Fecha trámite de pago	19/12/2025	**Número de Pago**	1
Valor de pago solicitado	$6.995.803,00		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 008-049-2025	
Nombre o Razón Social del Contratista	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	
Identificación	NIT o C.C: 80.054.502-9	SAP (acreedor) : 80003782
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE TAMALES, ENVUELTOS DE MAZORCA Y LECHONA CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009832	
Expediente Orfeo	No. 008-049-2025	
Registro Presupuestal	No.109825 (17-12-2025)	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 7.000.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($) 7.000.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	CI-000050-DIADQ24-EJE | CI-002-ARC-JOLAN-2023 | 185-00-ACOFAC-CODAF | CI-00261-24 | CI-000209-24-ESC	
Fecha de legalización del contrato	16- DICIEMBRE -2025	
Fecha de finalización del contrato	31- MARZO- 2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	99.94 %	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha: _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente Hasta
Póliza de cumplimiento	14-44-101251767	$ 342.000.000	16 - diciembre- 2025	29–marzo-2029
Póliza de responsabilidad civil (cuando aplica)	14-40-101078528	$ 284.700.000	16 - diciembre- 2025	29–marzo-2026

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

	Entidad Bancaria: BBVA		
	N° 179132345	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		

		CUMPLE	NO CUMPLE
OBLIGACIONES	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. certificación de obligaciones laborales	X	

SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 91983677
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$
	Periodo Salud	$ 1.703.400
	Periodo Pensión	$ 6.457.600

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO:

Verificar que se haya realizado el cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y Sistema de Facturación Electrónica [illegible] PTE Nación (cuando aplique)

FACTURAS	SECOP II	X Si	☐ No
	Olimpia (cuando sea Electrónica)	X Si	☐ No

Los documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado [illegible] forma de pago del contrato):

DOCUMENTO (a diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
[illegible] código GF-FO-35	19/12/2025	$6.995.803,00	
[illegible] cobro y/o documento equivalente No. [illegible]	19/12/2025	6.995.803,00	
[illegible] y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	19/12/2025	6.995.803	
[illegible] parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
[illegible] Listado de Entradas de Almacén generado por [illegible] ERP-SAP (cuando aplique)	19/12/2025	6.995.803	
[illegible] Bancaria [illegible] de modalidades de contratación que se generan [illegible] Virtual del Estado Colombiano – Grandes [illegible] Órdenes de Compra)	N/A	N/A	

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

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 008-049-2025 suscrito JHON FERNEY MAYORGA LOZANO, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo.

Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma secop II Registro de Identificación Tributaría-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	X	NO	
Cargar en la plataforma secop II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI	X	NO	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	19/12/2025	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEVJ15683	X	19/12/2025	
	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01	X	19/12/2025	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	19/12/2025	
6.	Certificación Bancaria	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales	X	12/12/2025	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	02/12/2025	
9.	Informe de supervisión No.	N/A	N/A	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten las ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A	N/A	

	Nombre

TRÁMITE PAGO
SECOP II / PARCIAL Y/O TOTAL

	MELBA PATRICIA GARCÍA GUTIÉRREZ					
presente formato y *cumplió a satisfacción con* *el contrato (informe de* *productos establecidos), por lo* *requisitos legales* *pago.*	Cargo/Dependencia SUPERVISORA				Extensión 2034	
	Firma					
	SECOP II		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
de pago previa revisión *anexos los cuales reposan* *puede consultarse en la* *ORFEO, por lo que cumple* *legales necesarios para*	Nombre					
	Cargo / Dependencia:				Extensión:	
	Firma:					
área responsable del *pagos sucesivos (Subdirector,* *Dependencia)*	Nombre LACIDES MANUEL NIEVES BERNIER					
	Cargo Coordinador de Abastecimientos					
	Firma					

GESTIÓN FINANCIERA

AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35			
		Versión No 04		Página 1 de 1	
		Fecha	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	008-049-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha		RP 109825 del 17-12-2025			
Objeto del Contrato :	SUMINISTRO DE TAMALES, ENVUELTOS DE MAZORCA Y LECHONA CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.	RP Actual No.	109825	Valor	7.000.000,00	Fecha	2025-12-17
Nombre Contratista:	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A		No. de la negociación de BMC	N/A			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI X	NO					
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	31/03/2026			
Celebrado(s) con:	N/A						

