

| GESTIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-------|
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><small>PLANES Y MATERIALES</small><br><small>La vida de Servicio Federal</small> |                                                                                                                      | TÍTULO                                                                                                                                                                     |                               |                 |                         | Código: GF-FO-66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                     |        |  |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      | VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO REGIONALES                                                                                                                                   |                               |                 |                         | Versión No. 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | Página 1 de 1       |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         | Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | 17      3      2022 |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| CONTRATISTA O BENEFICIARIO: <b>Enlace Logístico DOTTA</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         | No. CONTRATO Y/O MEMORANDO <b>CTO No. 012-005-2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| No. SAP ENTRADA:                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         | No. CxP SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| No. SAP MIRO Y/O FB60:                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         | No. OBLIGACION SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | No.                                                                                                                  | DESCRIPCION                                                                                                                                                                | OTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO | ORDEN DE COMPRA | PRESTACION DE SERVICIOS | ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CAJA MENOR              | SERVICIOS PUBLICOS  | NOMINA | CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES                                                 | GIRO DE VIVERES | VIAJOS O CESANTIAS | OTROS |
| PRESUPUESTO                                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                    | Verificación Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP                                                                                                                |                               |                 | ✓                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 2                                                                                                                    | Verificación Certificado de Respaldo Presupuestal RP (N° y fecha)                                                                                                          |                               |                 | ✓                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 3                                                                                                                    | Verificación Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)                                                                                                                   |                               |                 | ✓                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 4                                                                                                                    | Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)                                                                                                             |                               |                 | ✓                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| CONTABILIDAD                                                                                                                                                                                      | 5                                                                                                                    | Oficio -solicitud firmado ( Gts Administrativos)                                                                                                                           |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 6                                                                                                                    | Solicitud de Giro Viveres Frescos con V° de Director Regional                                                                                                              |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 7                                                                                                                    | Resolucion de Cesantias- Viaticos                                                                                                                                          |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 8                                                                                                                    | Formato Trámite pago parcial y/o total                                                                                                                                     |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 9                                                                                                                    | Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia                                                                                                             |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 10                                                                                                                   | Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro.                             |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 11                                                                                                                   | Certificación paz y salvo obligaciones laborales.                                                                                                                          |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 12                                                                                                                   | Planilla de pago seguridad social y parafiscales.                                                                                                                          |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 13                                                                                                                   | Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)                                                |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 14                                                                                                                   | 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) |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 15                                                                                                                   | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción                                                                                                                                    |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 16                                                                                                                   | Relación Alta Almacén (cuando el bien debe Ingresar al almacén)                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 17                                                                                                                   | Verificación Ordenador del Gasto                                                                                                                                           |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   | 18                                                                                                                   | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,ect)                                                                                                                      |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| No.                                                                                                                                                                                               | DESCRIPCION                                                                                                          |                                                                                                                                                                            | OTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO | OSBA            | OTRO                    | <b>OTROS ANEXOS*</b> : (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el trámite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos para disposición de bienes presables que cada grupo funcional identifique o requiera dentro del trámite<br><br><b>OBSERVACIÓN:</b> Se requiere diligenciar los datos de seguimiento del trámite de pago con horas y fechas. Con el fin de medir la gestión en los procesos de pago |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| 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 |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| GRUPO                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            | RECEPCION TRAMITE DE PAGO     |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENTREGA TRAMITE DE PAGO |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            | NOMBRE                        | HORA            | FECHA                   | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HORA                    | FECHA               |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| PRESUPUESTO (Validacion cuadro control de pagos, verificación de cuentas bancarias)                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            | <i>Acuña</i>                  | <i>MS</i>       | <i>10:44</i>            | <i>DM</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <i>13</i>               | <i>09/05/2024</i>   |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| CONTABILIDAD (Verificación documentos tramite de pago y Obligacion SIIF Nación)                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |
| TESORERIA (Verificación tramite de Pago - Generacion Orden de Pago)                                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                               |                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |        |                                                                                     |                 |                    |       |

*Caro CA*  
*15/09/2024*



PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TITULO

TRÁMITE PAGO  
ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL

Código: GF-FO-36

Versión No. 03

Página 1 de 4

Fecha:

01

03

2022



|                          |                 |                 |    |
|--------------------------|-----------------|-----------------|----|
| Fecha trámite de pago    | 15/08/2024      | Número de Pago: | 07 |
| Valor de pago solicitado | (\$) 27.138.538 |                 |    |

