FACTURA FEEL 1708 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

| Centro | Nombre 1 | Documento material | Texto cab.documento | Clase de movimiento | Fecha contabiliz. | Fecha de documento | Material | Descripción del material | Cantidad | Unidad medida base | Importe ML | Nombre del usuario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L105 | CADS Yopal | 5000893762 | FEEL1706 | 101 | 1/07/2026 | 1/07/2026 | | SERVICIO DE TRANSPORTE | 0,000 | | 13.507.100 | JGAMBA1 |
| | | 5000893762 | | | | | | | | | 13.507.100 | |

# TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009 - 3
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
3102687916 / 3102689003
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
TARIFA ICA: 2X1000
No somos autorelenedores

Representacion Grafica de la Factura de venta Electronica

CUFE: 63d30127de09a352dba66bcea3c7467b7ab4be92e00efcc4ff7774345aa67dcff800e5a73a16c8575735828f5e52fe86

Documento firmado electronicamente

FECHA VALIDACION DIAN: 1/07/2026 9:18:38a. m.

**RESOLUCION DIAN No. 18764099710007 de fecha 5/10/2025-5/10/2026 autoriza factura electrónica desde 1458-50000 y Prefijo FEEL**

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEEL 1.706

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES: | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG | | |
| NIT/CC: | 890117180 | FECHA: | 01/07/2026 |
| DIRECCION: | CRA 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A BRR ROSA BLANCA | PLAZO: | 30 DIAS |
| CIUDAD: | VILLAVICENCIO | FEC VENCE: | 31/07/2026 |
| TELEFONO: | 3213181887 | FORMA DE PAGO: | CREDITO |
| EMAIL: | sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | | |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | REMESA | RADICADO | VLR UNI. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TRANSPORTE TERRESTRE Y COMPLEMENTARIOS CTO 009 015 2026. RUTA: CAD YOPAL - CAD ARAUCA - VIVERES SECOS Y FRESCOS - TOTAL 1000 KG - UNID KG - VALOR UNIT $910 | 3059 | 162829157 | $910.000,00 | $910.000 |
| 2 | TRANSPORTE TERRESTRE Y COMPLEMENTARIOS CTO 009 015 2026. RUTA: CAD YOPAL - CAD ARAUCA - VIVERES SECOS Y FRESCOS - TOTAL 10460 KG - UNID KG - VALOR UNIT $910 | 3060 | 162829494 | $9.518.600,00 | $9.518.600 |
| 3 | TRANSPORTE TERRESTRE Y COMPLEMENTARIOS CTO 009 015 2026. RUTA: CAD YOPAL - CAD TAME - VIVERES SECOS Y FRESCOS - TOTAL 3275 KG - UNID KG - VALOR UNIT $940 | 3061 | 162829677 | $3.078.500,00 | $3.078.500 |

**OBSERVACION:** #515-20-00-006;009-015-2026;maria.amado@agencialogistica.gov.co#$

SON:TRECE MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CIEN Y PESOS CON 00 / 100 M/L.

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 13,507,100 |
| IVA: | 0 |
| RETENCION 1%: | 0.00 |
| RETE IVA: | 0,00 |
| RETE ICA: | 0,00 |
| NETO TOTAL: | 13,507,100 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5)

SOFTWARE DESARROLLADO POR: COMPUCOLOR LTDA. NIT: 804.002.094-6 TEL: 6525656 BUCARAMANGA

PROCESO:

**GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO | **ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN** | CÓDIGO: GT-FO-01 | | | |
| | | | VERSIÓN No. 02 | Página 1 de 2 | | |
| | | | FECHA: | 24 | 7 | 2024 |