EJECUCION ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
-	-	-	-

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	7.000.000,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
7.000.000,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON	VIVERES COMEDORES	7.000.000,00
-	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON	VIVERES CADS	-

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Valor total del contrato	7.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	6.995.803,00
Saldo por ejecutar	4.197,00

NUMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FE-A-5883	2025-12-19	A-05-01-01-002-003	A-05-01-01-002-003-009	OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	VIVERES COMEDORES	6.995.803,00	6.995.803,00	6.995.803,00
							TOTAL TRAMITE PAGO # 1	**6.995.803,00**

	Valor	Rubro / Uso	Denominación	Dependencia	SALDO
Subtotal por Uso	6.995.803,00	A-05-01-01-002-003-009	OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	VIVERES COMEDORES	
	-				
	-	A-05-01-01-002-003-009	OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	VIVERES CADS	
	-				
Total por rubro	6.995.803,00	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVERES COMEDORES	4.197,00
	-	A-05-01-01-002-003	PRODUCTOS DE MOLINERIA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON, OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS	VIVERES CADS	-

Firma del Supervisor:

Nombre del Supervisor: Melba Patricia García Gutiérrez

Supervisor del ____ No.: 008-005-2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto:

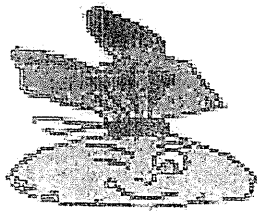
Fecha en que se validan los saldos "RP":

Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad :

Fecha:

Firma de quien Revisa:



Factura Electrónica De Venta No

FEVJ No. 15683

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096108050 que habilita desde FEVJ 13791 hasta FEVJ 20000. Vence 2026-01-25

JHON_FERNEY_MAYORGA_LOZANO
Nit 80054502 9

Actividad Económica 1089 ICA 4,14 X 1000
IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA FFMM REGIONAL CENTRO	OBSERVACIÓN
NIT	900070915 8	#S15-20-00-005;008-049-2025; melbap.garcia@agencialogistica.gov.co #$

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
ESCUELA LOGISTICA COM N° 10 ESLOG	Bogota D.C.	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/12/2025	18/01/2026	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	Credito

ITEM	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	TAMAL CTE	TAMAL CORRIENTE	50	Und.	4.750	19%	903	237.500
2	TAMAL	TAMAL ESPECIAL	1.077	Und.	5.238	19%	995	5.641.326

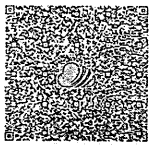
TOTAL ITEM 2

Valor en Letras

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	5.878.826
DESCUENTO	0
IVA	1.116.977
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.995.803
RETEFUENTE	146.971
RETEIVA	167.547
RETEICA	29.394
TOTAL MENOS RETENCIONES	6.651.891

Firma Recibido_____



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/12/2025 07:25:23

CALLE 4 C BIS N 50 09 Teléfono 9424384
Correo Electrónico rosandi07@gmail.com

ELABORADO POR: DANIELA SACRISTAN DIAZ

CUFE: 1774e47f4efe87e75f0f93843c612fcb60d9588259a07d38dbb44f3962fe74a428c4dad1addcafa8710ad0eecd7f21fa --Expedición: 19/12/2025 07:45 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	CÓDIGO: CT-FO-01			
		VERSIÓN No. 02	Página 1 de 2		
		FECHA:	24	7	2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	008-049-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	16/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE TAMALES, ENVUELTOS DE MAZORCA Y LECHONA CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.		
CONTRATISTA:	JHON FERNEY NAYORGA LOZANO		
NIT/CC/CE:	80.054.502-9		
REPRESENTANTE LEGAL:	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO		
INTERVENTOR:	NO APLICA		
SUPERVISOR:	MELBA PATRICIA GARCIA GUTIERREZ		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	18/12/2025		
PLAZO DE EJECUCION:	31/03/2026		
FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL:	NO APLICA		