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

DATOS DEL CONTRATO:

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                       |               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| Contrato y/u Orden de Compra                                                   | No. 012-005-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                       |               |
| Nombre o Razón Social del Contratista                                          | ENLACE LOGISTICO DOTH A                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                       |               |
| Identificación                                                                 | NIT o C.C: 901.236.558-1                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | SAP: 80005193         |               |
| Objeto del Contrato                                                            | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA MARÍTIMO Y FLUVIAL DE VÍVERES CON CARGUE Y DESCARGUE, PARA LOS DIFERENTES DESTINOS EN EL PACÍFICO COLOMBIANO PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO                                                                                                     |                 |                       |               |
| Orden o Pedido ERP SAP                                                         | No. 4300010182                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                       |               |
| Expediente Orfeo                                                               | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                       |               |
| Registro Presupuestal                                                          | No. 3724                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                       |               |
|                                                                                | <input type="checkbox"/> VIGENCIAS FUTURAS<br><input type="checkbox"/> REZAGO                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                       |               |
| Valor total del contrato                                                       | Valor Inicial del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | (\$ ) 247.499.777     |               |
|                                                                                | + Valor Adiciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | (\$ ) 0,00            |               |
|                                                                                | - Valor Reducciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | (\$ ) 0,00            |               |
|                                                                                | Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | (\$ ) 247.499.777     |               |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |               |
| Fecha de legalización del contrato                                             | 19/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                       |               |
| Fecha de finalización del contrato                                             | 31/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                       |               |
| Porcentaje de ejecución del contrato                                           | 71%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                       |               |
| Modificaciones del contrato                                                    | <input type="checkbox"/> Adición      Valor      \$ 0.00<br><input type="checkbox"/> Modificación      Descripción Reducción de \$ 0.00<br><input type="checkbox"/> Suspensión      Descripción _____<br><input type="checkbox"/> Prorroga      Fecha _____<br><input type="checkbox"/> Cesión      Descripción _____ |                 |                       |               |
| Novedades del contrato                                                         | Sin novedad en la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                       |               |
| Garantías del contrato                                                         | Número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Asegurado | Vigencia de la Póliza |               |
|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | Fecha de inicio       | Vigente hasta |
| • Póliza de cumplimiento                                                       | BQ-100081528                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$235.124.788   | 12/12/2024            | 31/12/2027    |
| • Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)             | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                       |               |

|                                                                                                                                                                                             |                                     |                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                              |                                     | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b> |                         |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>La calidad de nuestros servicios</small> | <b>TÍTULO</b>                       | <b>TRÁMITE PAGO</b>       |                         |
|                                                                                                                                                                                             | <b>ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL</b> |                           | <b>Código: GF-FO-36</b> |
|                                                                                                                                                                                             | <b>Versión No. 03</b>               | <b>Página 2 de 4</b>      |                         |
|                                                                                                                                                                                             |                                     | <b>Fecha:</b>             | <b>01 03 2022</b>       |

**DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:**

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                                               |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Cuenta Bancaria                                              | Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                   |                      |                                                                               |
|                                                              | N°44200003600                                                                                                                                                                                                   | 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<br><input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA<br><input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN                                              |                      |                                                                               |
| Tipo de Facturación<br>(De acuerdo a lo que estipule el RUT) | <input type="checkbox"/> LITOGRAFICA (Formato Preimpreso – Talonario)<br><input type="checkbox"/> POR COMPUTADOR<br><input checked="" type="checkbox"/> ELECTRÓNICA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO |                      |                                                                               |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES<br>LEY 50 / 1990                   |                                                                                                                                                                                                                 | <b>CUMPLE</b>        | <b>NO CUMPLE</b>                                                              |
|                                                              | 1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)                                                                                              | X                    |                                                                               |
|                                                              | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales                                                                                                                                                     | X                    |                                                                               |
|                                                              | 3. Certificación de obligaciones laborales                                                                                                                                                                      | X                    |                                                                               |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                     | Planilla                                                                                                                                                                                                        | N° 9471263591        |                                                                               |
|                                                              | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)                                                                                                                                                                    | \$ no aplica         |                                                                               |
|                                                              | Periodo Salud                                                                                                                                                                                                   | \$ PAGADO SEPTIEMBRE |                                                                               |
|                                                              | Periodo Pensión                                                                                                                                                                                                 | \$ PAGADO AGOSTO     |                                                                               |

