Informe mes Junio.

Defensa | DIVRI | DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

M20250707PS002444 – MDN-DVGSEDB-DIVRI

PARA: **CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

COPIA: **JOHAN ANDRES RICAURTE SANCHEZ - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

DE: **ANGEL NORBERTO PARADA DUARTE**

PRESTACIONES SOCIALES

FECHA: 07 Julio 2025

MEMORANDO

Asunto: Trámite para pago de factura FVC 1047

Valor: $ 480,505.00 (CUATROCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE)

Periodo: junio de 2025

Contrato: 035/2025 – Comodato Caja de Retiro de las Fuerzas Militares (CREMIL)

Se adjuntan los siguientes documentos para la gestión del pago:

- Factura FVC1047
- Pantallazo del Ministerio de Hacienda correspondiente a la factura FVC1047
- Parafiscales
- Recibo a satisfacción de servicios públicos

Quedo atento(a) a cualquier inquietud o requerimiento adicional.

Cordialmente,

ANGEL NORBERTO PARADA DUARTE
Técnico De Servicios - 14
Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva
Viceministerio de Veteranos y del GSED
Firmado electrónicamente SGDEA

Revisó:
Elaboró: TS 14 ANGEL NORBERTO PARADA DUARTE

Defensa | DIVRI DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA	FORMATO	Código: GF-F-018
	RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS	Versión No: 01 Vigente a partir de: 21 de febrero 2025

1	FACTURA (S) No.	FVC1047
2	FECHA FACTURA:	1 de junio al 30
3	FECHA LÍMITE DE PAGO:	30 JUNIO
4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES "CREMIL"
5	PERIODO:	JUNIO
6	SERVICIO PRESTADO:	SERVICIOS PUBLICOS COMODATOEDIFICIO BOCHICA BODEGA 2
7	VALOR A PAGAR: (Números)	$ 480.505
8	VALOR A PAGAR: (Letras)	CUATROCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE
9	NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR / ENCARGADO	 Firma: Nombre: Angel Norberto Parada
10	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION:	07/07/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE:
042C38D10ED4BC7D0991387
D1DB89D2D20E954A4DE9839
0A757532079C2841E05F7364
C9D349F3AFA2A8713B9E9B4
038
Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764065242314 del 08/02/2024 al 08/08/2025 con prefijo FVC del No. 1 al 5000.

NÚMERO FACTURA ELECTRÓNICA	FVC1047		
FECHA GENERACIÓN	2025-07-04 16:48:50	**FECHA EXPEDICIÓN**	2025-07-04 15:48:51
FECHA VENCIMIENTO	2025-07-11 15:48:50	**FORMA DE PAGO**	Consignación bancaria
MEDIO DE PAGO	Credito	**REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)**	

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	**NIT/CC**	899999118
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	No aplica - Otros	**REGIMEN FISCAL**	
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CARRERA 13 27 00
EMAIL	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**TELÉFONO**	

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA "DIVRI"	**NIT/CC**	900894833
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CL 22 44 40
EMAIL	financiera@divri.gov.co;silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;angel.parada@divri.gov.co	**TELÉFONO**	3150111,3144584377

ITEM	IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC	VALOR INC	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	2-9-99 SERVICIOS PÚBLICOS	Energía Eléctrica	unidad	1.0	118,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	118,000.00
2	2-9-64 FONDO ADMINISTRACION	Vigilancia y Aseo	unidad	1.0	362,505.00	0.00	0.00	0.00	0.00	362,505.00

Total Items facturados: 2

NOTAS

FACTURACIÓN JUNIO 2025 Pagar en: Banco de Occidente Cuenta Corriente No. 256-08338-7 NO aplicar retenciones dado que somos establecimiento publico exento de impuestos de carácter Nacional, Departamental y municipal DECRETO LEY 2342 de 1971, 2002 de 1984; Ley 6 de 1992 y ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL Artículo 22 y 369 - Somos grandes contribuyentes Resol. 9061 Dic. 10/2020 #$15/01/2013;35-2025MDN-VVGSED-DIVRI;angel.parada@divri.gov.co#$