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA:	19/12/2025	HORA:	8:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N°	X	ENTREGA TOTAL	N/A
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTÁ		DIRECCION :		COMEDOR ESLOG	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	EDUARDO LOZANO	CONDUCTOR	DELEGADO DEL CONTRATISTA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	TS JHON SEBASTIAN MOGOLLÓN	TENICO DE SERVICIO	ADMINISTRADOR
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	MELBA PATRICIA GARCIA GUTIÉRREZ	TASD	SUPERVISOR DEL CONTRATO
(Incluya las filas que sean requeridas)			

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:	050-DIADC-DIPER-2025/ 185-00-A-COFAC-CODAF-2022/ 261-00-COFAC-DILOS-2024/ 0002-ARC-JOLAN-2023/ 157-BASPC19-2025
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:	EJERCITO, FUERZA AEREA, ARMADA, ESMIC

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	TAMALES	50	4.750	19%	237.500,00
2	TAMAL ESPECIAL 350 A 400 GRS	1077	5.238	19%	5.641.326,00
		VALOR SIN I.V.A			5.878.826,00
		VALOR I.V.A		19%	1.116.977,00
		VALOR TOTAL			**6.995.803,00**

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	(Incluya las filas que sean requeridas)		0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	VALOR PARCIAL 2				COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
		I.V.A / Utilidades		0%	COP 0
		VALOR TOTAL			**COP 0**

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: ***MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN***

OBJETO DEL CONTRATO:	X	ANEXO DEL CONTRATO:		FICHA TECNICA :	X	ESPECIFICACIONES TECNICAS:	X

NORMA TECNICA: ____ CUÁL: _____

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: ***MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	x		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

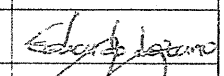
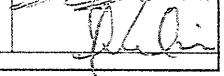
UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : **X**

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
JHON FERNEY MAYORGA LOZANO	EDUARDO LOZANO	CONDUCTOR	DELEGADO DEL CONTRATISTA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	TS JHON SEBASTIAN MOGOLLÓN	TECNICO DE SERVICIOS	ADMINISTRADOR DE COMEDOR	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG CENTRO	MELBA PATRICIA GARCÍA GUTIÉRREZ	TASD CATERING	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000844539
Fecha Documento	19.12.2025
Fecha Contabilización	19.12.2025
Sociedad No.	005
Nombre Sociedad	Regional Centro
Centro	C407 Comedor ESLOG
Proveedor No.	80003782
Nombre Proveedor	JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
Orden de Compra	4100225811
Grupo de Compras	004 Comedor de Tropa
No. Contrato	008-049-2025
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FEVJ 15683

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001	CT07	Bodega víveres	200001761	TAMAL DE 200 A 300 G	50	UND	5.652,5000	282.625
0002	CT07	Bodega víveres	200001762	TAMAL DE 300 A 450 G	1.077	UND	6.233,2201	6.713.178
							TOTAL	6.995.803

Emisor : JMOGOLLON Firma :

Recibe : Firma :

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	80054502-9	TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA	CALLE 4 C BIS N 50 09	4845590	rosandi07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 25 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91983677	$10.869.500

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.703.400	1.703.400
Pensión	3	6.457.600	6.457.600
Riesgos Laborales	1	1.005.100	1.005.100
CCF	1	1.703.400	1.703.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	10.869.500	10.869.500

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

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CIUDAD	DEPARTAMENTO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONAL				TOTAL A PAGAR
UNICA	B - mayor de 200 c			BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C	S)	2025-10	2025-11		02/12/2025	3196307	$10.869.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	645.000	0		0		0	0	0	0	645.000	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	371.200	0		0		0	0	0	0	371.200	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	208.100	0		0		0	0	0	0	208.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	194.100	0		0		0	0	0	0	194.100	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900098372-9	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	260.400	0	0	0	0	0	0		260.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	4.563.000	0	0	0	0	0	0		4.563.000	19
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.634.200	0	0	0	0	0	0		1.634.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo 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	1.005.100				1.005.100	0	0	1.005.100			10.051	1.005.100	25