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 009-015-2026 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | 15/05/2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | "PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LOS COMANDOS DE TROPA, CAD'S, LAS FUERZAS MILITARES Y DEMÁS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES EN LA JURISDICCIÓN DE CUNDINAMARCA, META, CASANARE Y VICHADA" | | |
| CONTRATISTA: | 7132 S.A.S | | |
| NIT/CC/CE: | 901.884.009 - 3 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | JUDITH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ | | |
| INTERVENTOR: | N/A | | |
| SUPERVISIÓN: | TE. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR | | |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO: | 20/05/2026 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 31 DE DICIEMBRE DE 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: | 31/12/2026 | | |

**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: | 1/07/2026 | HORA: | 10:00:00 p. m. | ENTREGA PARCIAL Nº REF. 1706 | | ENTREGA TOTAL | X | REF. 1706 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO - META | | | DIRECCIÓN: | Carrera 48 con Calle 10 Anillo Vial Lote 5A-1 Barrio Buenos | | | |

**INTERVIENEN EN LA ENTREGA:**

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE |
|---|---|---|---|
| 7132 S.A.S | JUDITH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ | REPRESENTANTE LEGAL | REPRESENTANTE LEGAL |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | TE. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR | ADMINISTRADORA CAD VICH | SUPERVISOR |
| (Indique las filas que sean requeridas) | | | |
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: | No 009 DE 2026 | | |
| FUENTES CONTRACTUALES: | EJERCITO NACIONAL | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE CARGA SECA - CAD LLANOS - CAD ATENCIÓN DE SERVICIOS Y RACIONES | 1000 | COP 910 | 0% | COP 910.000 |
| 002 | TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE CARGA SECA - CAD LLANOS - CAD ATENCIÓN DE SERVICIOS Y RACIONES | 10450 | COP 910 | 0% | COP 9.519.500 |
| 003 | TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE CARGA SECA - CAD LLANOS - CAD TARAS ATENCIÓN DE SERVICIOS Y RACIONES | 3279 | COP 940 | 0% | COP 3.078.980 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | (Incluya las filas que sean requeridas) | | | | |
| | | | VALOR SIN I.V.A | | COP 12.507.190 |
| | | | I.V.A | 0% | COP 0 |
| | | | VALOR TOTAL | | COP 12.507.190 |

**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 |
| | (Incluya las filas que sean requeridas) | | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| | | | 0,00 | COP 0 | COP 0 |
| | VALOR PARCIAL 2 | | | | COP 0 |
| Administración | | | 0,00% | | COP 0 |
| Imprevistos | | | 0,00% | | COP 0 |
| Utilidad | | | 0,00% | | COP 0 |
| | | | I.V.A (0) sobre: | 0% | COP 0 |
| | | | VALOR TOTAL | | COP 0 |

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

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [ ] FICHA TECNICA [X] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [ ]

NORMA TECNICA: [ ] CUAL?:

**EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: *MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

| ACTIVIDAD | APLICA | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| INSPECCIÓN VISUAL REALIZADA | X | | *Se verifica entrega en el municipio en el horario dentro la normalidad legal.* |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | X | *Aplica en ningún momento, las entregas de alimentos realizadas a pie* |
| CLASIFICACIÓN REVISADA | | X | *Aplica en dicha relación en el tipo de clasificación expedida* |
| OTRO | | | |

**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 DEL: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITE TECNICO: SUPERVISOR: X

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

**OBSERVACIONES GENERALES:** El recibo esta en satisfacción y es generado _ quien recibirá el producto en físico 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 para el hecho del debido proceso al cliente lugar

**PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN:**

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 7132 S.A.S | JUDITH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ | REPRESENTANTE LEGAL | REPRESENTANTE LEGAL | |
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | TE. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR | ADMINISTRADORA CAD VICH | SUPERVISOR | |
| | (Incluya las filas que sean requeridas) | | | |

