



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MYRIAM DIAZ GUAYARA  
Unidad o Subunidad: 15-01-02-000 COMANDO GENERAL  
Ejecutora Solicitante: 15-01-02-000  
Fecha y Hora Sistema: 2022-09-26 1:49 p.m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

|                       |              |                       |            |                               |                                               |
|-----------------------|--------------|-----------------------|------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|
| Número:               | 302331322    | Fecha Registro:       | 2022-05-22 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL                  |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:               | Pagada     | Nro Obligación:               | 258622 Comprobante Contable de la Generación: |
| Fecha Máxima Pago:    | 2022-05-26   | Código de Referencia: |            | 045005820302331322            | Tipo de Moneda: COP-Pesos                     |
| Valor Bruto:          | 6.400.000,00 | Valor Deducciones:    |            | 43.435,00                     | Valor Neto: 6.356.565,00                      |
|                       |              |                       |            |                               | Saldo x Pagar: 0,00                           |

VALORES PAGADOS

|                           |              |                                 |            |                          |           |
|---------------------------|--------------|---------------------------------|------------|--------------------------|-----------|
| TRM Pago                  | Valor Bruto  | Valor Deducciones               | Valor Neto | Moneda Base Compra       | Valor MBC |
|                           | 6.400.000,00 |                                 | 43.435,00  | 6.356.565,00             |           |
| REINTEGROS                |              |                                 |            |                          |           |
| Números                   | No Recauda:  |                                 |            |                          |           |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00         | Reintegrado Deducciones Pesos:  | 0,00       | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00      |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00         | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00       | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00      |

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

|                 |          |               |                             |                |                 |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: | 80220848 | Razón Social: | OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|-----------------|----------|---------------|-----------------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

|                                              |           |        |                                                    |                         |          |         |            |
|----------------------------------------------|-----------|--------|----------------------------------------------------|-------------------------|----------|---------|------------|
| Número:                                      | 400118328 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | Tipo:                   | Ahorro   | Estado: | Activa     |
| TESORERIA                                    |           |        |                                                    | DOCUMENTO SOPORTE       |          |         |            |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPYN |           |        |                                                    | Número:                 | 205-2022 | Tipo:   | 2022-09-22 |
| Tipo Beneficiario Pago                       |           |        |                                                    | 01 - Beneficiario final |          |         |            |

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                     | FUENTE | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |                 |        |                |              |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|--------|----------------|--------------|------|
|                                                                                                                              |        |     |     | PESOS        | MONEDA |              |                   | MONEDA EXTRANJERA           | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |      |
| 000SALOG DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / A-02-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | Nación | 10  | CSF | 6.400.000,00 | 0,00   | 6.400.000,00 |                   |                             |                 |        | Pesos          | 0,00         | 0,00 |

|                     |                                                                  |           |                         |         |           |           |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|---------|-----------|-----------|
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 699999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,766 % | 43.435,00 | 43.435,00 |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|---------|-----------|-----------|

LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAG          | POSICION DEL CATALOGO DE PAG            | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|--------------|------------------------|--------|
| 000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2022-09-22 | 6.400.000,00 | 05 NINGUNO             | Pagada |

*Maria Galindo*  
Firma de Defensa  
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

15/2267

### Obligación Presupuestal – Comprabante.

**Usuario Solicitante:**  
**Unidad ó Subunidad**  
**Ejecutora Solicitante:**  
**Fecha y Hora Sistema:**

EMILIO ALBERTO PINEDO CARMONA  
COMANDO GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 22/09/2022 12:00:00 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION. |                                       |                                          |                                                    |                               |                    |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--|--|
| Numero:                              | 258622                                | Fecha Registro:                          | 2022-09-22                                         | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-02-000       | COMANDO GENERAL                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| Vigencia Presupuestal                | Actual                                | Estado:                                  | Generada                                           | Requiere DIP.                 | No                 | Tipo de DIP:                   | Nro. Compromiso: | 173122                           |              |                 |  |  |
| Valor Inicial:                       | 6.400.000,00                          | Valor Total Operaciones:                 |                                                    |                               |                    | Valor Actual:                  | 6.400.000,00     | Saldo x Ordenar:                 | 6.400.000,00 |                 |  |  |
| Valor Inicial Moneda Original:       | 0,00                                  | Valor Total Operaciones Moneda Original: |                                                    |                               |                    | Valor Actual Moneda Original:  | 0,00             | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00         |                 |  |  |
| Valor Deducciones:                   | 43.435,00                             | Valor Neto:                              |                                                    |                               |                    | Valor IVA:                     | 0,00             | Nro. Cdp:                        | 43322        |                 |  |  |
| Valor Deducciones Moneda:            | 0,00                                  | Valor Neto Moneda:                       |                                                    |                               |                    | Atributo Contable:             | 05-NINGUNO       | Comprobante Contable:            | 539562       |                 |  |  |
| TERCEBO                              |                                       |                                          |                                                    |                               |                    |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| Identificacion:                      | 80220848                              | Razon Social:                            | OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO                        | Cuenta Bancaria               |                    | Medio de Pago: Abono en cuenta |                  |                                  |              |                 |  |  |
| Numero:                              | 400118329                             | Banco:                                   | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | Caja Menor                    |                    | Tipo:                          | Ahoiro           | Estado:                          | Activa       |                 |  |  |
| Numero:                              | 263222                                | Tipo:                                    | Cuenta X PAGAR                                     | Identificacion:               | Fecha de Registro: |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| DOCUMENTO SOPORTE                    |                                       |                                          |                                                    |                               |                    |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| Numero:                              | INF 1 CONT 205/8ERV CIENC MIL         | Tipo:                                    | OTRO DOCUMENTO DE COBRO                            | Fecha:                        |                    | 2022-09-22                     |                  |                                  |              |                 |  |  |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO        |                                       |                                          |                                                    |                               |                    |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| DEPENDENCIA                          | POSICION CATALOGO DE GASTO            | FUENTE                                   | RECURSO                                            | ATRIBUTO                      |                    | FECHA OPERACION                | VALOR INICIAL    | VALOR OPERACION                  | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |  |  |
|                                      |                                       |                                          |                                                    | SITUAC.                       | CONTABLE           |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| 0005ALOG DIRECTOR                    | 740242424008003 OTROS SERVICIOS       | Nación                                   | 10                                                 | CSF                           | 05-NINGUNO         |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA          | PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS |                                          |                                                    |                               |                    |                                |                  |                                  |              |                 |  |  |
| Total:                               |                                       |                                          |                                                    |                               |                    | 6.400.000,00                   | 0,00             | 6.400.000,00                     | 6.400.000,00 |                 |  |  |