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.703.400	0	0	1.703.400	25

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800545O2-9	TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA	CALLE 4 C BIS N 50 09	4845590	rosandi07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91983677	$10.869.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot.tarda	Ing.extemp	E.suspen	Cód.n.aportan	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	COMETA CUADRADO FABIOLA JESSIA	1	0			S																	23014	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1002[illegible]71	TIQUE POLOCHE CELIX ABDENAGO	1	0			S	X																230301	1.186.250	189.800	0	0	0	0	EPS005	1.186.250	47.500	14-23	1.186.250	3	28.900	CCF22	1.186.250	47.500	0	0	0	0	0
3	CC	1007734[illegible]	AROCA AGUJA GUILLERMO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1012[illegible]1	TIQUE LOAIZA INURI LIZETH	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032374533	MAYORGA LOZANO DIANA CAMILA	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-23	2.600.000	3	63.400	CCF22	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
6	CC	1105054332	TIQUE POLOCHE HEIDER JULIAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1105057771	YARA MORENO OMAR FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	53891883	JIMENEZ GONZALEZ CLARA INES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1105055305	TIQUE POLOCHE WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	1105055537	TIQUE YAIMA ISAIAS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1105056714	CUPITRA JAVIER ANDRES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	1105056998	VARGAS LOAIZA PEDRO ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	1105057468	LOAIZA TIQUE JOSE LEONEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	93444660	CHICO TIQUE EZEQUIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	3	43.900	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
15	CC	1105060212	YAIMA TIQUE DILDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
16	CC	1118022886	PRADA CUMBE YEISON	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
17	CC	38283025	VARGAS URREGO DEGNIS	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	3	53.600	CCF22	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
18	CC	51910290	CARO SANCHEZ VILMA ELIUDID	1	0			S								X									25-14	2.745.816	439.400	0	0	0	0	EPS005	2.745.816	109.900	14-23	2.745.816	3	68.900	CCF22	2.745.816	109.900	0	0	0	0	0
19	CC	51910290	CARO SANCHEZ VILMA ELIUDID	1	0			S												X					25-14	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	52.800	14-23	1.320.000	3	0	CCF22	1.320.000	52.800	0	0	0	0	0
20	CC	52062636	MARTINEZ ROMERO YINY	1	0			S																	25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS002	3.300.000	132.000	14-23	3.300.000	3	80.400	CCF22	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
21	PT	1241682	FLORES SUAREZ YELITZA BEATRIZ	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
22	CC	6574214	TUBIÑEZ ANDARA ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
23	CC	79053531	ALARCON JIMENEZ MARTIN EMILIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
24	CC	79573769	VERGARA GONZALEZ YHON ARMANDO	1	0			S																	230201	1.627.000	260.400	0	0	0	0	EPS037	1.627.000	65.100	14-23	1.627.000	3	39.700	CCF22	1.627.000	65.100	0	0	0	0	0
25	CC	80265628	LOZANO RODRIGUEZ EDUARDO	1	0			S																	230301	1.576.146	252.200	0	0	0	0	EPS017	1.576.146	63.100	14-23	1.576.146	3	38.400	CCF22	1.576.146	63.100	0	0	0	0	0
26	CC	80813840	TIQUE YAIMA HUBER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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



Tamales Tolimenses
Doña Rosana
El Auténtico y Exquisito Tamal Tolimense

JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
Nit. 80.054.502-9 • Régimen Común

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CENTRO - CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

QUE LA EMPRESA **TAMALES TOLIMENSES DOÑA ROSANA Y/O JHON FERNEY MAYORGA LOZANO** IDENTIFICADO(A) CON **NIT. No. 80.054.502-9**, HA CUMPLIDO EN FORMA OPORTUNA Y COMPLETA CON EL PAGO DE LOS APORTES Y DEMÁS OBLIGACIONES LEGALES QUE LE CORRESPONDEN RESPECTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, EN CUANTO A SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, Y LOS APORTES PARAFISCALES AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, HASTA EL MES DE NOVIEMBRE 2025.

Se firma y se expide la presente a solicitud del interesado, a los doce días del mes de diciembre del 2025, con destino a **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CENTRO.**

Actuando en calidad de:

Representante Legal

JHON FERNEY MAYORGA LOZANO
C.C. No. 80.054.502 de Bogotá
Tamales Tolimenses Doña Rosana
NIT. No. 80.054.502-9