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

| Información | Doc Núm: 5000893762 |
|---|---|
| Fecha Documento | 01.07.2026 |
| Fecha Contabilización | 01.07.2026 |
| Sociedad No. | 006 |
| Nombre Sociedad | Reg Llanos Orientales |
| Centro | L105 CADS Yopal |
| Proveedor No. | 80005634 |
| Nombre Proveedor | TRANSPORTE DEL LLANO SAS |
| Orden de Compra | 4300013524 |
| Grupo de Compras | 001 CADS |
| No. Contrato | 009-015-2026 |
| Clase Movimiento | 101 EM Entr.mercancías |
| Nro. Factura Proveedor: | FEEL1706 |

| Pos. | Almacén | Denominación | Material | Descripción | Cantidad | Unidad | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | | CADS Yopal WM | | SERVICIO DE TRANSPORTE | 1 | SRV | 13.507.100,0000 | 13.507.100 |
| | | | | | | | TOTAL | 13.507.100 |

Emisor : JGAMBA1 Firma :

Recibe : Firma :

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TÍTULO: VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO | CÓDIGO: CT-FO-44 | | | |
| | | VERSIÓN No. 02 | Página 1 de 1 | | |
| | | FECHA: | 22 | 5 | 2026 |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | TL32 S.A.S. |
| **No. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN:** | 009-015-2026 |
| **DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO:** | ABASTECIMIENTOS |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES):** | MARIA NELCY AMADO ALMANZAR |
| **VALOR TRÁMITE DE PAGO:** | $ 13.507.100,00 |
| **FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:** | 22/07/2026 |
| **No. RADICADO EN LIBRO SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN | TIPO DE CONTRATO: COMPRA VENTA, SUMINISTRO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INTERVENTORIA, INTERADMINISTRATIVOS | ORDEN DE COMPRA | ORDEN DE ABASTECIMIENTO | OBRA | ANTICIPOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 tramite 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 ó 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 clausula "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 | N/A | | | | |
| 11 | Aval de pago Interventoria | | | | | |
| 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 almacen)*** | ✓ | | | | 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 SERÁ 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 REVISION DEL TRAMITE 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:** | TATIANA FORERO BARBOSA | **NOMBRE Y APELLIDOS:** | |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |
| **FECHA DE VALIDACIÓN** | 22/07/2026 | **FECHA DE VALIDACIÓN** | |

NIT. 900884009-3

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 / 828 de 2003

Yo ROBINSON ESPITIA MOYA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 86.067.609, en mi calidad de REVISOR FISCAL, manifiesto que la Empresa TL32 SAS con NIT: 900884009-3, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes – cuando han sido exigibles, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar. A demás la empresa se encuentra calificada como contribuyente exonerado de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA. (art 114-1 E.T.)

En constancia de lo anterior firmo este documento a los treinta (30) días del mes de junio del año 2026

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

**FIRMA REVISOR FISCAL**
RAZÓN SOCIAL:
TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REVISOR FISCAL:
**ROBISON ESPITIA MOYA**
CEDULA: 86.067.609 DE V/CIO
T.P.: 111.113-T

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**
RAZÓN SOCIAL: TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
**JULIETH NATHALIA RAMIREZ R.**
CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: MZ A CS 5 Villa Ortiz – Pto Gaitán (Meta)
TELÉFONO: 310 2689003
CORREO: transportedelllano06@hotmail.com