**Objeto:**

| PLAN DE PAGOS                                                                        |                                       |                         |               |               |                 |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------|---------------|-----------------|-------------------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                                     | POSICION DEL CATALOGO DE PAC          | FECHA DE PAGO           | ESTADO        | VALOR A PAGAR |                 |                               |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                            | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2022-09-22              | Generada      | 6.400.000,00  |                 |                               |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL                                    |                                       |                         |               |               |                 |                               |
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO                                                        | IDENTIFICACION                        | NOMBRE BENEFICIARIO     | BASE GRAVABLE | TARIFA        | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 5.670.400,00  | 0,766 %       | 43.435,00       | 43 435,00                     |

**CORONA**  
Verónica / 11-11-2022  
**FUNDACIÓN ALEJANDRO  
FERRER**  
Directora Administrativa y financiera Cecilia

**Claudia Rios Ospina**  
**Profesora**  
**TP-201887**  
**1**

14544754

502331322

77-09

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES  
NIT 800230729  
2022

RETENCION EN LA FUENTE

OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO

UVT 2022

\$

38.004

RETENCION RENTAS DE TRABAJO

|                                                                                                    |    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| Totalidad de ingresos renta de trabajo (Excluír prima de servicios procedimiento 1)                | \$ | 6.400.000 |
| Ingresos laborales                                                                                 | \$ | 6.400.000 |
| Límite del 40 % del ingreso neto del mes.                                                          | \$ | 2.560.000 |
| <b>INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA</b>                                                          |    |           |
| 1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)                                   | \$ | 409.600   |
| 2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)                                     | \$ | 320.000   |
| 3. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. Dcto 1625 Art. 1.2.1.12.9) |    |           |
| Total Ingresos no constitutivos                                                                    | \$ | 729.600   |
| Subtotal 1                                                                                         | \$ | 5.670.400 |

DEDUCCIONES

|                                                                                                                                                                                       |    |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| 1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Límite máximo 100 UVT Mensuales (\$3.840.400,00) Artículo 387 del ET.</i>                                   | \$ | 845.401   |
| 2. Deducion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) <i>No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y máximo 32 UVT mensuales. (1.216.128,00 2022) Artículo 387 del ET.</i> | \$ | 640.000   |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepaga. <i>No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 608.064,00 Año 2022). Artículo 387 del ET.</i>                                                             | \$ | 255.150   |
| 4. Pago intereses por prestamos educativos del ICETEX. <i>Límite máximo 8 UVT Mensuales (\$304.032,00) Artículo 387 del ET.</i>                                                       | \$ | -         |
| Total Deduciones                                                                                                                                                                      | \$ | 1.740.551 |
| Subtotal 2                                                                                                                                                                            | \$ | 3.929.849 |

RENTAS EXENTAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| a. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones Artículo 126-1 del ET. Artículos 1.2.1.22.41 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016.                                                                                                                                                                                         |    |           |
| b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) <i>La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del Ingreso laboral o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 Uvt por año. (144.415.200,00 año 2022) Artículo 126-4 del ET. Artículo 2 de la Ley 1114 de 2006.</i> | \$ | -         |
| c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 8                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |           |
| Total Rentas Exentas                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ | -         |
| Subtotal 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ | 3.929.849 |

|                                                                                                    |    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| Renta de Trabajo Exenta (25%). Máximo \$8.713.920 Año 2020. (240 UVT). Artículos 206 y 388 del ET. | \$ | 982.000   |
| Subtotal 4                                                                                         | \$ | 2.947.849 |

|                                                                                                   |    |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|
| Cifra control 40% Deduciones y rentas exentas                                                     | \$ | 2.268.160  |
| Total deducciones y renta exentas                                                                 | \$ | 2.722.551  |
| En todo caso el Máximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 15.249.360 | \$ | 15.962.000 |

|                                                          |    |           |
|----------------------------------------------------------|----|-----------|
| Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente | \$ | 3.402.240 |
| Ingreso laboral gravado en UVT                           | \$ | 90        |
| Valor de la UVT durante 2022                             | \$ | 38.004    |

| Rangos en UVT | Tarifa marginal | Instrucción para calcular la retención ("impuesto") en \$ | Cálculo en \$ del valor de la retención para el asalariado                  |
|---------------|-----------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 0             | 95              | 0%                                                        | Ninguna                                                                     |
| >95           | 150             | 19%                                                       | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT) x 19%               |
| >150          | 360             | 28%                                                       | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT) x 28% más 10 UVT   |
| >335          | 640             | 33%                                                       | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT) x 33% más 69 UVT   |
| >640          | 945             | 35%                                                       | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT) x 35% más 162 UVT  |
| >945          | 2300            | 37%                                                       | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT) x 37% más 268 UVT  |
| >2300         | En adelante     | 39%                                                       | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT) x 39% más 770 UVT |

|                                        |              |
|----------------------------------------|--------------|
| TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA | \$0          |
| TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR ICA   | \$ 43.435    |
| TOTAL A PAGAR                          | \$ 6.356.565 |



