	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta Nª 003 Correspondiente al mes de Julio de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	25/08/2025
Contrato, Orden o convenio Nº	045-ARC-DISAN-2025
Contratista	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITRES (CREMIL)
Identificación (Cedula o Nit)	899994118
Objeto	ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE CORRESPONDIENTE A LA OFICINA 604 DEL EDIFICIO BACHÚE UBICADO EN LA CARRERA 10 No. 27-27
Valor Total del Contrato	$15.718.443,00 M/CTE
Plazo de Ejecución	31/12/2025.
Forma y Condiciones de Pago	Pagos mensuales
Número de la factura	FVC1048
Valor de la Factura	$2,203,520.00 pesos M/CTE
Saldo del contrato	$11.017.600,00 pesos M/CTE 29,91% ejecutado
No CDP	7525, CDP
No RP	9925, RP

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**

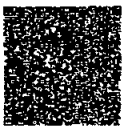
CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE CORRESPONDIENTE A LA OFICINA 604 DEL EDIFICIO BACHÚE UBICADO EN LA CARRERA 10 No. 27-27 para el mes de JULIO 2025
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 045-ARC-DISAN-2025, manifiesta que el contratista CREMIL, a la presente fecha No presenta novedad por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha JULIO 2025

NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado -Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes. Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.

CRISTIAN HERNANDO MORALES
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
CC. 1116253237

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



CUFE:
C5SAA85A94EC51FA27CE
BCF7C1873661A7703A5F4
26A911389AF1B7C636389
72C4AA3C5D257B3A422B
F1C8DB3FF11506
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	FVC1048		
FECHA GENERACIÓN	2025-07-04 16:58:13	**FECHA EXPEDICIÓN**	2025-07-04 15:58:14
FECHA VENCIMIENTO	2025-07-11 15:58:13	**FORMA DE PAGO**	Consignación bancaria
MEDIO DE PAGO	Credito	**REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)**	

INFORMACION 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	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**TELÉFONO**	

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL	**NIT/CC**	901433263
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CR 13 26 50 P 5
EMAIL	olga.sanchez@sanidad.mil.co;siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;laura.ortiz@armada.mil.co	**TELÉFONO**	3238555

ITEM	IDENTIFICACION	DESCRIPCION	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC	VALOR INC	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	2-9-56-5 CANON	Canon Arrendamiento	unidad	1.0	1,548,000.00	0	0	19.00	294,120.00	1,842,120.00
2	2-9-99 SERVICIOS PÚBLICOS	Acueducto y Alcantarillado	unidad	1.0	96,000.00	0	0	0	0	96,000.00
3	2-9-99 SERVICIOS PÚBLICOS	Energía Eléctrica	unidad	1.0	188,000.00	0	0	0	0	188,000.00
4	2-9-64 FONDO ADMINISTRACION	Vigilancia y Aseo	unidad	1.0	77,400.00	0	0	0	0	77,400.00

Total Items facturados: 4

NOTAS

FACTURACIÓN JULIO 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 #$15-01-11-092;045-ARC-DISAN-2025;cristian.mercado@armada.mil.co#$

VALOR BRUTO	1,909,400.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,909,400.00
IVA	294,120.00
IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
VALOR TOTAL DE VENTA	2,203,520.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTE 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=6015477777, STREET=CRA 13 27 00
Firma Digital

Dependencia

Cliente

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	CANTIDAD UPC
					130	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		97398405	$163.028.900	

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	3.828.000	0		0		0	0	0	0	3.828.000	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.869.500	0		0		0	0	0	0	1.869.500	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.981.900	0		0		0	0	0	0	8.981.900	22
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	17.365.100	0		0		0	0	0	0	17.365.100	45
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.724.700	0		0		0	0	0	0	3.724.700	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.987.700	0		0		0	0	0	0	4.987.700	19
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.016.000	0		0		0	0	0	0	4.016.000	10
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	7.728.500	0		0		0	0	0	0	7.728.500	12