NIT. 900884009-3

# REVISOR FISCAL - 2026



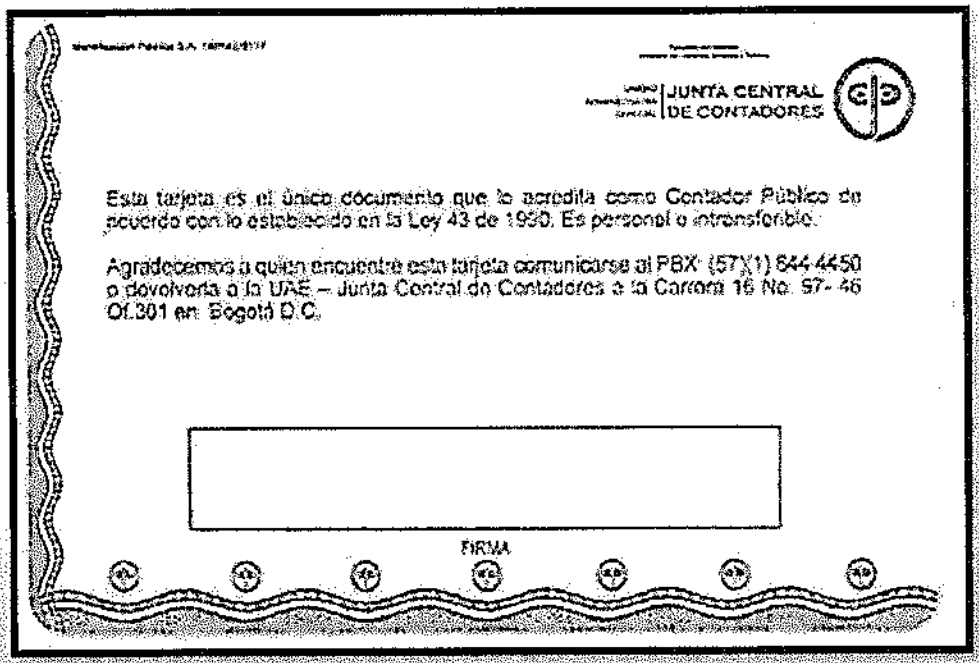
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

111113-T

ROBINSON
ESPITIA MOYA
C.C. 86067809
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/05/2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274316 120941



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

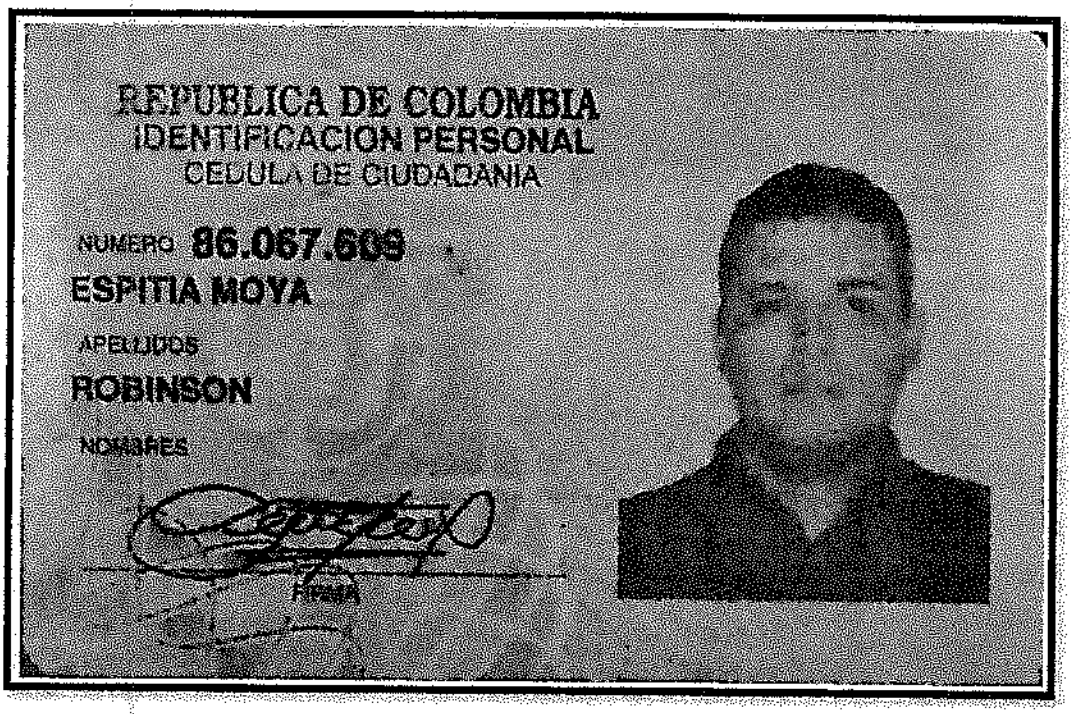
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