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHCgcastell  
Unidad o Subunidad: 15-01-02-000  
Ejecutora Solicitante: COMANDO GENERAL  
Fecha y Hora Sistema: 2022-09-21-11:37 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------|------------------|
| Con base en el CDP No: 43322 de fecha 2022-08-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |
| Número:                                                                                                     | 173122        | Fecha Registro:          | 2022-09-01                                         | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-01-02-000                | COMANDO GENERAL |                 |                                      |                  |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual        | Estado:                  | Generado                                           |                               |                             |                 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos                            | Tasa de Cambio:  |
| Valor Inicial:                                                                                              | 25.600.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00                                               |                               |                             |                 | Valor Actual:   | 25.600.000,00                        | Saldo x Obligar: |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía                                                                        | 80220848      | Razón Social:            | OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO                        |                               |                             |                 | Medio de Pago:  | Abono en cuenta                      |                  |
| Número:                                                                                                     | 400118329     | Banco:                   | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |                               |                             |                 | Tipo:           | Ahorro                               | Estado:          |
| Identificación:                                                                                             | 46669627      | Nombre:                  | VERONICA PEDRAZA MARTINEZ                          |                               |                             |                 | Cargo:          | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |                  |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |
| DOCUMENTO SOPORTE                                                                                           |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |
| Identificación:                                                                                             | CAJA MENOR    | Fecha de Registro:       | Genera Viáticos:                                   | No                            | Num. Solicitud de Comisión: |                 | Número:         | CTO 205-2022                         | Tipo:            |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                           |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |
| FECHA: 2022-09-01                                                                                           |               |                          |                                                    |                               |                             |                 |                 |                                      |                  |

| ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO         |                                                                 |        |         |         |                 |               |                 |               |                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| DEPENDENCIA                           | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                      | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
| 0000 SALOG DIRECCION ADMINISTRATIVA Y | A-02-02-02-005-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y | Nación | 10      | CSF     | 2022-09-01      | 25.600.000,00 | 0,00            | 25.600.000,00 | 25.600.000,00   |
| Total:                                |                                                                 |        |         |         |                 | 25.600.000,00 | 0,00            | 25.600.000,00 | 25.600.000,00   |

| PLAN DE PAGOS                                                                                  |                                       |     |                                   |            |               |                   |               |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|--|--|
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN CIENCIAS MILITARES EN TEMAS DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL |                                       |     |                                   |            |               |                   |               |  |  |
| POSICIÓN DEL CATÁLOGO DE PAC                                                                   |                                       |     |                                   |            |               |                   |               |  |  |
| DEPENDENCIA                                                                                    | POSICIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2022-09-01 | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |  |  |
| 000                                                                                            | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2022-09-21 | 19.200.000,00 | 19.200.000,00     | NINGUNO       |  |  |
| 000                                                                                            | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2022-09-21 | 6.400.000,00  | 6.400.000,00      | NINGUNO       |  |  |

CT. FIRMAS RESPONSABLES:  
JEFE DE PRESUPUESTO  
COGFM

2

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | INFORME SUPERVISIÓN<br>ACTIVIDADES Y GESTIÓN<br>DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS | Página: 1 de 3                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                               | SGI                                                                           | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-<br>FU.95.1-33 V.12<br>Vigente a partir de: 04-08-2022 |



Nº Radicado 0122011019402 / MDN-COGFM-AYCOG-AYPCG-29.25

Bogotá D.C., 19 de septiembre de 2022

No. 001

Señora coronel  
Verónica Pedraza Martínez  
Director(a) Administrativo y Financiero  
Comando General de las Fuerzas Militares  
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°205 del 2022, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de Omar Leonardo Gómez Parrado, quien presta sus servicios como asesor, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: prestar servicios profesionales en ciencias militares en temas de seguridad y defensa nacional, así:

| No. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Asesorar el diseño de las metas del Comando General de las Fuerzas Militares                      | Con el direccionamiento del señor general comandante de las fuerzas militares se diseñaron los 18 lineamientos que serán la hoja de ruta para direccionar el trabajo integrado del estado mayor y las unidades subordinadas del comando general de las fuerzas militares                                                                                                                                                       |
| 2   | Apoyar la verificación de los documentos estratégicos para que cumplan con estándares doctrinales | Durante el lapso correspondiente al presente informe de gestión se revisaron:<br>1. El modelo de evaluación para el plan de campaña bicentenario héroes de la libertad.<br>2. EL modelo de evolución del control militar al control institucional del territorio.<br>3. Los dinamizadores correspondientes al plan Perseo.<br>4. El esquema de dinamizadores del plan para la protección de la vida de personas en alto riesgo |

2229.

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b><br><b>PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b> | <b>INFORME SUPERVISIÓN</b>                              | Página: 2 de 3                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.12 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SGI</b>                                              | Vigente a partir de: 04-08-2022                  |

|   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Asesorar al Comando General en asuntos de Seguridad Nacional. ✓                                                                             | Se asistió en a la reunión celebrada en el hotel DANN de la calle 93 con presencia del señor viceministro en donde se analizaron unas propuestas para el desarrollo de la política de seguridad y defensa que debe establecer el ministerio de defensa nacional ✓                                                                                                                                          |
| 4 | Coadyuvar en el fortalecimiento del Comando General, en aspectos relacionados con planeación estratégica, diseño de estrategias y planes. ✓ | Se asesoro la construcción de los documentos soportes para los dos programas radiales realizados por el señor comandante general de las fuerzas militares. ✓<br>Además, se participó en la construcción de la directiva que dará apertura al proceso de planeamiento que adelantará el estado mayor de las fuerzas militares. ✓                                                                            |
| 5 | Contribuir con la revisión de todo tipo de comunicados que cumplan con la intención del comandante General de las Fuerzas Militares. ✓      | Se revisaron tres comunicados que tenían como objeto ser notas de prensa en donde se marcaron los lineamientos discursivos del comandante general de las fuerzas militares en especial un cuestionario para Colmundo radio, una entrevista para revista dialogo del comando sur de los estados unidos y se desarrollan los tres mensajes claves del comandante de las fuerzas militares para su gestión. ✓ |
| 6 | Apoyar en la construcción y desarrollo de proyectos estratégicos. ✓                                                                         | Se desarrollaron temáticamente los 18 lineamientos establecidos por el señor mayor general comandante del comando general de las fuerzas militares. ✓                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7 | Asesorar en la construcción de herramientas que permitan evaluar el logro de objetivos de Comando ✓                                         | Sea participado en reuniones con la subjefatura de estado mayor de planificación estratégica SEMPE con el animo de aportar a la construcción de los indicadores de evaluación para los 18 lineamiento s del señor comandante de las fuerzas militares ✓                                                                                                                                                    |