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

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

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

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

| ITEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)                      | FECHA      | VALOR      | FOLIO |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------|
| 1.   | Control de pagos código GF-FO-35                                                          | 15/08/2024 | 27.138.538 |       |
| 2.   | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. DO-2043                            | 13/08/2024 | 27.138.538 |       |
| 3.   | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 No. 7                           | 13/08/2024 | 27.138.538 |       |
| 4.   | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)                                         | NO APLICA  |            |       |
| 5.   | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) | NO APLICA  |            |       |
| 6.   | Certificación Bancaria                                                                    | NO APLICA  |            |       |

|                                                                                                                                                                                               |                                                            |                         |                      |                                                                                                                                                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                                |                                                            |                         |                      |                                                                                                                                                                 |           |
| <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                     |                                                            |                         |                      |                                                                                                                                                                 |           |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>—La calidad de nuestros Procesos—</small> | <b>TÍTULO</b>                                              | <b>Código: GF-FO-36</b> |                      | <br><small>Oficina General de Planeación y Presupuesto de la Defensa</small> |           |
|                                                                                                                                                                                               | <b>TRÁMITE PAGO</b><br><b>ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL</b> | <b>Versión No. 03</b>   | <b>Página 3 de 4</b> |                                                                                                                                                                 |           |
|                                                                                                                                                                                               |                                                            | <b>Fecha:</b>           | <b>01</b>            |                                                                                                                                                                 | <b>03</b> |

| ITEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)                                                                         | FECHA | VALOR | FOLIO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
|      | (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra) |       |       |       |

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forman de pago en el contrato No. 012-005-2024 suscrito 12/02/2024 que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control)

**Únicamente para el primer pago:**

|                                                                                                                                                                   |    |  |    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|--|
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU) | SI |  | NO |  |
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)          | SI |  | NO |  |

| ITEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)                                                | Reposa en el expediente Contractual | FECHA      | FOLIO |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| 1.   | Control de pagos código GF-FO-35                                                                                    | X                                   | 15/08/2024 |       |
| 2.   | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. DO2043                                                       | X                                   | 13/08/2024 |       |
| 3.   | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)                                                | X                                   | 13/08/2024 |       |
| 4.   | Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)                                                   | X                                   | NO APLICA  |       |
| 5.   | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)                           | X                                   | NO APLICA  |       |
| 6.   | Certificación Bancaria                                                                                              | X                                   | NO APLICA  |       |
| 7.   | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | X                                   | 13/08/2024 |       |
| 8.   | Planilla de seguridad social en estado pagada.                                                                      | X                                   | AGOSTO     |       |
| 9.   | Informe de supervisión No.                                                                                          | X                                   | NO APLICA  |       |
| 10.  | Informe de Actividades (si aplica).                                                                                 | NO APLICA                           |            |       |



TÍTULO

TRÁMITE PAGO  
ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL

Código: GF-FO-36

Versión No. 03

Página 4 de 4

Fecha:

01

03

2022



| ITEM | DOCUMENTO<br>(Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)                                                                                        | Reposa en el expediente Contractual | FECHA      | FOLIO |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| 11.  | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)                                        | X                                   |            |       |
| 12.  | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)                                                                                                      | X                                   |            |       |
| 13.  | Insertar más filas.<br>Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposar en el expediente contractual | X                                   |            |       |
| 14.  | Entrada de mercancía                                                                                                                                        |                                     | 13-08-2024 |       |
| 15.  | Cuentas por pagar                                                                                                                                           |                                     | 13-08-2024 |       |

**RESPONSABLE DEL TRAMITE  
(SUPERVISOR)**

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: SS JHONNY FUENTES VILLALBA

Cargo/Dependencia  
MILITAR EN COMISIONExtensión  
102

Firma

**VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN  
TRAMITE DE PAGO - GESTOR  
CONTRACTUAL**

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 ☒ NO

SI NO

SI NO

Nombre

Jeyssa Potes

Cargo / Dependencia:

TASD Contratos

Extensión:

Firma:

Jeyssa Potes

Nombre

Blanca Tórres Góndra R

Cargo

Coord. dos

Firma

[Handwritten signature]