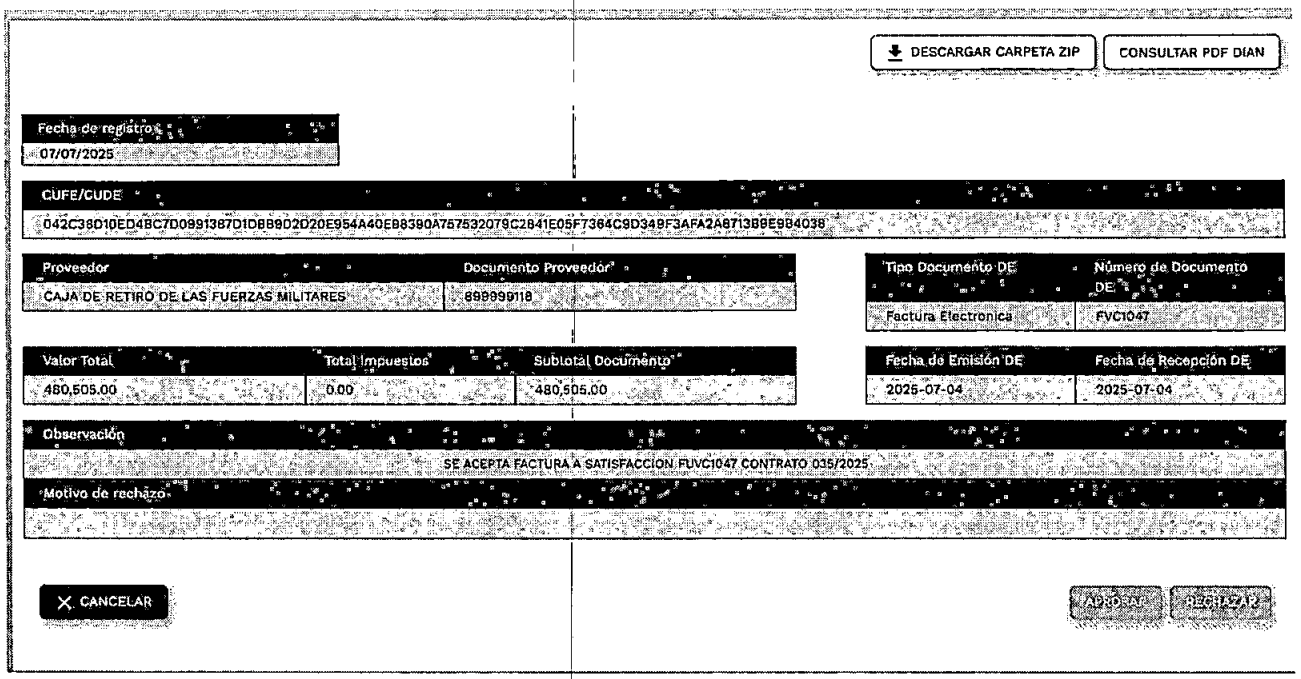
VALOR BRUTO	480,505.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	480,505.00
IVA	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
VALOR TOTAL DE VENTA	480,505.00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, OU=Facturacion Electronica, SERIALNUMBER=8999991181, CN=CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, Phone=6016477777, STREET=CRA 13 27 00
Firma Digital

Dependencia

Cliente


DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Fecha de registro
07/07/2025
CUFE/CUDE
042C38D10ED48C7D0991387D1DBB902D20E954A40E88390A757532079C2841E05F7364C9D349F3AFA2A8713B9E984038
Proveedor
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
Documento Proveedor
899999118
Tipo Documento DE
Factura Electronica
Número de Documento DE
FVC1047
Valor Total
480,505.00
Total Impuestos
0.00
Subtotal Documento
480,505.00
Fecha de Emisión DE
2025-07-04
Fecha de Recepción DE
2025-07-04
Observación
SE ACEPTA FACTURA A SATISFACCION FUVC1047 CONTRATO 035/2025
Motivo de rechazo
CANCELAR
APROBAR
RECHAZAR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999118-1	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	Cra. 10 No. 27-27 Edificio Bachue Piso 2	3222360996	avalbuena@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				129	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	88838510	$151.963.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	3.357.700	0		0		0	0	0	0	3.357.700	8
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.345.300	0		0		0	0	0	0	1.345.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.599.900	0		0		0	0	0	0	8.599.900	22
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	16.233.600	0		0		0	0	0	0	16.233.600	45
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.538.700	0		0		0	0	0	0	3.538.700	12
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.738.200	0		0		0	0	0	0	4.738.200	19
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.901.900	0		0		0	0	0	0	3.901.900	10
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	6.487.400	0		0		0	0	0	0	6.487.400	11
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	595.800	0		0		0	0	0	0	595.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	6.056.900	0	0	0	0	0	0		6.056.900	18
230301	Porvenir	800224808-8	10.894.000	0	0	0	0	0	0		10.894.000	29
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	962.300	0	0	30.100	30.100	0	0		1.022.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.567.600	0	0	0	0	0	0		2.567.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	41.978.300	0	0	306.300	306.300	0	0		42.590.900	74

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.423.400				4.423.400	0	0	4.423.400			44.234	4.423.400	129