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha. ✓

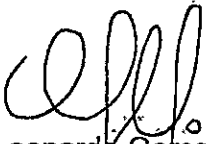
#### CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

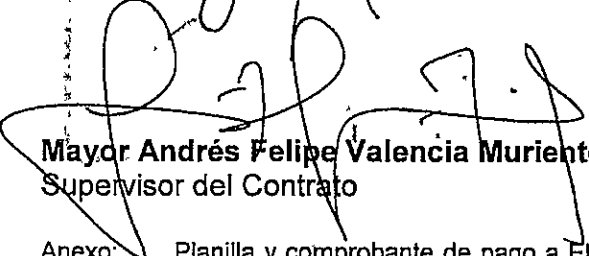
Por el presente se deja constancia que se verificó y certificó que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b><br><b>PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b> | <b>INFORME SUPERVISIÓN</b><br><b>ACTIVIDADES Y GESTIÓN</b><br><b>DE PRESTACIÓN DE</b><br><b>SERVICIOS</b> | <b>Página: 3 de 3</b><br><b>Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-</b><br><b>FU.95.1-33 V.12</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SGI</b>                                                                                                | <b>Vigente a partir de: 04-08-2022</b>                                                      |

Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVÉS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,

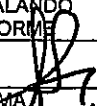
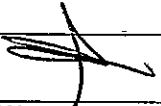
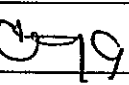
  
**Omar Leonardo Gomez Parrado**  
**Contratista**

  
**Mayor Andrés Felipe Valencia Murientes**  
**Supervisor del Contrato**

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

*Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera*

| CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR |                                                             |                                                     |                               |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATOS                                          | FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME                              | FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE INFORME.               | NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR | FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME                                                |
|                                                    | 20 SEP/22.                                                  | 20 SEP/22                                           | PS. LOURDES FONSECA           |  |
|                                                    |                                                             |                                                     | 20 SEP/22 3:39 PM             |                                                                                       |
| CONTABILIDAD                                       | FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN | FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA | NOMBRE DE FUNCIONARIO         | FIRMA DEL FUNCIONARIO.                                                                |
|                                                    | 20-09-2022                                                  | 22-09-2022                                          | Clasdi Ros                    |  |
| TESORERÍA                                          | FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO      | FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO    | NOMBRE DE FUNCIONARIO         | FIRMA DEL FUNCIONARIO.                                                                |
|                                                    | 22-09-22.                                                   | 26-09-22                                            | Olivero Galindo               |  |

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO EN JEFE DE LAS FUERZAS MILITARES  
ÁREA FINANCIERA

FECHA: 21 SEP 2022 HORA LLEGADA: 9:59  
REMITENTE: VAACOR HORA ENTREGA:

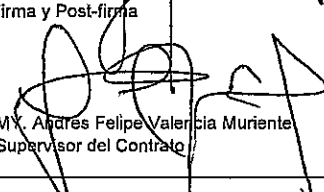
TESORERIA ☐ CONTABILIDAD ☐ PRESUPUESTO ☐  
PROGRAMACION ☐ PAGOS ☒ DELEGADO SIF ☐

PLAZO

|                        |                                     |                         |                          |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| SEGUIMIENTO Y CONTROL  | <input type="checkbox"/>            | VERIFICAR DOCUMENTOS    | <input type="checkbox"/> |
| DAR TRAMITE            | <input checked="" type="checkbox"/> | CONCEPTO DEL SUPERVISOR | <input type="checkbox"/> |
| COTIZAR                | <input type="checkbox"/>            | PROYECTAR RESPUESTA     | <input type="checkbox"/> |
| COORDINAR CON          | <input type="checkbox"/>            | RECOMENDACIÓN           | <input type="checkbox"/> |
| CONSOLIDAR INFORMACION | <input type="checkbox"/>            | HABER CONMIGO           | <input type="checkbox"/> |
| ALTERNAR               | <input type="checkbox"/>            | ARCHIVO                 | <input type="checkbox"/> |