V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)

| PROCESO                                                                                        |                                                                                                                                                                            | GESTIÓN FINANCIERA                                           |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TÍTULO                                                                                         |                                                                                                                                                                            | CONTROL DE PAGOS                                             |                                 |
| Código: GF-FO-38                                                                               |                                                                                                                                                                            | Versión No. 03                                               |                                 |
| Página: 1 de 1                                                                                 |                                                                                                                                                                            | Fecha: 8/8/2023                                              |                                 |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Contrato No.                                                                                   | 012-005-2024                                                                                                                                                               | No. Registro Presupuestal                                    | Fecha                           |
| Objeto del Contrato                                                                            | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA MARÍTIMO Y FLUVIAL DE VIVERES CON CARQUE Y DESCARGUE PARA LOS DIFERENTES DESTINOS EN EL PACÍFICO COLOMBIANO PARA LA ALFM REGIONAL PACÍFICO | RP Actual No.                                                | 3724                            |
| Nombre Contratista                                                                             | ENLACE LOGÍSTICO DOTHAS SAS NIT 805 012 451-0                                                                                                                              | RP Reserva No.                                               |                                 |
| Nombre de quien elige al Bien y/o Servicio                                                     | N/A                                                                                                                                                                        | No. de la Resolución de SMO                                  | N/A                             |
| Presupuestación cargo a ALFM                                                                   | SI X NO                                                                                                                                                                    |                                                              |                                 |
| Con cargo al (los) contrato(s) y/o No. (s) de los (los) contratos                              | N/A                                                                                                                                                                        | Pago de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga) | N/A                             |
| Catálogo(s) con:                                                                               | N/A                                                                                                                                                                        |                                                              |                                 |
| <b>Ejecución Anticipio</b>                                                                     |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Valor anticipo pedido                                                                          | 0,00                                                                                                                                                                       | Valor amortizar                                              | 0,00                            |
| Total amortizado                                                                               | 0,00                                                                                                                                                                       | Saldo pendiente por amortizar                                | 0,00                            |
| <b>CONTROL CONTRATO</b>                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Valor de RP                                                                                    | Rubro presupuestal                                                                                                                                                         | Descripción del rubro                                        | VALOR                           |
| 247.486.777,00                                                                                 | A-05-01-02-006-005                                                                                                                                                         | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor por rubro                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 247.486.777,00                  |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor total del contrato        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 247.486.777,00                  |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado presupuestal    |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 176.296.944,00                  |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Saldo por ejecutar              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 71.200.833,00                   |
| <b>NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2</b>                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| No. de documento                                                                               | Fecha del documento                                                                                                                                                        | Rubro presupuestal                                           | Código del uso presupuestal     |
| DO 1095                                                                                        | 19-mar-24                                                                                                                                                                  | A-05-01-02-006-005                                           | 02                              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Descripción del uso             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor factura                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 22.304.942,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor a pagar                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 22.304.942,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 50.503.224,00                   |
| <b>TOTAL TRÁMITE</b>                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Saldo por usar                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 322.304.942,00                                               |                                 |
| Saldo                                                                                          |                                                                                                                                                                            | 195.306.553                                                  |                                 |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| <b>NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3</b>                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| No. de documento                                                                               | Fecha del documento                                                                                                                                                        | Rubro presupuestal                                           | Código del uso presupuestal     |
| DO 1894                                                                                        | 8-abr-24                                                                                                                                                                   | A-05-01-02-006-005                                           | 02                              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Descripción del uso             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor factura                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 21.834.206,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor a pagar                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 21.834.206,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 72.337.432,00                   |
| <b>TOTAL TRÁMITE</b>                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Saldo por usar                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 321.834.206,00                                               |                                 |
| Saldo                                                                                          |                                                                                                                                                                            | 175.162.345                                                  |                                 |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| <b>NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4</b>                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| No. de documento                                                                               | Fecha del documento                                                                                                                                                        | Rubro presupuestal                                           | Código del uso presupuestal     |
| DO 2031                                                                                        | 3-may-24                                                                                                                                                                   | A-05-01-02-006-005                                           | 02                              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Descripción del uso             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor factura                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 21.336.052,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor a pagar                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 21.336.052,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 93.676.484,00                   |
| <b>TOTAL TRÁMITE</b>                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Saldo por usar                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 321.336.052,00                                               |                                 |
| Saldo                                                                                          |                                                                                                                                                                            | 153.673.293                                                  |                                 |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| <b>NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #5</b>                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| No. de documento                                                                               | Fecha del documento                                                                                                                                                        | Rubro presupuestal                                           | Código del uso presupuestal     |
| DO 2035                                                                                        | 10-jun-24                                                                                                                                                                  | A-05-01-02-006-005                                           | 02                              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Descripción del uso             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor factura                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 24.063.636,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor a pagar                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 24.063.636,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 117.730.120,00                  |
| <b>TOTAL TRÁMITE</b>                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Saldo por usar                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 324.063.636,00                                               |                                 |
| Saldo                                                                                          |                                                                                                                                                                            | 129.765.557                                                  |                                 |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| <b>NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #6</b>                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| No. de documento                                                                               | Fecha del documento                                                                                                                                                        | Rubro presupuestal                                           | Código del uso presupuestal     |
| DO 2038                                                                                        | 2-jul-24                                                                                                                                                                   | A-05-01-02-006-005                                           | 02                              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Descripción del uso             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor factura                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 31.428.286,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor a pagar                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 31.428.286,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 149.156.406,00                  |
| <b>TOTAL TRÁMITE</b>                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Saldo por usar                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 331.428.286,00                                               |                                 |
| Saldo                                                                                          |                                                                                                                                                                            | 96.341.371                                                   |                                 |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| <b>NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #7</b>                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| No. de documento                                                                               | Fecha del documento                                                                                                                                                        | Rubro presupuestal                                           | Código del uso presupuestal     |
| DO 2043                                                                                        | 13-ago-24                                                                                                                                                                  | A-05-01-02-006-005                                           | 02                              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Descripción del uso             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Dependencia de ejecución        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | TRANSPORTE DE CARGA             |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor factura                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 27.136.536,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor a pagar                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 27.136.536,00                   |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | Valor ejecutado                 |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                              | 176.296.944,00                  |
| <b>TOTAL TRÁMITE</b>                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |
| Saldo por usar                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 327.136.536,00                                               |                                 |
| Saldo                                                                                          |                                                                                                                                                                            | 71.200.833                                                   |                                 |
| Si se requiere inserte más fila para rubros, adicionales, rectificaciones o prorroga indicarlo |                                                                                                                                                                            |                                                              |                                 |