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	6.766.500	0	0	0	0	0	0		6.766.500	18
230301	Porvenir	800224808-8	11.731.300	0	0	0	0	0	0		11.731.300	29
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	779.800	0	0	0	0	0	0		779.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.872.200	0	0	0	0	0	0		2.872.200	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	45.048.900		0	363.000	363.000	0	0		45.774.900	75

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Note 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	4.575.400				4.575.400	0	0	4.575.400			45.754	4.575.400	130

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.898.000	0	0	16.898.000	130

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	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
					130	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-08	E		87388408	$163.028.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
8.453.700	0	0	8.453.700	130
ICBF				
12.675.700	0	0	12.675.700	130
ESAP				
MEN				

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INF y Mora	Total a Pagar
Salud	8	52.501.400	52.501.400
Pensión	5	67.924.700	67.924.700
Riesgos Laborales	1	4.575.400	4.575.400
CCF	1	16.898.000	16.898.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	12.675.700	12.675.700
MEN	0	0	0
SENA	1	8.453.700	8.453.700
TOTALES	17	163.028.900	163.028.900

PAGA 1583487172

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

AMÉZQUITA & cIA

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 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 enero y junio de 2025, y efectuó el pago de aportes de éste último, el **27 de junio de 2025**, 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.

Esta certificación es para uso exclusivo de la administración, dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los nueve (09) días del mes de julio 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

Que el contador público **NSUELO SORIANO FORE** ado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 521 BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y T esional No 53355-T SI tiene vigente su in en la Junta Central de Contadores y desd de Inscripción.

NO REGISTRA EDENTES DISCIPLINA

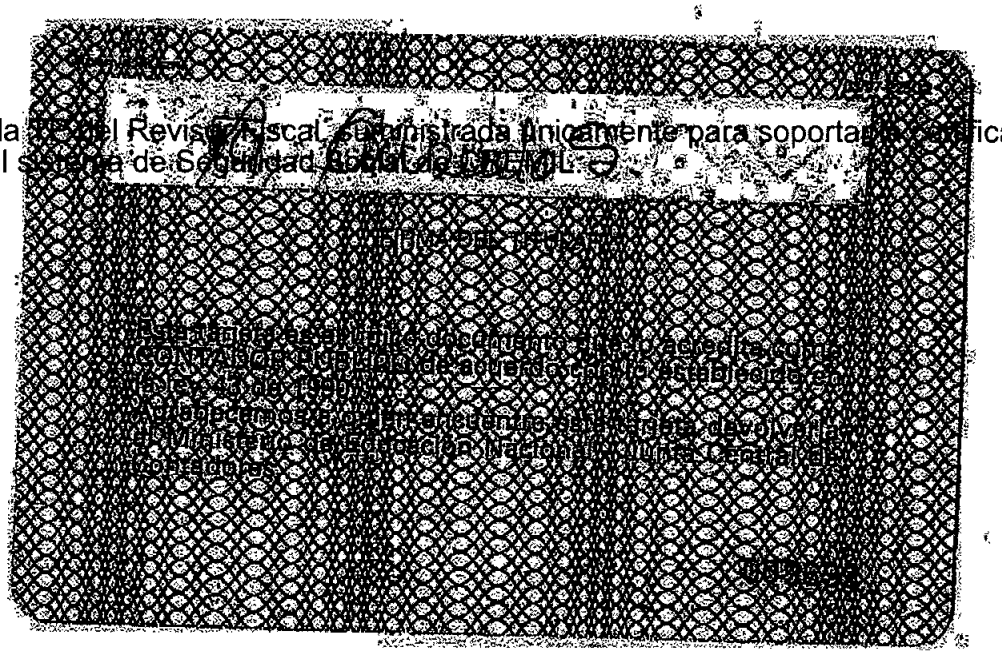
Dado en BO a los de M 20[illegible] (3) Me ontados a partir de la f e su exp

SANDRA MILE OS PULIDO
DIRECTO NERAL

ESTE CERTIFI ITAL TIENE P VALIDEZ DE C DAD CON LO ESTABLECIDO CULO 2 EY 527 DE CRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 PA LA LEY 962 DEL 2005

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

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.

