CREMIL Caja de Retiro de las Fuerzas Militares	**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL** **CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES** **SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA** **GRUPO DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES**

F-GRA-16/ 28-03-2025 V2

9/09/2025 5:20 p. m. LJRODRIGUEZ

ASUNTO: **REPORTE SUPERVISION --**
DESTINATARIO: **SANDRA MILENA CHIQUILLO**
DEPENDENCIA: **SUBDIRECCION FINANCIERA**
No. COMUNICACIÓN: **014082**
CONSECUTIVO: **2025-14082**

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM

I2025014084

[Interno]

INFORME DE CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES / PRODUCTOS CONTRATADOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

NÚMERO DEL CONTRATO:	No. CD 066-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Sonia Carolina Mejía Narváez
DEPENDENCIA:	Planeación- Oficina comunicaciones y prensa
FECHA DE INICIACIÓN	14/02/2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2025
PERIODO DEL INFORME:	Desde 01-08-2025 hasta 31-08-2025
VALOR CUENTA DE COBRO O FACTURA:	3.545.327
RESPONSABLE DE IVA	SI___ NO _X__ Observaciones:

OBJETO DEL CONTRATO
Brindar soporte profesional en la creación de piezas audiovisuales y gráficas orientadas a fortalecer la estrategia de comunicación 2025, abarcando diversos canales de difusión administrados por la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares

OBLIGACIONES GENERALES

Se deja constancia que se dio cumplimiento a las obligaciones generales pactadas.

Se deja constancia que se dio cumplimiento a la obligación frente a la constitución de garantía de cumplimiento con el siguiente amparo, vigencia y valor, así:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No.	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Seguros del estado	11-44-101247990	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/02/2025	30/04/2026	3,947,130.70

Se dio cumplimiento a la obligación frente al pago del sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad vigente, como se puede evidenciar en la planilla No. **7979573833** fecha de pago **02/09/2025**, mes de **AGOSTO 2025.**

Obligación	Entidad	Vlr. Pago
SALUD	Sanitas EPS	178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMPENSAR	28.500
ARL	Positiva Seguros	14.900

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

ACTIVIDADES O PRODUCTOS CONTRATADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	PRODUCTOS ENTREGADOS*[1] (SI APLICA)	MEDIO DE VERIFICACIÓN*[2] (SI APLICA)
1.Realizar la pre y post producción de elementos y animaciones audiovisuales que cumplan con los	Se realizaron diferentes videos institucionales y graficaciones en el mes	Realización de video edificio bachue Realización de video edificio Bochica Realización de video edificio torre norte	1. Soporte informe mensual realizar proyectos audiovisuales

requerimientos creativos, técnicos, estéticos y visuales, conforme a los lineamientos que proporcione la líder del equipo de comunicaciones y la alta dirección en alineación con el plan de comunicaciones estratégicas 2025 y realizar la entrega del informe mensual**.**		▪ Realización de video edificio torre sur ▪ Realización de video ingresos y retención ▪ Realización de video 12 desprendibles de pago ▪ Realización de video general divri ▪ Realización de video protección de datos ▪ Realización de video invitación coronel Calixto encuentro Medellín ▪ Realización de video coronel Calixto rendición de cuentas ▪ Realización de video bienes inmuebles gestión de proyectos ▪ Realización de video bienes inmuebles inmobiliaria ▪ Realización de video afiliado arnulfo lopez ▪ Realización de video afiliado barrera jimenez ▪ Realización de video afiliado cesar julio ▪ Realización de video afiliado erika yisela ▪ Realización de video afiliado luis aldana ▪ Realización de video afiliado josé manuel chacón ▪ Realización de video afiliado miguel ángel ▪ Realización de video afiliado juan bautista ▪ Realización de video funcionario josé eber ▪ Realización de video funcionario claudia jhoanna ▪ Realización de video afiliado hernando reyes	

		▫ Realización de video afiliado jose isidro ▫ Realización de video afiliado jose montes ▫ Realización de video afiliado jose morales ▫ Realización de video afiliado juan manuel ▫ Realización de video afiliado margarita torres ▫ Realización de video afiliado nancy pinzon ▫ Realización de video afiliado natalia rivas ▫ Realización de video afiliado neira arlinto	
2.Realizar videos institucionales en formatos como crónicas, narraciones, locuciones entrevistas, presentaciones, publicaciones y demás elementos en las plataformas de la entidad, así como, distintos tutoriales para los grupos de valor y la producción y posproducción de videos para difusión y cubrimiento de los distintos eventos, tanto de manera virtual como presencial que se desarrollen durante la	Se realizó las grabaciones y fotografías adecuadas de diferentes eventos en el mes para la realización de videos institucionales	▫ Grabación coronel Calixto invitación encuentro Medellín ▫ Grabación ingeniera carolina protección de datos ▫ Grabación mensaje coronel Calixto rendición de cuentas ▫ Grabación afiliado arnulfo lopez ▫ Grabación afiliado barrera jimenez ▫ Grabación afiliado cesar julio ▫ Grabación afiliado erika yisela ▫ Grabación afiliado luis aldana ▫ Grabación afiliado josé manuel chacón ▫ Grabación afiliado miguel ángel ▫ Grabación afiliado juan bautista	2. Soporte informe mensual cubrimiento de los distintos eventos que sean programados

vigencia 2025 y entregar el informe mensual respectivo.		Grabación funcionario josé eber Grabación funcionario claudia jhoanna Grabación afiliado hernando reyes Grabación afiliado Jose isidro Grabación afiliado jose montes Grabación afiliado jose morales Grabación afiliado juan manuel Grabación afiliado margarita torres Grabación afiliado nancy pinzon Grabación afiliado natalia rivas Grabación afiliado neira arlinto Grabación general divri Grabación 12 desprendibles de pago Grabación ingresos y retención Grabación edificio bachue Grabación edificio Bochica Grabación edificio torre norte Grabación edificio torre sur	

[1] Diligenciar solo en caso de que se acuerde la entrega de productos relacionados con las obligaciones específicas
[2] El medio de verificación corresponde a: Radicados, Bases de Datos, Planillas, Carpetas Compartidas, Medios Electrónicos etc.