Nombre del Supervisor: 66 JOHNNY FUENTES Fecha en que se validen los saldos "RP": 15-08-2024

Supervisor del CONTRATO No. 012-006-2024 Firma de quien Revisa: del

Firma de quien Revisa: del



|                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PROCESO                                                                                                      |  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                        |  |
|                              |  | TÍTULO                                                                                                                                                                                                            |  |
| ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN                                                                    |  | CÓDIGO: CT-PO-01                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                              |  | VERSIÓN No. 02                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                              |  | Página 1 de 2                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                              |  | FECHA: 24 7 2024                                                                                                                                                                                                  |  |
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| No. DE CONTRATO:                                                                                             |  | 012-005-2024                                                                                                                                                                                                      |  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                         |  | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA MARÍTIMO Y FLUVIAL DE VÍVERES CON CARGUE Y DESCARGUE, PARA LOS DIFERENTES DESTINOS EN EL PACÍFICO COLOMBIANO PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACÍFICO |  |
| CONTRATISTA:                                                                                                 |  | ENLACE LOGÍSTICO DOTH A                                                                                                                                                                                           |  |
| NIT/CC/CE:                                                                                                   |  | 901.236.558-1                                                                                                                                                                                                     |  |
| REPRESENTANTE LEGAL:                                                                                         |  | NEVER SALGADO MIRANDA                                                                                                                                                                                             |  |
| INTERVENIOR:                                                                                                 |  | N/A                                                                                                                                                                                                               |  |
| SUPERVISOR:                                                                                                  |  | SS JHONNY JAVIER FUENTES VILLALBA                                                                                                                                                                                 |  |
| FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:                                                                      |  | (DD-MM-AAAA)                                                                                                                                                                                                      |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                          |  | 31/12/2024                                                                                                                                                                                                        |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:                                                                            |  | (31-12-2024)                                                                                                                                                                                                      |  |
| 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: (13-08-2024)                                                                                          |  | HORA: 9:20:00 a. m.                                                                                                                                                                                               |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO: VALLE DEL CAUCA                                                                            |  | ENTREGA PARCIAL N° 07 X ENTREGA TOTAL                                                                                                                                                                             |  |
| INTERVIENEN EN LA ENTREGA:                                                                                   |  | DIRECCIÓN: CALLE 5 No 85 - 38                                                                                                                                                                                     |  |
| ENTIDAD/EMPRESA                                                                                              |  | NOMBRE                                                                                                                                                                                                            |  |
| ENLACE LOGÍSTICO DOTH A                                                                                      |  | NEVER SALGADO MIRANDA                                                                                                                                                                                             |  |
| AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACÍFICO                                                 |  | SS JHONNY FUENTES VILLALBA                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                              |  | CARGO                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                              |  | REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | MILITAR EN COMISIÓN                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | EN CALIDAD DE                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                              |  | REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                           |  |
| (Incluya las filas que sean requeridas)                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:                                                                            |  | N/A                                                                                                                                                                                                               |  |
| ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:                                                                                 |  | AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACÍFICO                                                                                                                                                      |  |
| DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACIÓN:                                   |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| TRANSPORTE MARÍTIMO                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| CANTIDAD 1                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| VALOR UNITARIO COP 0                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| VALOR TOTAL COP 27.138.538                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| (Incluya las filas que sean requeridas)                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| VALOR SIN I.V.A. COP 27.138.538                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| VALOR I.V.A. 0% COP 0                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| VALOR TOTAL COP 27.138.538                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN                                 |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| OBJETO DEL CONTRATO: X ANEXO DEL CONTRATO: FICHA TECNICA: ESPECIFICACIONES TECNICAS: X                       |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| NORMA TECNICA: CUÁL?:                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN                             |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| ACTIVIDAD                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INSPECCION VISUAL REALIZADA X                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS X                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| CERTIFICACIÓN EXPEDIDA X                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| OTRO X                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspección visual.                               |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos                                     |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Aquí se debe relacionar el tipo de certificación expedida                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| TRATA DEL RECIBO A SATISFACCIÓN QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE                                     |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN          |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR: X                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.        |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| OBSERVACIONES GENERALES:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN:                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |
| ENTIDAD/EMPRESA                                                                                              |  | NOMBRE                                                                                                                                                                                                            |  |
| ENLACE LOGÍSTICO DOTH A                                                                                      |  | NEVER SALGADO MIRANDA                                                                                                                                                                                             |  |
| AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES                                                                   |  | SS JHONNY FUENTES VILLALBA                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                              |  | CARGO                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                              |  | REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | MILITAR EN COMISIÓN                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | EN CALIDAD DE                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                              |  | REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                              |  | SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                              |  | FIRMA                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                              |  | (Incluya las firmas)                                                                                                                                                                                              |  |



