PROCESO	GESTION FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **5**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Fecha trámite de pago	31-03-2026	Número de Pago:	03
Valor de pago solicitado	($)21.600.000		

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	37,96%	
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				

5000865518

extracto actual (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 DE 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 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 estipulado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ITEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
	Cobro de pagos código GF-FO-35	31-03-2026	21.600.000	
	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. -OTB72257	30-03-2026	21.600.000	
	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	N/A	N/A	
	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
	Reporte detallado 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	31-03-2026	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. HOTB 72257	X	30-03-2026	
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	06-01-2026	

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	
	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del 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 (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 tramitar el pago.*	Nombre TS. JHON SEBASTIAN MOGOLLON					
	Cargo/Dependencia SUPERVISOR			Extensión 2013		
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Verificación tanto para los contratos como las ordenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas las actividades administrativas, contables financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual la plataforma SECOP II y ORFEO*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI	NO	SI	NO	SI ✓	NO
	Nombre Lina Maria Domínguez Parra					
	Cargo / Dependencia: T. S Contratos			Extensión:		
	Firma: Lina M. Domínguez					
Nombre del Directivo del área responsable del trámite o quien haga sus veces (Subdirector, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre LACIDES MANUEL NIEVES BERNIER					
	Cargo Coordinador de Abastecimientos					
	Firma					

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	CÓDIGO: **GF-FO-35**			
	CONTROL DE PAGOS	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							

EJECUCION 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-05-01-01-000-001	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	56.940.000,00
Saldo por ejecutar	93.060.000,00

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-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	18.600.000,00	18.600.000,00	18.600.000,00
TOTAL TRAMITE								18.600.000,00
Saldo por Uso	131.400.000							
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-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	16.740.000,00	16.740.000,00	16.740.000,00
TOTAL TRAMITE								16.740.000,00
Saldo por Uso	114.660.000							
Saldo	$ 114.660.000,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

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 HOTB72257	30-mar-26	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	21.600.000,00	21.600.000,00	21.600.000,00
TOTAL TRAMITE								21.600.000,00
Saldo por Uso	93.060.000							
Saldo	$ 93.060.000,00							

Si se requiere inserte más filas

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:

Circulo de Suboficiales de las Fuerzas Militares

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. HOTB72257

Fecha de generación
2026-03-30 14:53:00-05:00

Fecha Vencimiento
2026-04-29 14:53:00-05:00

Fecha de Expedición:
2026-03-30 14:53:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:
2026-03-30 14:53:00-05:00

Nombre:	C.C / Nit:	Plan:	Folio:	Habitación:	Noches:
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO	NIT 900070915		093055		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
KM 2.5 AUT MEDELLIN PORTOS DE LA SABANA 80	BOGOTA D.C.	2026-03-30	2026-03-30	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: 2026.03.30								
1	44	Unidad	ALIMENTACION PM - ESTANCIAS	1.080,00		20.000.000,00		1.600.000,00	21.600.000,00		21.600.000,00
2			Particular NT 900070915; AGENCIA LOGISTI							-21.600.000,00	0.00
Total Registros: 2					Sub Totales	20,000,000.00	0.00	1,600,000.00	21,600,000.00	-21,600,000.00	0.00

Resumen Cargos

Resumen Impuestos

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	20.000.000,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS IMPOCON 8.00%	20.000.000,00
TOTAL IVA 0.00%	0,00
TOTAL IMPOCON 8.00%	1.600.000,00
TOTAL IVA	0,00
TOTAL IMPUESTO AL CONSUMO	1.600.000,00
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	21.600.000,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Ingresos para Terceros

#$15-20-00-005;008-001-2026;jhon.fontecha@agencialogistica.gov.co#$

SUMINISTRO DE 1080 ESTANCIAS POR VALOR DE $20.000 CADA UNA, MES MARZO 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**
	21.600.000,00	0,00	0,00	(21.600.000,00)

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, compañia o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aqui 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	$21.600.000,00
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: 8a99af3d490aeba4f71ff6217262080ab03fe1eb7d12df71478ce9d89effd8938fc5af59668dab8b2c9960274f4cbb55

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

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

Contrato Interadministrativo Nº: 039 DIADQ-DIPER-2023

Cliente Responsable: BASPC No.13

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

Mes: MARZO	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	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	30	1.080
TOTAL ESTANCIAS		35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	30	1.080

TOTAL Y TIPO DE ESTANCIA	Tipo A	Tipo B	Tipo C	DCC	EVENTO ESPECIAL
Total Estancias Suministradas	1.080	-	-	-	-
Valor de la Estancia	20.000		-	-	-
Total Venta por tipo de Estancia	21.600.000	-	-	-	-
Total Venta del Comedor					21.600.000

OBSERVACIONES: SE REALIZA EL COBRO DE ESTANCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2026 LAPSO DEL 01 AL 31 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 PLAYA 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

Planilla Pago

			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

OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	257	$ 13.782.[illegible]
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	257	$ 20.664.[illegible]
		SUBTOTAL:		$ 34.446.[illegible]

VALOR SIN MORA:		$ 272.928.[illegible]
VALOR MORA:		$ [illegible]
TOTAL PAGADO:		$ 272.928.[illegible]

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