CRISTIANE S

JEF. ÁREA FINANCIERA

| SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |          |             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|--------------|
| Fecha de solicitud:                                                                                                                                                                                                                                                     | 19-sep-22                                                                                                                                             |          |             |              |
| No de solicitud:                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                                     |          |             |              |
| Dirigido a:                                                                                                                                                                                                                                                             | Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera                                                                                  |          |             |              |
| Nit:                                                                                                                                                                                                                                                                    | 800.230.729-9                                                                                                                                         |          |             |              |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                              | Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN                                                                                                      |          |             |              |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                               | 3150111 ext 21245                                                                                                                                     |          |             |              |
| PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |          |             |              |
| Contrato Número:                                                                                                                                                                                                                                                        | 205 - 2022                                                                                                                                            |          |             |              |
| Apellidos y Nombre o Razon Social:                                                                                                                                                                                                                                      | Omar Leonardo Gomez Parrado                                                                                                                           |          |             |              |
| Numero de Identificación (NIT-CC-CE):                                                                                                                                                                                                                                   | 80.220.848                                                                                                                                            |          |             |              |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                              | carrera57a #145-61                                                                                                                                    |          |             |              |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                               | 3.134.429.899                                                                                                                                         |          |             |              |
| Correo Electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                     | leogompa@hotmail.com                                                                                                                                  |          |             |              |
| Descripción del Bien o Servicio Prestado                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de adquisición<br>(Bien ó Servicio)                                                                                                              | Cantidad | No. De pago | Valor        |
| El contratista se obliga para con el<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO<br>GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES -<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, a<br>prestar servicios profesionales en ciencias militares en<br>temas de seguridad y defensa nacional. | Prestación de<br>Servicios                                                                                                                            | 1        | 001         | \$ 6.400.000 |
| VALOR A PAGAR EN LETRA: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |          |             |              |
| Solicitante                                                                                                                                                                                                                                                             | <br>PS. Omar Leonardo Gomez Parrado<br>Firma y Post-firma          |          |             |              |
| Vo - Bo:                                                                                                                                                                                                                                                                | <br>Mx. Andres Felipe Valencia Muriente<br>Supervisor del Contrato |          |             |              |

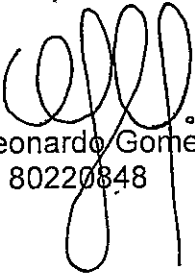
Bogotá DC, septiembre 19 de 2022

### CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Omar Leonardo Gomez Parrado con CC No 80220848 de Bogotá D.C. certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 artículo 244 y la Ley 1562 de 2012 artículo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| Contrato No.                 | 205                |
| Valor mensual recibido       | 6400000            |
| Base de cotización           | 2560000            |
| Planilla de Pago No.         | 9440128573         |
| Fecha de Pago                | 16 septiembre 2022 |
| Periodo Cotizado             | septiembre         |
| Aporte Salud o Fosyfa        | 320000             |
| Aporte Pensión               | 409600             |
| Aporte Riesgos Profesionales | 13400              |
| Total Pago Seguridad Social  | 743000             |

Cordialmente,

  
Omar leonardo Gomez Parrado  
CC No. 80220848

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                                       |                          |           |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                             | Ciudad-Departamento      | Teléfono  |
| CC 8020848                        |         | GOMEZ FARRADO OMAR LEONARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 57A #145-501 Apto 101 Int. 16 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.       | 4707184   |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                                       |                          |           |
| Periodo                           | Clave   | Tipo                        |                 | Fecha              |                                       | Pago                     | Valor     |
| Pensión                           | Salud   | Planilla                    | Planilla        | Limite             | Pago                                  | Días/Mora                | Valor     |
| 2022-09                           | 2022-09 | 1657470763                  | 2440178573      | 2022/10/12         | 2022/09/16                            | Banco BBVA COLOMBIA S.A. | \$743,000 |

[illegible]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| C.C. 880220848                |    | GONZALEZ PARRADO OMAR LEONARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 57A # 145-61 Apdo 101 Int. 16 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4707184  | Nº                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |          |            |          |  |            |            |                          |          |
|-----------------------------------|---------|------------|----------|------------|----------|--|------------|------------|--------------------------|----------|
| Periodo                           |         |            | Clave    |            | Tipo     |  | Fecha      |            | Pago                     |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla | planilla   | Planilla |  | Limite     | Pago       | Banco                    | Valor    |
| 2022-09                           | 2022-09 | 1657470763 |          | 9440218573 | 1        |  | 2022/10/12 | 2022/09/16 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0        |
|                                   |         |            |          |            |          |  |            |            |                          | 5743,000 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| APF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$409,600       | \$0            | \$0                    | \$409,600     |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$409,600       | \$0            | \$0                    | \$409,600     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$13,400        | \$0            | \$0                    | \$13,400      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,453 | 6  | 1         | \$13,400        | \$0            | \$0                    | \$13,400      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN  | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$743,000       | \$0            | \$0                    | \$743,000     |

PAC  
ANILLA  
PLANILLA  
A PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA  
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA  
A PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b><br><b>PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b> | <b>CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES</b> | Página: 1 de 1                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SGI</b>                             | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.12<br>Vigente a partir de: 28-01-2020 |

Señor Coronel Veronica Pedraza Martínez  
 Director(a) Administrativo y Financiero CGFM  
 Bogotá, D.C.

Yo, Omar Leonardo Gomez Parrado, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 80220848 de la ciudad de Bogotá responsable del IVA en el régimen común ( ) simplificado ( x ) y con número de identificación tributario 80220848-3, emitido por la DIAN de BOGOTÁ con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Parágrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI ( x ) ó NO ( ) estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable(2021) y que mis ingresos brutos en el año (2021) SI ( x ) o NO ( ) provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener título profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de \$120,000.000

| RENTAS EXENTAS                                                                                                                                                                                                 | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| a. Aportes Obligatorios a Pensiones y fondo solidaridad pensional (Ley 100 1993 Art. 135)                                                                                                                      | x  |    |
| b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)                                                                                                                                          |    | x  |
| c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año ( Art. 126-1 E.T.) |    | x  |
| d. Gastos de Entierro del Trabajador                                                                                                                                                                           |    | x  |
| e. Gastos de Representación de algunos funcionarios oficiales                                                                                                                                                  |    | x  |
| f. Exenciones para miembros de las fuerzas armadas                                                                                                                                                             |    | x  |
| g. Indemnizaciones - por enfermedad, maternidad o accidente de trabajo                                                                                                                                         |    | x  |

| DEDUCCIONES                                                                                                                           | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET   | x  |    |
| 2. Deducion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. | x  |    |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. Art 387 ET                                                  | x  |    |
| 4. Pagos por aporte salud obligatoria del prestador de Servicios - empleado (12,5%).                                                  | x  |    |

Anexo los soportes correspondientes de las rentas exentas y deducciones a las que tengo derecho.