**DOTHA**

ENLACE LOGISTICO

T 901236558-1

**CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES  
PERSONA JURÍDICA**

Yo **NEVER SALGADO MIRANDA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 73.184.762 expedida en Cartagena, actuando en mi calidad de Representante legal manifiesto bajo la Gravedad del Juramento que **ENLACE LOGISTICO DOTHA S.A.S** identificado con Nit. **901236558-1**, certifico que durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes parafiscales exigidos por ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo lo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 23 de la Ley 1150 de 2007, de que tratan los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993, el artículo 7° de la Ley 21 de 1982, los artículos 2° y 3° de la Ley 27 de 1974 y el artículo 1° de la Ley 89 de 1988.

Dado en Barranquilla a los Trece (13) días del mes de Agosto de 2024.



**NEVER SALGADO MIRANDA**

C.C. No. 73.184.762 de Cartagena

Representante legal **ENLACE LOGISTICO DOTHA S.A.S**

NIT: 901.236.558-1

310 202 11 83 - 300 363 694

Cra 43 No 50-12 Loc 127 - Centro Comercial Parque Central

compras@logisticadotha.com - facturacion@logisticadotha.com - gestiondocumental@logisticadotha.com - gerencia@logisticadotha.com



Página 1 de 3



## Planilla Integrada

[illegible]



Planilla Integrada

| C | CCF       |             |                   |      | RIESGOS     |        |            |                    | PARAFISCALES |     |             |                         |                         |                        |
|---|-----------|-------------|-------------------|------|-------------|--------|------------|--------------------|--------------|-----|-------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
|   | Total     | EPS Destino | Administración    | Días | IBC         | Tarifa | Cuota Mens | Valor Contribución | Diés         | IME | Tarifa SENA | Valor Contribución SENA | Valor Contribución ICBF | Valor Contribución MEN |
|   | \$146,000 |             |                   |      |             |        |            | \$146,000          |              |     |             |                         |                         |                        |
|   | \$146,000 |             |                   |      |             |        |            | \$146,000          |              |     |             |                         |                         |                        |
|   | \$146,000 |             |                   |      |             |        |            | \$146,000          |              |     |             |                         |                         |                        |
|   | \$52,000  |             | COMERCIANTEQUILLA | 30   | \$1,300,000 | 4%     |            | \$52,000           | 30           |     |             |                         |                         |                        |
|   | \$52,000  |             | COMERCIANTEQUILLA | 30   | \$1,300,000 | 4%     |            | \$52,000           | 30           |     |             |                         |                         |                        |
|   | \$52,000  |             | COMERCIANTEQUILLA | 30   | \$1,300,000 | 4%     |            | \$52,000           | 30           |     |             |                         |                         |                        |
|   | \$156,000 |             |                   |      |             |        |            | \$156,000          |              |     |             |                         |                         |                        |