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.823.300	0	0	15.823.300	129

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999118-1	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		Cra. 10 No. 27-27 Edificio Bachue Piso 2	3222360996	avalbuena@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS :	UPC
					129	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	85538510	$151.963.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
7.916.600	0	0	7.916.600	129
ICBF				
11.869.500	0	0	11.869.500	129
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	48.798.500	48.798.500
Pensión	5	83.131.900	83.131.900
Riesgos Laborales	1	4.423.400	4.423.400
CCF	1	15.823.300	15.823.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	11.869.500	11.869.500
MEN	0	0	0
SENA	1	7.916.600	7.916.600
TOTALES	18	151.963.200	151.963.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

AMÉZQUITA & CíA

EL REVISOR FISCAL DE LA
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES - CREMIL

NIT 899.999.118-1

Con base en las cifras reflejadas en los libros auxiliares de contabilidad del aplicativo Sysman y SIIF Nación, los soportes contables y extracontables suministrados y el resultado de las pruebas de auditoría efectuadas,

CERTIFICA QUE:

La CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES – CREMIL, causó oportunamente el valor de los aportes para el Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) correspondientes al periodo comprendido entre diciembre de 2024 y mayo de 2025, y efectuó el pago de aportes de éste último mes el 30 de mayo de 2025, mediante la planilla integrada de autoliquidación de aportes No. 86638510 y la planilla integrada de autoliquidación de aportes para pensionados con número de radicación No. 86672848, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de diciembre 23 de 1993 (modificado por las Leyes 238, 344, 2112 y 2161 y el Decreto 2106), artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1999, Inciso 3º del Articulo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 27 del Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.

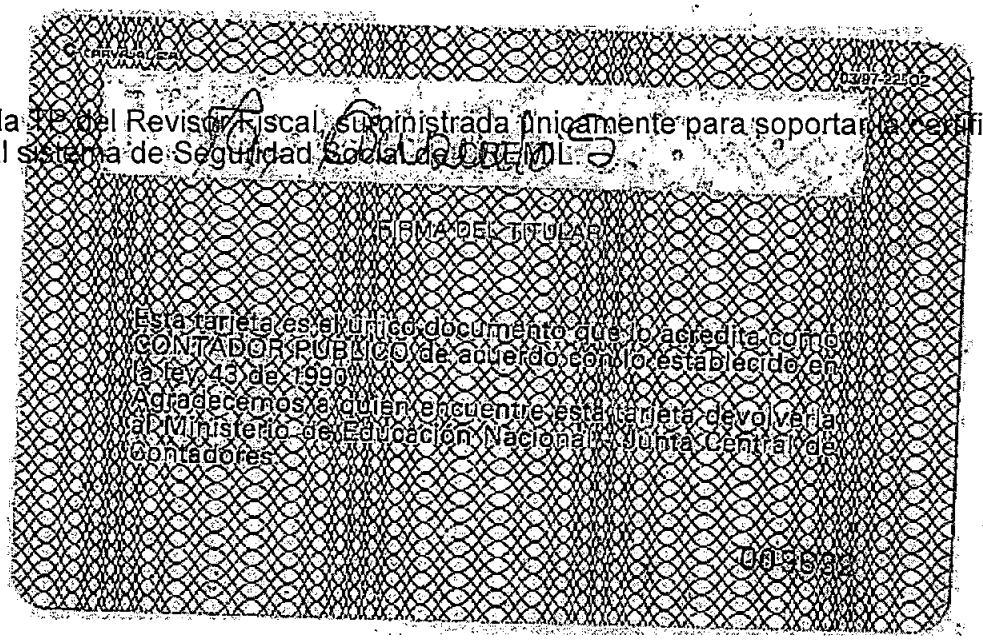
El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad como parte de su gestión.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los cinco (05) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025), a solicitud de la Administración de la CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZA MILITARES - CREMIL.

Atentamente,

MARIA CONSUELO SORIANO FORERO
Revisor Fiscal
T.P. No. 53355 - T
Designada por **AMEZQUITA & CIA. S.A.S.**
Elaboró: CSAP – Revisó: MCSF – Aprobó: MCSF
RF-022-2025

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: 2-2025-6721
Fecha: 10/06/2025 21:58:58
Tipo documento: CERTIFICACION
Destino: CAJA DE RETIRO DE LAS
Copia: S
Anexos: N/A Folios: 3
En su respuesta indique este radicado



Copia de la TP del Revisor Fiscal, suministrada únicamente para soportar la certificación de aportes al sistema de Seguridad Social de CREMIL.



Copia de la TP del Revisor Fiscal, suministrada únicamente para soportar la certificación de aportes al sistema de Seguridad Social de CREMIL.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5A295A28B9PE4B59U9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
AMEZQUITA

Que el contador público **MARIA CONSUELO SORIANO FORERO** Identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52117092 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 53355-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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