Certifico que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios, incluyendo el contrato con la persona o entidad a la que va dirigida esta certificación.

| DATOS DEL CONTRATANTE (RAZON SOCIAL - NIT)      | FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO | Valor bruto del pago que se generará (o se generó) a mi favor durante el presente mes por el desarrollo de este contrato | Valor de IVA que cobraré sobre este pago |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9      | DEL 01-09-2022 HASTA EL 30-12-2022             | 6.400.000,00                                                                                                             |                                          |
|                                                 |                                                |                                                                                                                          |                                          |
|                                                 |                                                |                                                                                                                          |                                          |
| Total en pesos                                  |                                                | \$ 6.400.000                                                                                                             |                                          |
| Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)     |                                                | \$ 168,40                                                                                                                |                                          |
| Nota. La UVT a la fecha de este certificado es: |                                                | \$ 38.004                                                                                                                |                                          |

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTÁ, a los \_19\_ días del mes de \_septiembre\_ del año \_2022\_

NOMBRE Omar Leonardo Gomez Parrado  
 C.C. No. \_80220848\_

A quien interese

Yo Omar Leonardo Gomez Parrado identificado con cedula de ciudadanía 80220848 declaro bajo juramento que Sara Isabella Gomez Medina identificada con registro civil N° 1145931282 quien a la fecha tiene 6 años es mi hija y depende económicamente de mí.



OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO

C.C. 80220848

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

55841864

NUIP 1145931282

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                           |        |        |           |               |                       |        |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|---------------|-----------------------|--------|---|---|---|
| Registraduría                                                             | Noaria | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código | D | V | C |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |        |        |           |               |                       |        |   |   |   |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.                                     |        |        |           |               |                       |        |   |   |   |

Datos del inscrito

|                                                                                      |  |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido                                                                      |  | Segundo Apellido |  |
| GOMEZ                                                                                |  | MEDINA           |  |
| Nombre(s)                                                                            |  |                  |  |
| SARA ISABELLA                                                                        |  |                  |  |
| Fecha de nacimiento                                                                  |  | Sexo (en letras) |  |
| Año 2016 Mes 06 Día 01                                                               |  | FEMENINO         |  |
| Grupo sanguíneo                                                                      |  | Factor RH        |  |
| Q                                                                                    |  | POSITIVO         |  |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |  |                  |  |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ                                                     |  |                  |  |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO                              | 13421214-6                        |

Datos de la madre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| MEDINA BUITRAGO YASMIN TERESA                |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 60366468 de CUCUTA                        | COLOMBIANA   |

Datos del padre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| GOMEZ PARRADO OMAR LEONARDO                  |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 80220848 de BOGOTÁ                        | COLOMBIANO   |

Datos del declarante

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |
| GOMEZ PARRADO OMAR LEONARDO                  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| CC 80220848 de BOGOTÁ                        |  |

Datos primer testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
|                                              |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|                                              |       |

Datos segundo testigo

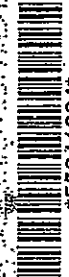
|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
|                                              |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|                                              |       |

|                        |                                             |
|------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de inscripción   | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2016 Mes 06 Día 01 | HECTOR PARRADO                              |

|                        |                                                        |
|------------------------|--------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del padre que se hace el reconocimiento |
|                        |                                                        |
| Firma                  | Nombre y firma                                         |
|                        |                                                        |

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS                                |  |
| NOTARIA                                           |  |
| NOTARIO CIENTA Y TRES DEL CIRCULO NOTARIAL        |  |
| ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL               |  |
| PAPEL COMÚN - ARTÍCULO 115 DE LA LEY 1260 DE 2010 |  |
| BOGOTÁ D.C.                                       |  |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



55841864

Secretaría de Estado  
Lecreli 1531 de 1983



COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Ca203336798

4:05 PM



← Historial de pagos



Tipo de pago - Pago de factura

Valor

\$ 255,150

Fecha de recaudo

31/08/2022

Origen

pse

Tipo de pago - Pago de factura

Valor

\$ 255,150

Fecha de recaudo

04/08/2022

Origen

pse

Tipo de pago - Pago de factura

Valor

\$ 255,150

Fecha de recaudo

30/06/2022

Origen

pse

Tipo de pago - Pago de factura





**Colsanitas**

**OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO**

**10 10 10108108430**

CONTRATO

**1**

FAMILIA

**1**

USUARIO

**CC 80220848**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1355



NIT 860.007.738-9

## EXTRACTO CRÉDITO

Fecha: 16/08/2022

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| Nombre:    | GOMEZ PARRADO OMAR LEONARDO |
| Dirección: |                             |
| Ciudad:    | INDEFINIDO INDEFINIDO       |

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Referencia de pago:   | 13015529986 |
| No. de crédito:       | 13015529986 |
| Valor a pagar:        | 845,401     |
| Fecha límite de pago: | 11/09/2022  |
| Cuota facturada:      | 52          |

| INFORMACIÓN DEL CRÉDITO      |               |
|------------------------------|---------------|
| Valor del crédito:           | \$170,000,000 |
| Fecha de desembolso:         | 11/07/2019    |
| Número de cuotas pactadas:   | 244           |
| Número de cuotas pagadas:    | 51            |
| Saldo a capital:             | 79,850,822    |
| Tasa interés pactada (M.V.): | 08.99000%     |

| ESTADO DEL CRÉDITO EN MORA      |           |
|---------------------------------|-----------|
| Saldo capital en mora:          | 0         |
| Días en mora capital:           | 0         |
| Días en mora intereses:         | 0         |
| Tasa de interés en mora (E.A.): | 13.48500% |

| CONCEPTO                                                 | DETALLE PAGO ANTERIOR | DETALLE PAGO MES ACTUAL |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Abono a capital:                                         | 95,438                | 192,055                 |
| Interés corriente:                                       | 671,512               | 574,895                 |
| Interés mora:                                            | 0                     | 0                       |
| Seguro de vida:                                          | 34,937                | 34,903                  |
| Otros seguros:                                           | 43,548                | 43,548                  |
| Valor frech                                              | 0                     | 0                       |
| Seguros alivios:                                         | 0                     | 0                       |
| Intereses alivios:                                       | 0                     | 0                       |
| Número de cuotas:                                        |                       | 1                       |
| Intereses y seguros periodo de alivio pendientes de pago |                       | 0                       |
| Saldo de capital:                                        |                       | 79,658,767              |
| Total deuda crédito:                                     |                       | 80,504,324              |