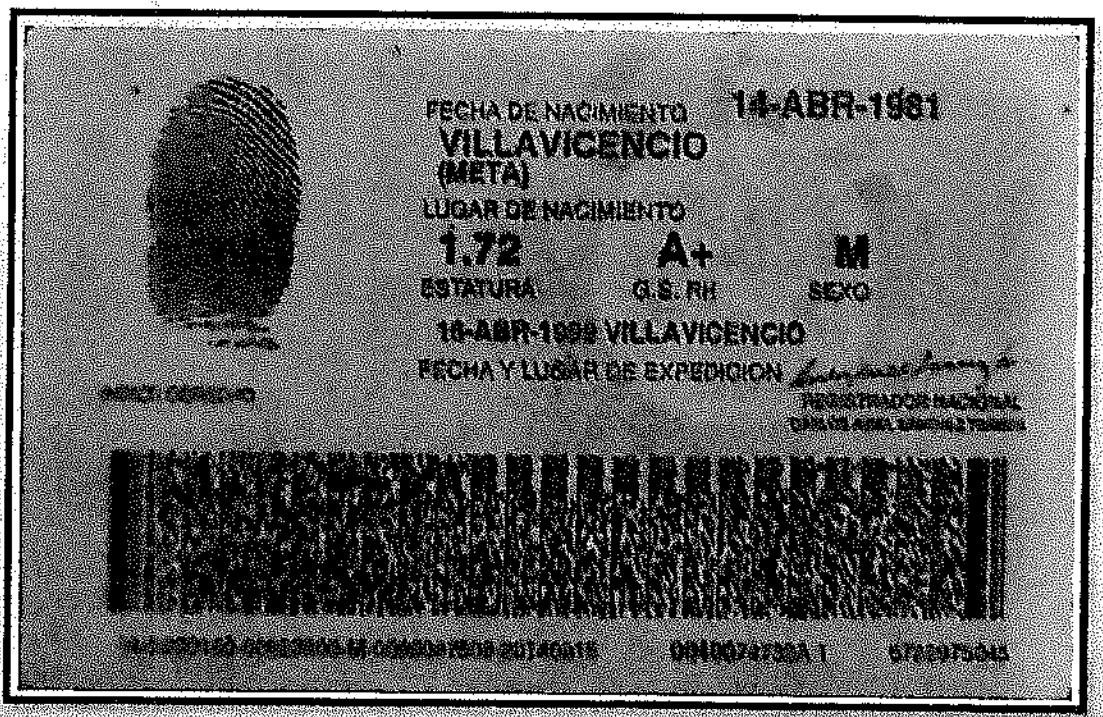
FIRMA

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

TL32

NIT. 900884009-3




Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedellano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

NIT. 900884009-3

# REPRESENTANTE LEGAL TL32 SAS - 2026

CEDULA DE CIUDADANIA

## REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.032.965



Apellidos
RAMIREZ RODRIGUEZ

Nombres
JULIETH NATHALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 ENE 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
23 FEB 2009, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
06 JUN 2034

.CO

047907960

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047907960015001<<<<<<<<<<<
9101221F3406061COL1016032965<0
RAMIREZ<RODRIGUEZ<<JULIETH<NAT