ENLACE LOGISTICO DOTHASAS  
NIT 901.236.558-1  
CRA 43 N° 50-12 CC PARQUE CENTRAL LOCAL 127  
Tel: (57) 3102021183 - Ext. 1  
Barranquilla - Colombia  
gestiondocumental@logisticadotha.com



Factura Electronica de venta  
No. DO 2043

|           |                                     |          |                   |
|-----------|-------------------------------------|----------|-------------------|
| Señores   | AGENCIA LOGÍSTICA REGIONAL PACIFICO |          |                   |
| NIT       | 805.012.451-0                       | Teléfono | (601) 3240119     |
| Dirección | CALLE 5 N° 85-38                    | Ciudad   | Bogotá - Colombia |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 13/08/2024, 09:20 |
| Expedición           | 13/08/2024, 09:20 |
| Vencimiento          | 13/09/2024        |

| Ítem | Descripción                                                                                        | Cantidad | Vr. Unitario  | Vr. Total     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|---------------|
| 1    | SERVICIO DE TRANSPORTE MARITIMO FLUVIAL DESDE BUENAVENTURA A BAHIA SOLANO, JURADO, NUQUI, PIZARRO, | 1.00     | 27,138,538.00 | 27,138,538.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintisiete millones ciento treinta y ocho mil quinientos treinta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-13 por \$ 27,138,538.00

Observaciones:

#\$15-20-00-010;012-005-2024;jonny.fuentes@agencialogistica.gov.co#\$

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 27,138,538.00 |
| IVA 0%        | 0.00          |
| Total a Pagar | 27,138,538.00 |

Rad: 80924

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764066856284 aprobado en 20240305 prefijo DO desde el número 1001 al 10000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de Ingeniería civil Tarifa  
CUFE: 19a7ef243025f6920fef1fdb474a75ee24bb205fec3c48db7103430aa4d1fc87659a8e106122b00bc51fd36fc0ec364e





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES  
ENTRADA MERCANCÍAS



|                         |                           |                     |
|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| Información             |                           | Doc Num: 5000708240 |
| Fecha Documento         | 13.08.2024                |                     |
| Fecha Contabilización   | 13.08.2024                |                     |
| Sociedad No.            | 010                       |                     |
| Nombre Sociedad         | Regional Pacifico         |                     |
| Centro                  | F001 General Reg Pacifico |                     |
| Proveedor No.           | 80005193                  |                     |
| Nombre Proveedor        | ENLACE LOGISTCO DOTHASAS  |                     |
| Orden de Compra         | 4300010182                |                     |
| Grupo de Compras        | 012 Servicios ALFM        |                     |
| No. Contrato            | 012-005-2024              |                     |
| Clase Movimiento        | 101 EM Entr.mercancías    |                     |
| Nro. Factura Proveedor: | FAC. DO 2043 TRANSPORTE   |                     |

| Pos. | Almacén | Denominación     | Materia | Descripción                              | Cantidad | Unidad | Vlr. Unit       | Vlr. Total |
|------|---------|------------------|---------|------------------------------------------|----------|--------|-----------------|------------|
| 0001 |         | Alm Gral Pacific |         | SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA MARITIMA | 1        | SRV    | 27.138.538,0000 | 27.138.538 |
|      |         |                  |         |                                          |          | TOTAL  |                 | 27.138.538 |

Emisor :

LPOTES

Recibe :

Firma :

Firma :

*Leysa Potes*



SISTEMA

Integración

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: Mhldmoncad  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-20-00-010  
Fecha y Hora Sistema: 13/08/2024 12:00:00 p. m.

