Fecha trámite de pago	27-02-2026	Número de Pago:	02
Valor de pago solicitado	($)16.740.000		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No.008-001-2026	
Nombre o Razón Social del Contratista	CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES	
Identificación	NIT o C.C: 860.025.195-6	SAP (acreedor) : 80000624
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ESTANCIAS DE ALIMENTACION PARA EL PERSONAL QUE PRESTA LA SEGURIDAD AL CIRCULO DE SUBOFICIALES Y CASAS FISCALES DEL EJERCITO NACIONAL.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4400000998	
Expediente Orfeo	No.008-001-2026	
Registro Presupuestal	No. _7626 DEL 29-01-2026_____	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)150.000.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)150.000.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	CI-000050-25-EJE	
Fecha de legalización del contrato	29-01-2026	
Fecha de finalización del contrato	31-12-2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	23,56%	
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 del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
• Póliza de responsabilidad civil				

Mig 5000857992

extracontractual (cuando aplica)				

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO CAJA SOCIAL		
	N°21500226594	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente X
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	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	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 6005356131	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		
	Periodo Salud	$88.869.000	
	Periodo Pensión	$114.612.000	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	X Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	X Si	☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	27-02-2026	16.740.000	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. HOTB71201	26-02-2026	16.740.000	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	N/A	N/A	
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 - MB51 (cuando aplique)	N/A	N/A	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A	N/A	

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General 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/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 008-001-2026 suscrito circulo de suboficiales de las fuerzas militares, 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 y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

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	27-02-2026	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. HOTB 71201	X	26-02-2026	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	N/A	N/A	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	16-02-2026	

8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	12-02-2026	
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 la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A	N/A	

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre TS. JOHN MOGOLLON					
	Cargo/Dependencia SUPERVISOR			Extensión 2013		
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI ✓	NO	SI	NO	SI ✓	NO
	Nombre Yancira Romero					
	Cargo / Dependencia: TASO / Contratos			Extensión:		
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre LACIDES MANUEL NIEVES BERNIER					
	Cargo Coordinador de Abastecimientos					
	Firma					

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: CONTROL DE PAGOS	CÓDIGO: GF-FO-35			
		VERSIÓN No. 04	Página No. 1 de 1		
		FECHA:	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	008-001-2026	No. Registro Presupuestal / Fecha		RP 7626 DEL 29-01-2026			
Objeto del Contrato :	CONTRATO 008-001-2026CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ESTANCIAS DE ALIMENTACION PARA EL PERSONAL QUE PRESTA LA SEGURIDAD AL CIRCULO DE SUBOFICIALES Y CASAS FISCALES DEL EJERCITO NACIONAL.	RP Actual No.	7626	Valor	$ 150.000.000,00	Fecha	29/01/2026
Nombre Contratista:	CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES	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:	31/12/2026		
Celebrado(s) con:	N/A						

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro
150.000.000,00	A-05-01-000-001	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA Y LA HORTICULTURA

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

VALOR	150.000.000,00
Dependencia de afectación	Valor por rubro
VIVERES COMEDORES	150.000.000,00
Valor total del contrato	150.000.000,00
Valor ejecutado presupuestal	18.600.000,00
Saldo por ejecutar	131.400.000,00

NÚMERO 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
Factura No HOTB70452	30-ene-26	A-05-01-000-001	A-05-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	18.600.000,00	18.600.000,00	18.600.000,00
TOTAL TRAMITE								
Saldo por Uso	131.400.000							18.600.000,00
Saldo	$ 131.400.000,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

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
Factura No HOTB71201	26-feb-26	A-05-01-000-001	A-05-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	16.740.000,00	16.740.000,00	16.740.000,00
TOTAL TRAMITE								
Saldo por Uso	114.660.000							16.740.000,00
Saldo	$ 114.660.000,00							

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____

Movimiento	Fecha		Valor

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

Firma del Supervisor: _____
Nombre del Supervisor: JOHN MOGOLLON
Supervisor del ____ No.: 008-001-2026

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: _____

Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares
Nit. No. 860025195-6

CIRCULO DE SUBOFICALES DE LAS FUERZAS MILITARES
CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT 860025195-6
CALLE 138 # 55-38
BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA
Autorización Numeración de Facturación No. 18764098028055 de 2025-09-02
Autorización del No HOTB64521 al HOTB1000000 - Vigencia 12 meses
Facturación Electrónica de venta.
Iva Regim Comun Entidad sin Animo Lucro
No contribuyente de Renta Art.23 Del ET
Actividad económica 5513, Agente Retenedor de Renta-IVA E ICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.