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D946BZB435CFF029

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
**********
**********

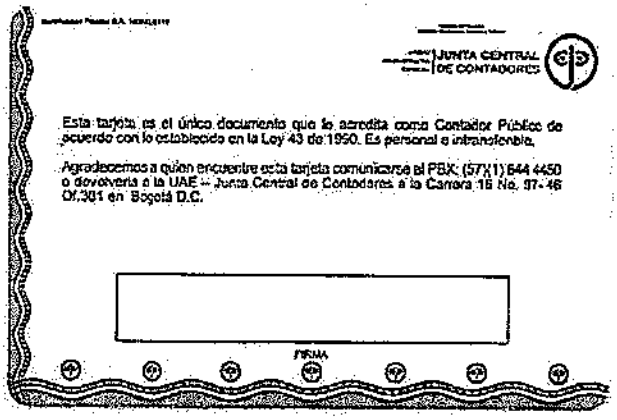
Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900894009 | 3 | TL-32 | A - 200 O MAS COTIZANTES | PAE03 | TV 25 41 37 LA GRAMA | VILLAVICENCIO-META | 3102689003 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-07 | 423364797 | 95070J1484 | E | 2026/07/03 | 2026/06/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $6,281,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | vip | | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PAE03 (11 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,303,053 | $3,406,800 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | | $1,012,200 | | $0 | $0 | | $6,281,000 |
| Centro de Trabajo: PAE (11 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,303,053 | $3,406,800 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | | $1,012,200 | | $0 | $0 | | $6,281,000 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (11 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,303,053 | $3,406,800 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | | $1,012,200 | | $0 | $0 | | $6,281,000 |
| 1 | CC | 1121877038 | SCHORQUEZ TRIANA CARLOS ARLEY | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,165,760 | $346,500 | EPS005 | 30 | $2,165,760 | $86,700 | CCF34 | 30 | $2,165,760 | $86,700 | 14-7 | 30 | $2,165,760 | 4.350% | $94,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $614,100 |
| 2 | CC | 7719469 | CAQUIMBO DUSSAN OSCAR | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,330,245 | $372,900 | EPS037 | 30 | $2,330,245 | $93,300 | CCF34 | 30 | $2,330,245 | $93,300 | 14-7 | 30 | $2,330,245 | 4.350% | $101,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $660,900 |
| 3 | CC | 1121894576 | CESPEDES QUIJANO JHON EDINSON | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,169,600 | $347,200 | EPS002 | 30 | $2,169,600 | $86,800 | CCF34 | 30 | $2,169,600 | $86,800 | 14-7 | 30 | $2,169,600 | 4.350% | $94,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $615,200 |
| 4 | CC | 1075213968 | CRISTANCHO LEDESMA JHON FREDDY | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,179,553 | $348,800 | EPS005 | 30 | $2,179,553 | $87,200 | CCF34 | 30 | $2,179,553 | $87,200 | 14-7 | 30 | $2,179,553 | 4.350% | $94,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $618,100 |
| 5 | CC | 1019984227 | GARCIA OSORIO JUAN ESTEBAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,033,096 | $325,300 | EPS005 | 30 | $2,033,096 | $81,400 | CCF34 | 30 | $2,033,096 | $81,400 | 14-7 | 30 | $2,033,096 | 4.350% | $88,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $576,600 |
| 6 | CC | 1121664899 | GARZON VELASCO MARCO ANTONIO | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 27 | $1,994,510 | $319,200 | EPS005 | 27 | $1,994,510 | $79,800 | CCF34 | 27 | $1,994,510 | $79,800 | 14-7 | 27 | $1,994,510 | 4.350% | $86,800 | 27 | $0 | $0 | SI | $565,600 |
| 7 | CC | 86088173 | GAVIRIA MEDINA EFRAIN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,183,302 | $349,400 | EPS001 | 30 | $2,183,302 | $87,400 | CCF34 | 30 | $2,183,302 | $87,400 | 14-7 | 30 | $2,183,302 | 4.350% | $95,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $619,200 |
| 8 | CC | 1121894391 | MARIN PRIETO JHOE ALEXANDER | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 29 | $2,251,233 | $360,200 | EPS001 | 29 | $2,251,233 | $90,100 | CCF34 | 29 | $2,251,233 | $90,100 | 14-7 | 29 | $2,251,233 | 4.350% | $98,000 | 29 | $0 | $0 | SI | $638,400 |
| 9 | CC | 1121894391 | MARIN PRIETO JHOE ALEXANDER | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23100 1 | 1 | $558,364 | $7,100 | EPS001 | 1 | $558,364 | $0 | CCF34 | 1 | $558,364 | $0 | 14-7 | 1 | $558,364 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | SI | $7,100 |
| 10 | CC | 1098669333 | MARTINEZ LAVARREA DOMISIDES | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $2,000,333 | $320,100 | EPS005 | 30 | $2,000,333 | $80,100 | CCF34 | 30 | $2,000,333 | $80,100 | 14-7 | 30 | $2,000,333 | 4.350% | $87,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $567,400 |
