CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 0667-2026 de Arrendamiento	**Fecha de suscripción:** 30 de Enero de 2026

OBJETO: Arrendar un inmueble para el desarrollo de actividades misionales de atención presencial, formación y acompañamiento a beneficiarios de los programas y estrategias de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.

SUPERVISOR: WILSON JIMENEZ CAICEDO, *FUNCIONARIO SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA

Que **CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES**, identificado con **NIT 899,999,118-1**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Abril de 2026** y el **30 de Abril de 2026**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 7,013,720.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 21,508,741.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 27.71 % Ejecución Financiera 27.71 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Adjuntar el correspondiente certificado de aportes a parafiscales, seguridad social y demás de Ley.

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2026	O21202020070272112 Servicios de alquiler o arrendamiento con o sin opción de compra, relativos a biene	7,013,720.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. CUATRO (4), correspondiente a la suma de **SIETE MILLONES TRECE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/L ($7,013,720.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Corriente** No. **256083387** de **Banco de Occidente**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **14 de Abril de 2026**

WILSON JIMENEZ CAICEDO
*FUNCIONARIO SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE:
15F58E25A2AACBA5E0EFE5731AA534AE4D4E5BAA94D8F1CB445
57FE87B60C495CBBD04573ADDEB5A725A27FA5DA6F084
Autorización de numeración de facturación DIAN No.
18764096756537 del 08/08/2025 al 08/02/2027 con prefijo FVC
del No. 1181 al 5000.

NÚMERO FACTURA ELECTRÓNICA	FVC2199		
FECHA GENERACIÓN	2026-04-06 14:00:08	**FECHA EXPEDICIÓN**	2026-04-06 14:00:17
FECHA VENCIMIENTO	2026-04-20 14:00:08	**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	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**TELÉFONO**	

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	**NIT/CC**	899999061
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CL 28 13 A 35
EMAIL	radicacionhaciendabogota@shd.gov.co-wjimenezc@desarrolloeconomico.gov.co	**TELÉFONO**	6013693777

ITEM	IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	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	5,513,000.00	0	0	19.00	1,047,470.00	6,560,470.00
2	2-9-99 SERVICIOS PÚBLICOS	Acueducto y Alcantarillado	unidad	1.0	177,600.00	0	0	0	0	177,600.00
3	2-9-64 FONDO ADMINISTRACION	Vigilancia y Aseo	unidad	1.0	275,650.00	0	0	0	0	275,650.00

Total Items facturados: 3

NOTAS

FACTURACIÓN ABRIL 2026. 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 Articulo 22 y 369 - Somos grandes contribuyentes Resol. 9061 Dic. 10/2020. A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta factura electrónica de venta el Comprador declara haber recibido real y materialmente la prestación del servicio descrito en este título - Valor.

VALOR BRUTO	5,966,250.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	5,966,250.00
IVA	1,047,470.00
IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
VALOR TOTAL DE VENTA	7,013,720.00

SON: SIETE MILLONES TRECE MIL SETECIENTOS 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=6016477777, 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	3103851342	ayandun@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67798057		272	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,130,664,302	$431.813.900	

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	5.142.600	0		0		0	0	0	0	5.142.600	9
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	7.570.900	0		0		0	0	0	0	7.570.900	16
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	38.219.600	0		0		0	0	0	0	38.219.600	71
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	39.984.300	0		0		0	0	0	0	39.984.300	79
EPS010	EPS Sura	800088702-2	7.881.600	0		0		0	0	0	0	7.881.600	19
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	16.419.500	0		0		0	0	0	0	16.419.500	39
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	7.546.400	0		0		0	0	0	0	7.546.400	17
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	326.400	0		0		0	0	0	0	326.400	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	16.108.300	0		0		0	0	0	0	16.108.300	21

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	25.187.400	0	0	0	0	0	0		25.187.400	47
230301	Porvenir	800224808-8	40.876.800	0	0	54.700	54.700	0	0		40.986.200	71
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	2.784.200	0	0	37.100	37.100	0	0		2.858.400	3
231001	Colfondos	800227940-6	12.711.200	0	0	97.700	97.700	0	0		12.906.600	19
25-14	Colpensiones	900336004-7	96.611.800	0	0	730.000	1.091.600	0	0		98.433.400	132

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	12.072.000				12.072.000	0	0	12.072.000			120.720	12.072.000	272

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.515.900	0	0	44.515.900	272

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	3103851342	ayandun@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67798057		272	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,130,664,302	$431.813.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
22.264.000	0	0	22.264.000	272
ICBF				
33.390.400	0	0	33.390.400	272
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	139.199.600	139.199.600
Pensión	5	180.372.000	180.372.000
Riesgos Laborales	1	12.072.000	12.072.000
CCF	1	44.515.900	44.515.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	33.390.400	33.390.400
MEN	0	0	0
SENA	1	22.264.000	22.264.000
TOTALES	18	431.813.900	431.813.900

PAGADO 18668693

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 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 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 octubre 2025 - marzo de 2026, y efectuó el pago de aportes de éste último, el **01 de abril de 2026**, 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 siete (07) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026), 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**
(Ver: RF-016-2026 SIADOC 2-2026-1544)
Elaboro: CSAP – Reviso: LARR - Aprobó: MCSF

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: 2-2026-1544
Fecha: 07/04/2026 11:30:24
Tipo documento: Informes o Dictamen
Destino: CAJA DE RETIRO DE LAS
Copia: S
Anexos: N/A Folios: 1
En su respuesta indique este radicado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1DFB83FF9C66BA6A

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 9 días del mes de Marzo de 2026 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