No. HOTB71201
Fecha de generación 2026-02-26 15:42:00-05:00
Fecha Vencimiento 2026-03-28 15:42:00-05:00
Fecha de Expedición: 2026-02-26 15:42:00-05:00
Fecha de Certificación DIAN: 2026-02-26 15:42:00-05:00

Nombre:	C.C / Nit:	Plan:	Folio:	Habitación:	Noches:
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO	NIT 900070915		091898		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
KM 2.5 AUT MEDELLIN PORTOS DE LA SABANA 80	BOGOTA D.C.	2026-02-26	2026-02-26	175	ANACZ
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**		**Numero de Personas**	
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO	900070915	AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO		Adultos: 1 Niños: 0	

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
			Fecha: 2026.02.26								
1	44	Unidad	ALIMENTACION PM - ESTANCIAS	837,00		15.500.000,00		1.240.000,00	16.740.000,00		16,740,000.00
2			Particular NT 900070915; AGENCIA LOGISTI							-16.740.000,00	0.00
Total Registros: 2				Sub Totales		15,500,000.00	0.00	1,240,000.00	16,740,000.00	-16,740,000.00	0.00

Resumen Cargos

Resumen Impuestos

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	15.500.000,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS IMPOCON 8.00%	15.500.000,00
TOTAL IVA 0.00%	0,00
TOTAL IMPOCON 8.00%	1.240.000,00
TOTAL IVA	0,00
TOTAL IMPUESTO AL CONSUMO	1.240.000,00
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	16.740.000,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Ingresos Para Terceros

#$15-20-00-005;008-001-2026;yesica.narvaez@agencialogistica.gov.co#$
SUMINISTRO DE 837 ESTANCIAS POR VALOR DE $20.000 CADA UNA, MES FEBRERO DE 2026, POR CONCEPTO DE ALIMENTACION DEL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA PM 15 SEGUN CONTRATO No. 008-001-2026.

Favor consignar en la cuenta corriente # 21500226594 del banco Caja Social a nombre del Circulo de Suboficiales de las FF.MM.	Total Cargos	PaidOut Automático-CheckOut:	Total Abonos:	CxC
	16.740.000,00	0,00	0,00	(16.740.000,00)

Documentos Referenciados

Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre:

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Crédito
Medio de Pago
Otro*

Base RetelVA	$0.00
Base ReteRenta	$0.00
Base RetelCA	$0.00
Total Factura Electrónica	$16.740.000,00
Propina	$0,00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 Y 779 del codigo de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

SEDE COLINA CAMPESTRE
RESERVAS: reservas.colina@circulo.mil.co
CEL: 315 4247411 TEL: 5939900 EXT 1111 - 1200

CUFE: 228dbf5a043432079bd3a302678605c10dccb137bbef8ccbc2817681c3081f5db38c542f38bc8b9aa176a3287d726596

Proveedor tecnologico: Facture S.A.S - **Nit:** 900399741-7
Software: Zeus **Fabricante:** Zeus Tecnologia - **Nit:** 806009752-5

PROCESO			
	OPERACIÓN LOGÍSTICA		
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO CRUCE DE VENTAS CATERING	Código: OL-FO-24 Versión No. 01 / Página 1 de 1 Fecha: 23 / 5 / 2018	

Contrato Interadministrativo N· 039 DIADQ-DIPER-2023

Cliente Responsable BASPC No.13

Regional y Comedor CENTRO-COMEDOR DE TROPA BASPC No. 13

Mes: FEBRERO	Días	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	Total
Quien recibe el servicio:	BASPC No. 13	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	27	0	0	0	837
Quien recibe el servicio:																																	-
Quien recibe el servicio:																																	-
Quien recibe el servicio:																																	-
Quien recibe el servicio:																																	-
TOTAL ESTANCIAS		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	27	0	0	0	837