LIZETH DAYANA MONCADA MUNOZ  
REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

|                                          |               |                            |            |                                                 |                                                                             |                  |        |               |                              |            |
|------------------------------------------|---------------|----------------------------|------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|---------------|------------------------------|------------|
| Cuentas por pagar                        |               |                            |            |                                                 |                                                                             |                  |        |               |                              |            |
| Número:                                  | 80924         | Fecha Registro:            | 2024-08-13 | Unidad / Subunidad Ejecutora:                   | 15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |                  |        |               |                              |            |
| Estado:                                  | Radicada      | Tipo de Cuenta x Pagar:    |            | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes |                                                                             |                  |        |               |                              |            |
| Caja Menor-Identif.:                     |               | Caja Menor-Fecha Registro: |            |                                                 |                                                                             | Nro. Compromiso: |        | 3724          | Nro. Cdp:                    | 1124       |
| Valor Antes del Iva:                     | 27.138.538,00 | Valor Iva:                 |            |                                                 |                                                                             | Tipo de Moneda:  |        | COP-Pesos     | Tasa de Cambio:              | 0,00       |
|                                          |               |                            |            |                                                 |                                                                             | Valor Total:     |        | 27.138.538,00 | Valor Total Moneda Original: | 0,00       |
| Tercero                                  |               |                            |            |                                                 |                                                                             |                  |        |               |                              |            |
| Identificación:                          |               | Razón Social:              |            | ENLACE LOGISTICO DOTHASAS                       |                                                                             |                  |        |               |                              |            |
| DOCUMENTOS SOPORTE DATOS ADMINISTRATIVOS |               |                            |            |                                                 |                                                                             |                  |        |               |                              |            |
| Número:                                  | 2043          | Tipo                       |            | FACTURA                                         |                                                                             |                  | Fecha: |               |                              | 2024-08-13 |

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

Objeto:

factura de 2043

Moncada.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



# Certificado Bancario

Miercoles, 14 de Agosto del 2024.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ENLACE LOGISTICO DOTHA SAS identificado(a) con NIT 901236558, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA CORRIENTE | 44200003600  | 2020/01/08     | ACTIVA |

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*Juan Camilo Moreno*  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el  
manejado



PROCESO



TÍTULO

GESTIÓN CONTRACTUAL

VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO: CT-FO-44

VERSIÓN No. 01

Página 1 de 1

FECHA:

24

7

2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: Enlace Logístico DHADEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: AdministrativaFECHA DE RECEPCIÓN: 15/8/24FECHA DE VALIDACIÓN GESTOR: 15/8/24VALOR TRAMITE DE PAGO: 22.138.538No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 012-005-24SUPERVISOR: Johnny Fuentes VillalbaFECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 15/08/24

RADICADO N°

| No. | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                    | CONTRATOS                 |                                  |                 |         |                         |               |                       |      | ANTICIPOS |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------|---------|-------------------------|---------------|-----------------------|------|-----------|
|     |                                                                                                                                                                | COMPRA VENTA O SUMINISTRO | SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS | ORDEN DE COMPRA | FIDUCIA | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | INTERVENTORIA | INTER-ADMINISTRATIVOS | OBRA |           |
| 1   | Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, Informe de supervisión, Facturas)                                                                   |                           |                                  | N/A             |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 2   | Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)                                                                                       |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 3   | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)                                                           |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 4   | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)                                                                                 |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 5   | Certificación paz y salvo pago de seguridad social Integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar Igualmente planilla resumen de parafiscales. |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 6   | Certificación paz y salvo obligaciones laborales.                                                                                                              |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 7   | Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)                                                                  |                           |                                  |                 |         | N/A                     |               |                       |      |           |
| 8   | Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)                                                                                        |                           |                                  |                 |         | N/A                     |               |                       |      |           |
| 9   | Corte parcial o final de obra                                                                                                                                  |                           |                                  |                 |         |                         |               |                       |      |           |
| 10  | Aval de pago Interventoría                                                                                                                                     |                           |                                  |                 |         |                         |               |                       |      |           |
| 11  | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras                                                                                             |                           |                                  |                 |         |                         |               |                       |      |           |
| 12  | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente                       |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 13  | Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)                                                                                                         |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |
| 14  | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)                                                                                                        |                           |                                  |                 |         | N/A                     |               |                       |      |           |
| 15  | Multas o Sanciones                                                                                                                                             |                           |                                  |                 |         | ✓                       |               |                       |      |           |

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

REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO

REVISIÓN DEL TRAMITE

1ra

2da

3ra

FECHA DEVOLUCIÓN

NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE

NOMBRE GESTOR

FIRMA

GESTOR QUE REVISY Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jeysa PotesFIRMA: Jeysa Potes