CONSTANCIAS	
POR PARTE DEL CONTRATISTA	**POR PARTE DEL SUPERVISOR**
Cumplí con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno con la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares.	En el presente informe se deja constancia que la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción las actividades inherentes a este periodo. Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.

SEGUIMIENTO AL CONTRATO*

***Este cuadro es diligenciado por el Supervisor**

Finalmente, hace parte integral de este informe los siguientes documentos que el contratista deberá cargar en la plataforma electrónica del SECOP II, junto a este informe para que la Entidad proceda con el pago respectivo": a) Cuenta de cobro No. **CD 066-2025 del 31 AGOSTO de 2025**, b) Planilla **7979573833** donde se evidencia el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral antes mencionado.

Balances de pagos efectuados a la fecha:

Valor total del contrato	**$ 39.471.307**
Numero de pagos del contrato realizados	06
Valor contrato pagado	$ **19.735.654**

Valor contrato por pagar	**$ 19.735.653**

En cuanto a la obligación general **18. Dar cumplimiento en lo que aplique conforme al desarrollo del contrato con la normatividad del Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019 en cuanto Seguridad y Salud en el trabajo y acatar los requisitos legales de aspectos e impactos ambientales. (Política del Sistema Integral de Gestión, objetivos, EPP adecuados según la tarea a ejecutar, matriz de identificación de peligros y aspectos e impactos ambientales), para la ejecución idónea y oportuna del contrato de prestación de servicios, así como con las políticas, protocolos y demás normatividad interna adoptada por la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares.:**

- El contratista no requiere el uso de elementos de protección personal específicas para su labor. Se recordó mantener las medidas de protección para evitar el contagio del virus COVID 19 a través de correo electrónico. Se le recomendó y promovió realizar las pausas activas.
- En cuanto al tema ambiental se recordó el cumplimiento del código de colores cuando asista a la entidad, el cuidado y ahorro de agua y energía.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS	COMPROMISOS
El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas	**Ninguno**

Firma del Contratista

Aldemar Alexander Ordóñez Ruiz

Firma
Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz

Firma del Supervisor del Contrato

NOMBRE: Sonia Carolina Mejía Narváez

C.C: 1026577114

Cargo: jefe Oficina Asesora de Planeación Oficina Asesora de Planeación

asulado

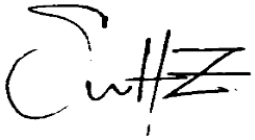
Seguros de Vida S.A.
NIT 901.660.669-6

Certifica:

Que el(la) señor(a) **ALDEMAR ALEXANDER ORDOÑEZ RUIZ** identificado(a) con **CC** número **1026577114** le fue reconocida una pensión de **Renta Vitalicia Inmediata Invalidez** y se encuentra recibiendo el pago de su mesada pensional por parte de **Asulado Seguros de Vida S.A.**, desde **01/12/2022** bajo la modalidad Renta vitalicia inmediata.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a) el **11/09/2025.**

Cordialmente,



Sergio Mauricio Hernández Zapata
Líder de Operaciones y Servicios

*__Importante__: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros: Línea de servicio **Asulado**:

Con nuestra asesora virtual LUSA en el WhatsApp **315 5114150**, Medellín **(604) 4026876** y Nacional **01 8000 412 854**
www.asulado.com

Ciudad y Fecha de la operación: **Bogotá, D.C.** 31-ago-25

PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Cuenta de Cobro 066-08

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que: "no he contratado 2 o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad".

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT. 899.999.118-1
BOGOTÁ, D.C.

DEBE A:

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o **Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz**

Nit: **1.026.577.114** Tel: 3138668605

Actividad CIIU (Contrato) **5819** Tarifa ICA **11.04**

CONCEPTO	VALOR
OBJETO DEL CONTRATO: Brindar soporte profesional en la creación de piezas audiovisuales y gráficas orientadas a fortalecer la estrategia de comunicación 2025, abarcando diversos canales de difusión administrados por la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares	**3.545.327**

TOTAL	**3.545.327**

AldemarAlexanderOrdóñezRuiz
1026577114.

Nit: 1026577114

Acepto: (el contenido de este documento)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1026577114
DESDE AGOSTO 2025 HASTA SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026577114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDEMAR ALEXANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 71 D # 2 A 23	TELÉFONO:	8148934
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026577114
APELLLIDOS:	ORDOÑEZ RUIZ	NOMBRES:	ALDEMAR ALEXANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	PENS VEJ ACT
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	7985300687	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025	FECHA DE PAGO:	02/09/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	102657711	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 221.400

PLANILLA No:	7979573833	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2025	FECHA DE PAGO:	02/09/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	102657711	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 221.400

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____