| 11 | CC | 6830496 | MARTINEZ ROJAS JULIO ALBERTO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS041 | 30 | $2,012,779 | $80,600 | CCF34 | 30 | $2,012,779 | $80,600 | 14-7 | 30 | $2,012,779 | 4.350% | $87,600 | 30 | $0 | $0 | SI | $748,800 |
| 12 | CC | 1006777045 | SANCHEZ RICO ANDRES FELIPE | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23010 1 | 30 | $1,937,567 | $310,100 | EPS001 | 30 | $1,937,567 | $77,600 | CCF34 | 30 | $1,937,567 | $77,600 | 14-7 | 30 | $1,937,567 | 4.350% | $84,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $549,600 |
| Total | | | Afiliados(11) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,303,053 | $3,406,800 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | $931,000 | | | $23,315,832 | | $1,012,200 | | $0 | $0 | | $6,281,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 10 | $3,406,800 | $0 | $0 | $3,406,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $714,500 | $0 | $0 | $714,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 7 | $2,342,900 | $0 | $0 | $2,342,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $349,400 | $0 | $0 | $349,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $1,012,200 | $0 | $0 | $1,012,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 11 | $1,012,200 | $0 | $0 | $1,012,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $931,000 | $0 | $0 | $931,000 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 11 | $931,000 | $0 | $0 | $931,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 11 | $931,000 | $0 | $0 | $931,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 3 | $255,100 | $0 | $0 | $255,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $93,300 | $0 | $0 | $93,300 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $80,600 | $0 | $0 | $80,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $86,800 | $0 | $0 | $86,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $415,200 | $0 | $0 | $415,200 |
| TOTAL | | | | 11 | $5,281,000 | $0 | $0 | $5,281,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900884009 | 3 | TL-32 | A - 200 O MAS COTIZANTES | ALBORADA02 | TV 25 41 37 LA GRAMA | VILLAVICENCIO-META | 3102684003 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-07 | 423353699 | 95070309?2 | E | 2026/07/03 | 2026/06/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $5,200,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IRL | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 17128411 | AGUIRRE FERNANDEZ JUAN ALBERTO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,465,217 | $394,500 | EPS007 | 30 | $2,465,217 | $98,700 | CCF34 | 30 | $2,465,217 | $68,700 | 14-7 | 30 | $2,465,217 | $107,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $669,200 |
| 2 | CC | 3275650 | ALFONSO RUIZ PABLO ELIAS | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,465,217 | $394,500 | EPS002 | 30 | $2,465,217 | $98,700 | CCF34 | 30 | $2,465,217 | $68,700 | 14-7 | 30 | $2,465,217 | $107,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $669,200 |
| 3 | CC | 79383212 | DELGADO CARVAJAL JOSE VICENTE | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,660,870 | $425,800 | EPS005 | 30 | $2,660,870 | $106,500 | CCF34 | 30 | $2,660,870 | $106,500 | 14-7 | 30 | $2,660,870 | $115,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $754,600 |
| 4 | CC | 13943159 | GALVIS DUQUE JAIME | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,478,261 | $396,500 | EPS005 | 30 | $2,478,261 | $99,200 | CCF34 | 30 | $2,478,261 | $99,200 | 14-7 | 30 | $2,478,261 | $107,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $702,900 |
| 5 | CC | 11412270 | GARCIA CONTENTO JOSE MANUEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230101 | 30 | $2,465,217 | $394,500 | EPS001 | 30 | $2,465,217 | $98,700 | CCF34 | 30 | $2,465,217 | $68,700 | 14-7 | 30 | $2,465,217 | $107,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $669,200 |
| 6 | CC | 86079175 | HERRERA LIMAÑA GERARD | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,527,826 | $404,500 | CCFC55 | 30 | $2,527,826 | $101,200 | CCF34 | 30 | $2,527,826 | $101,200 | 14-7 | 30 | $2,527,826 | $110,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $716,900 |