\* Seguro de incendio y terremoto, seguro de automóviles, seguro de equipo y maquinaria, seguro de rotura y maquinaria.

| DETALLE SEGUROS                           |                                      |                       |                |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Factor del seguro de vida: 00.04370 + IVA | Factor otros seguros: 00.01408 + IVA | Factor otros seguros: | 10.00000 + IVA |
| Costo del recaudo: 9,575.00               | Costo de recaudo: 9,575.00           | Costo de recaudo:     | 9,575.00       |



NIT 860.007.738-9

## Recibo de pago de crédito

|                                   |            |                                        |                                          |                                           |
|-----------------------------------|------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Tipo de cargo:                    |            | Abono normal* <input type="checkbox"/> | Reducir cuota** <input type="checkbox"/> | Reducir plazo*** <input type="checkbox"/> |
| Referencia de pago: 13015529986   |            | No. de crédito: 13015529986            |                                          | Valor: _____                              |
| Forma de pago                     | Cod. Banco | No. cheque:                            |                                          |                                           |
| Efectivo <input type="checkbox"/> |            | _____                                  |                                          |                                           |
| Cheque <input type="checkbox"/>   |            | _____                                  |                                          |                                           |
| Espacio para código de barras     |            |                                        |                                          |                                           |

\*Abono normal es un pago para cubrir la próxima cuota.

\*\*Reducir cuota es un pago extraordinario a capital, se recalcula el saldo entre el número de cuotas faltantes, disminuye el valor de la cuota.

\*\*\*Reducir plazo es un pago extraordinario a capital, se reduce el tiempo de crédito.

## Estimado Cliente

Para más información, comuníquese con la Línea Verde  
En Bogotá: 743 4646, y desde el resto del país: 01 8000 184646.

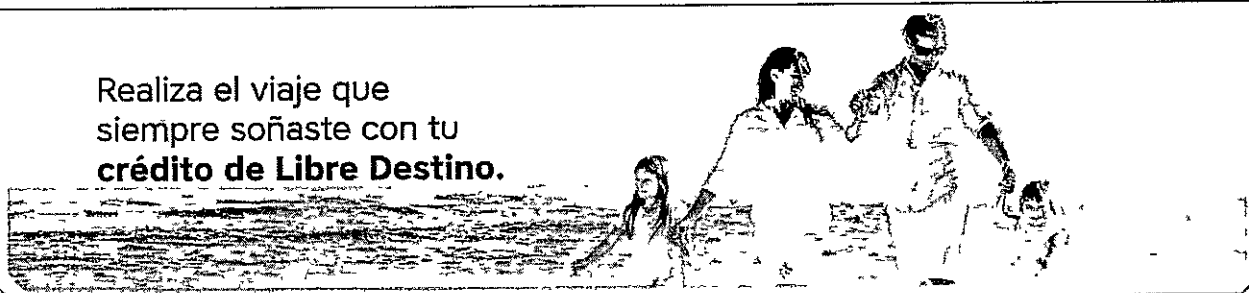
## Información adicional

| INFORMACIÓN ⓘ                                                        | CANAL ⓘ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTACTO ⓘ                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actualización de datos para envío del extracto físico o electrónico. | Línea Verde.<br><a href="http://www.bancopopular.com.co">www.bancopopular.com.co</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Bogotá: 743 4646<br>Resto del país: 01 8000 184646                                                                       |
| Información general.                                                 | Página web.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="http://www.bancopopular.com.co">www.bancopopular.com.co</a>                                                     |
| Defensor del consumidor financiero.                                  | Laguado Giraldo Ltda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cll. 70 A N.º 11- 83, Tel.: 5439850<br>Afx: 5439855 <a href="http://www.defensorialg.com.co">www.defensorialg.com.co</a> |
| Puntos de pago                                                       | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Dóbito Automático: esta modalidad aplica si tiene una cuenta en el Banco Popular, diríjase a la oficina más cercana, adjuntando una carta donde solicite el asocio de la cuenta y el valor exigible mensual a debitar de su obligación.</li><li>2. Red de oficinas Banco Popular (incluido el dígito del chequeo)</li><li>3. Red de oficinas AVAL</li><li>4. Ingresando a <a href="http://www.avalpaycenter.com">www.avalpaycenter.com</a> y en búsqueda para pagos digita Crédito de Vivienda Banco Popular y sigue los pasos</li><li>5. <b>AvalPay Center</b></li><li>6. Ingresando a tu Portal de Internet desde cualquier banco, inscribe el número de tu obligación sin dígito de chequeo y continúa con los pasos.</li></ol> | <a href="http://www.bancopopular.com.co">www.bancopopular.com.co</a>                                                     |