TOTAL Y TIPO DE ESTANCIA	Tipo A	Tipo B	Tipo C	DCC	EVENTO ESPECIAL
Total Estancias Suministradas	837	-	-	-	-
Valor de la Estancia	20.000		-	-	-
Total Venta por tipo de Estancia	16.740.000	-	-	-	-
Total Venta del Comedor					16.740.000

OBSERVACIONES: SE REALIZA EL COBRO DE ESTANCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL 2026 LAPSO DEL 01 AL 28 POR CONCEPTO DE ALIMENTACION DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA SEGURIDAD DEL CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FF.MM, CON CARGO A LOS CONTRATOS 008-001-2026

Nombre del funcionario responsable de la ALFM: TS.JOHN SEBASTIAN MOGOLLON FONTECHA

Firma del funcionario responsable de la ALFM:

Cargo: ADMINISTRADOR COMEDOR DE TROPA No.2 BASPC 13

Nombre delegado del Cliente: SP. BONILLA OLAYA EFREN

Firma delegado del Cliente:

Cargo: SUBOFICIAL DE ABASTECIMIENTOS DE LA PM15

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860025195
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FFMM
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 138 NO. 55-38	TELÉFONO:	5939900
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - COLINA CAMPESTRE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005356131**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		57824911

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	58	$ 23.370.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	55	$ 29.654.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	39	$ 17.888.200
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 354.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	106	$ 43.344.900
		SUBTOTAL:	259	**$ 114.612.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9015432116	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 296.900
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	44	$ 14.880.600
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	7	$ 2.021.000
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	5	$ 4.200.500
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 328.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 4.311.300
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	35	$ 14.163.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 4.837.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	91	$ 30.361.300
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 592.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	42	$ 12.322.700
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	2	$ 553.600
		SUBTOTAL:	259	**$ 88.869.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	257	$ 27.548.300
		SUBTOTAL:	257	**$ 27.548.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	259	$ 7.450.400
		SUBTOTAL:	259	**$ 7.450.400**

Planilla Pagada

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	257	$ 13.782.200
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	257	$ 20.664.600
		SUBTOTAL:		**$ 34.446.800**

VALOR SIN MORA:		**$ 272.926.500**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 272.926.500**

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

COLOMBIA
REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT. 860.025.195-6

CERTIFICA QUE:

1. Que la **CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES** fue creada y reglamentada con sus respectivas políticas financieras trazadas por la junta directiva en el artículo 27 literal A numeral 13 decreto 1083 de 1987. Sus gastos de funcionamiento e inversión, se financian con recursos propios articulo 6 decreto 1083 de 1987 y el patrimonio está constituido según artículo 5 del decreto 1083 de 1987.No son contribuyentes del impuesto de renta y complementarios y de patrimonio articulo 23 del et, sentencia CE octubre 5 de 1990, declarante de ingresos y patrimonio

2. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, certifico que la **CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES**, ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales ARL, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje mediante las planillas No **6005356131, 6005606764, 6006223850, 6005789761** correspondiente al periodo de enero 2026 – febrero 2026 en cumplimiento de lo dispuesto las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

3. La información financiera, contable y tributaria, es responsabilidad de la Dirección de **CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES.**

4. Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente mencionada.

   La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. a los dieciséis (16) días del mes de febrero de 2026.

JOSE EDISON LOZADA QUINTERO
Revisor Fiscal del Circulo de Suboficiales De las Fuerzas Militares
TP 125.227-T
Por delegación de **L&Q Auditores SAS.**
Bogotá D.C., 16 de febrero de 2026.
CER-13951-26
L&Q Auditores Externos S.A.S.
Consultores, Auditores, Asesores
UC&CS América - Colombia
Miembro de UC&CS Global International

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITA Identificado con NI 8600251956

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina COLINA CAMPESTRE, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21500226594
Fecha de apertura:	13 de Julio de 2006
Condiciones de uso:	Individual, 2 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, con protector, 6 sello(s) seco(s)
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a a quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 24 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social