| 7 | CC | 92070910 | RUBIO RODRIGUEZ GENNEDY JESUS | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 30 | $2,660,870 | $106,500 | CCF34 | 30 | $2,660,870 | $106,500 | 14-7 | 30 | $2,660,870 | $115,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $328,800 |
| 8 | CC | 17344132 | TOLEDO CARDENAS NELSON | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230101 | 30 | $2,465,217 | $394,500 | EPS009 | 30 | $2,465,217 | $98,700 | CCF34 | 30 | $2,465,217 | $68,700 | 14-7 | 30 | $2,465,217 | $107,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $669,200 |
| Total | | Afiliados( 8) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,527,823 | $2,804,900 | | | $20,168,695 | $808,200 | | | $20,168,695 | $508,200 | | | $20,168,695 | $878,700 | | $0 | $0 | | $5,200,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA o ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900884009 | 3 | TL-32 | A - 200 O MAS COTIZANTES | ALBORADA02 | TV 25 41 37 LA GRAMA | VILLAVICENCIO-META | 3102689003 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-07 | 423353899 | 950030932 | E | 2026/07/03 | 2026/06/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $5,300,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 7 | $2,804,900 | $0 | $0 | $2,804,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,015,900 | $0 | $0 | $2,015,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $394,500 | $0 | $0 | $394,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $394,500 | $0 | $0 | $394,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $878,700 | $0 | $0 | $878,700 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 8 | $878,700 | $0 | $0 | $878,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $808,200 | $0 | $0 | $808,200 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 8 | $808,200 | $0 | $0 | $808,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 8 | $808,200 | $0 | $0 | $808,200 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $106,500 | $0 | $0 | $106,500 |
| PROTEGER | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $101,200 | $0 | $0 | $101,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $197,400 | $0 | $0 | $197,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $403,100 | $0 | $0 | $403,100 |
| TOTAL | | | | 8 | $5,300,000 | $0 | $0 | $5,300,000 |



2026/06/30 07:36 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1016032965 | | RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97 | VILLAVICENCIO-META | 6742993 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Período | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 423508181 | 9507038816 | I | 2026/07/16 | 2026/06/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,225,500 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sec. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | ird | vlp | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1016032965 | RAMIREZ RODRIGUEZ JULIETH NATHALIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $4,100,000 | $688,000 | EPS005 | 30 | $4,100,000 | $527,500 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | N/A | $1,225,500 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,100,000 | $688,000 | | | $4,100,000 | $527,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $1,225,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1016032965 | | RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 14 sur # 49 serranonte 2 casa 97 | VILLAVICENCIO-META | 6742993 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 423503101 | 95070JB316 | I | 2026/07/15 | 2026/06/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,225,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $688,000 | $0 | $0 | $688,000 |
| PROTECCION | 23020I | 800,229,739 | 0 | 1 | $688,000 | $0 | $0 | $688,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $537,500 | $0 | $0 | $537,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $537,500 | $0 | $0 | $537,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,225,500 | $0 | $0 | $1,225,500 |



2026/06/30 07:37 AM