1. El Banco Popular, como un servicio especial a sus deudores, informa por anticipado el valor de su cuota. Sin embargo, si no se recibe el cobro correspondiente antes de la fecha pactada, debe acercarse a las oficinas del Banco para dar cumplimiento a la obligación.
  2. En caso de presentarse cheques impagos, el abono efectuado se dará como nulo y se aplicará lo establecido en el Art. 731 del Código de Comercio.
  3. Los pagos efectuados después de la fecha de corte aparecen en el siguiente recibo.
  4. Para que el recibo sea válido como comprobante de pago, se requiere impresión por máquina registradora del valor recibido o la inicial y sello de nuestro cajero.
  5. De acuerdo con el artículo 2.36.2.2.5 del Decreto 2555 de 2010, el deudor tiene la libertad de elección de la aseguradora con la cual tomar el seguro para la cartera y/o garantías.
  6. Los deudores y/o locatarios que toman la póliza a través del Banco para amparar la cartera y/o garantías, pueden consultar las condiciones del seguro en la página web del Banco en el siguiente link:  
<https://www.bancopopular.com.co/wps/portal/popular/inicio/servicio-cliente/seguros/>
  7. Para la atención de los siniestros de los seguros contratados a través de las pólizas en la cual el Banco actúa como tomador por cuenta de sus deudores y/o locatarios, los clientes y/o familiares deben remitir digitalizados los soportes del siniestro al correo:  
[siniestros\\_deudores@bancopopular.com.co](mailto:siniestros_deudores@bancopopular.com.co) de acuerdo con los requisitos exigidos en las pólizas publicadas en la página web del Banco en el siguiente link: <https://www.bancopopular.com.co/wps/portal/popular/inicio/servicio-cliente/seguros/>
  8. Cualquier inquietud relacionada con este extracto puede comunicarla a la Revisoría Fiscal KPMG S.A.S. Email: [revisoriafiscal@bancopopular.com.co](mailto:revisoriafiscal@bancopopular.com.co) o Defensor del Consumidor Financiero LAGUADO GIRALDO Ltda., Calle 70ª No. 11 – 83 Bogotá, Colombia. Teléfonos: 5439850 – 2351604 Fax: 5439855 e-mail: [reclamaciones@defensorialg.com.co](mailto:reclamaciones@defensorialg.com.co) o en la página web [www.defensorialg.com](http://www.defensorialg.com)
  9. En virtud de lo establecido en la Ley 1266 de 2008 de Habeas Data, le informamos que si su obligación se encuentra en mora, se realizará el respectivo reporte negativo ante Centrales de Información, lo cual afectará su historial crediticio según lo estipulado en la normatividad vigente.
  10. Le recordamos que, para evitar gastos de cobranza, su crédito debe permanecer al día. Así mismo, si cancela en una fecha posterior a la fecha de vencimiento, se incurrirá en intereses moratorios que ocasiona que no se cancele la totalidad de la cuota por capital y su crédito quede vencido.
- Para más información sobre las políticas y tarifas relacionadas con la gestión de cobranzas visite nuestra página de internet
11. [www.bancopopular.com.co](http://www.bancopopular.com.co) o comuníquese con nuestras líneas de atención de Cobranzas: Bogotá 7444857 y Línea Nacional 01 8000 516 300.

Para más información comuníquese con nosotros, Línea de atención Línea Verde en Bogotá: 743 4646. En el resto del país sin costo: 01 8000 184 646.

Realiza el viaje que  
siempre soñaste con tu  
crédito de Libre Destino.



Grupo  
**AVAL**



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**OMAR LEONARDO GOMEZ PARRADO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.220.848**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Septiembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14311633023



(415)7707212489984(8020) 0000014311633023

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 2 2 0 8 4 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 0 2 2 0 8 4 8

27. Fecha expedición

1 9 8 2 0 2 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

PARRADO

33. Primer nombre

OMAR

34. Otros nombres

LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 97 24 B 35 CA 126

42. Correo electrónico

leogompa@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 1 3 4 4 2 9 8 9 9

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

0 0 1 0

1 9 9 9 0 1 2 7

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2014 - 09 - 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

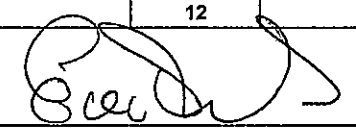
Firma autorizada:

984. Nombre

SEGURA DE CHARRY MARIA CONSTANZA

985. Cargo

Analista III

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|  <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b><br><b>PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.</b> | <b>FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN</b><br><b>Y SOPORTES VERIFICADOS PARA</b><br><b>TRÁMITE DE PAGO.</b> |                                                              | Página: 1 de 1<br>Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.02<br>Vigente a partir de: 04-02-2022 |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | SGI                                                                                                   |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>CONTRATO N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       | <b>205-2022</b>                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>RECURSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                       | <b>10</b>                                                    |                                                                                                        |                 |
| <b>RUBRO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       | <b>OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS</b> |                                                                                                        |                 |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       | <b>OMAR LEONARDO GÓMEZ PARRADO</b>                           |                                                                                                        |                 |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       | <b>PRIMER PAGO</b>                                           |                                                                                                        |                 |
| <b>VALOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       | <b>\$6.400.000,00</b>                                        |                                                                                                        |                 |
| <b>NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                       | <b>4500425144</b>                                            |                                                                                                        |                 |
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                       | <b>21-sep-22</b>                                             |                                                                                                        |                 |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       | <b>ORIGINAL</b>                                              | <b>COPIA</b>                                                                                           | <b>CANTIDAD</b> |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 1               |
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 2               |
| <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)</b>                                                                                                                                        |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 1               |
| <b>FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 5               |
| <b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES)</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 1               |
| <b>PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 1               |
| <b>CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>OTROS DOCUMENTOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>RUT</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                       | X                                                            |                                                                                                        | 1               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| <b>TOTAL FOLIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        | <b>12</b>       |
| Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad <div style="text-align: right;">  </div>                                                                                            |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| Fecha y hora de recibido <div style="text-align: right;"> <u>21-09-2022 3:13</u> </div>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual <div style="text-align: right;"> <hr/> </div>                                                                                                                                                  |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |
| Fecha y hora de recibido <div style="text-align: right;"> <hr/> </div>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                       |                                                              |                                                                                                        |                 |

DILIGENCIADO POR:

  
 TS17 DIANA MILENA CHARRY MARTÍNEZ  
 Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN