

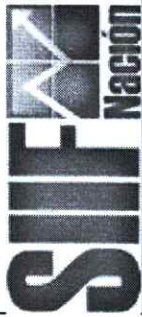
Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHDprada DUBAN ALEJANDRO PRADA VILLAMIL
Unidad o Subunidad: 15-01-02-000 COMANDO GENERAL
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-08-25-11:09 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	298246525	Fecha Registro:	2025-08-20	Unidad / Subunidad:	15-01-02-000 COMANDO GENERAL				
Vigencia Presupuestal:	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	247425 Comprobante Contable de la Generación:				
Fecha Máxima Pago:	2025-08-22	Código de Referencia:		0450005820298246525	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	6.500.000,00	Valor Deduciones:			Valor Neto:	46.682,00	Saldo x Pagar:	6.453.318,00	0,00
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	6.500.000,00	Valor Deduciones	46.682,00	Valor Neto	6.453.318,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números	No Recauda:								
Bruto Reintegrado Pesos:		0,00	Reintegrado Deduciones Pesos:		0,00	Reintegrado Neto Pesos:			0,00
Bruto Reintegrado Moneda:		0,00	Reintegrado Deduciones Moneda:		0,00	Reintegrado Neto Moneda:			0,00
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO									
Identificación:	46383141	Razón Social:	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA	Medio de Pago:			Abono en cuenta		

Cuenta Bancaria							
Número:	186070325409	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	034-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE
Tipo Beneficiario Pago				01 - Beneficiario final			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
0001GEFM INSPECCION GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	10	CSF	6 500 000,00	0,00	6 500 000,00					pesos	0,00	0,00



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante
Fecha y Hora Sistema:

MHachilatr
15-01-02-000
20/08/2025 12:00:00 a. m.

ALEXANDRA CHILATRA
COMANDO GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	247425	Fecha Registro:	2025-08-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	DIP:	No	
Valor Inicial:	6.500.000.00	Valor Total Operaciones:	0.00	Valor Actual:	6.500.000.00	Nro. Compromiso: 16925
Valor Inicial Moneda Original:	0.00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0.00	Valor Actual Moneda Original:	0.00	Saldo x Ordenar: 6.500.000.00
Valor Deducciones:	46.682.00	Valor Neto:	0.00	Valor IVA:	0.00	Saldo x Ordenar Moneda Original: 0.00
Valor Deducciones Moneda:	0.00	Valor Neto Moneda:	0.00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Nro. Cdp: 11725
Identificacion:	46383141	Razon Social:	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable: 524786
Numero:	186070325409	Entidad:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Medio de Pago:		Abono en cuenta
Numero:	242125	Tipo:	VENTAS DE TRABAJO NO OBLIGADOS A FACTURAR	Tipo:	CAJA MENOR	Estado: Activa
Numero:		Identificacion:		Fecha de Registro:		
Numero:		OTROS:		Fecha:	2025-08-20	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO			
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO
10001GEFM INSPECCION GENERAL DE LAS FUERZAS	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	10
ATRIBUTO CONTABLE		SITUAC.	CSF
05-NINGUNO			
FECHA OPERACION		VALOR INICIAL	VALOR OPERACION
		6.500.000,00	0,00
Total:		6.500.000,00	6.500.000,00
			6.500.000,00
			6.500.000,00

Objeto: INF 07 CTO 034-2025

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO		ESTADO		VALOR A PAGAR	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACIONALES		2025-08-20		Generada		6.500.000.00	
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO		IDENTIFICACION		NOMBRE BENEFICIARIO		BASE GRAVABLE		TARIFA	
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		NIT 899999061		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		6.094.373,00		0,00 %	
								VALOR DEDUCCION	
								46.682,00	
								SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR	
								46.682,00	

510 5789161

OP. 298246525 20-ago-2025



TESORERIA COGFM
DIADF

CHA RECEPCION: 20-AGO

RECEPCION: 2.00

SAP:

REGA: ALEXA

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
NIT 800230729
2024

RETENCION EN LA FUENTE

LUISA FERNANDA PINTO SAMACA

UVT 2025

\$

49.799

RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO	
Totalidad de ingresos renta de trabajo (Excluir prima de servicios procedimiento 1)	\$ 6.500.000,00
Ingresos laborales	\$ 6.500.000
Límite del 40 % del ingreso neto del mes.	\$ 1.423.500
INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA	
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	\$ 227.760
2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	\$ 177.938
3. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. Dcto 1625 Art. 1.2.1.12.9)	
Total Ingresos no constitutivos	\$ 405.698
Subtotal 1	\$ 6.094.303

DEDUCCIONES	
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Límite máximo 100 UVT Mensuales (\$4.706.500,00) Artículo 387 del ET.</i>	\$ -
2. Deducción por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) <i>No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y máximo 32 UVT mensuales. (1.506.080,00 2022) Artículo 387 del ET.</i>	\$ 650.000
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. <i>No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 753.040,00 Año 2023). Artículo 387 del ET.</i>	\$ -
4. Pago intereses por préstamos educativos del ICETEX. <i>Límite máximo 8 UVT Mensuales (\$376.520,00) Artículo 387 del ET.</i>	\$ -
Total Deducciones	\$ 650.000
Subtotal 2	\$ 5.444.303

RENTAS EXENTAS	
a. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones Artículo 126-1 del ET. <i>Artículos 1.2.1.22.41 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016.</i>	
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) <i>La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 Uvt por año. (178.847.000,00 año 2023) Artículo 126-4 del ET.</i>	\$ -
<i>Artículo 2 de la Ley 1114 de 2006.</i>	
<i>Artículos 1.2.1.22.43 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016</i>	
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 8	
Total Rentas Exentas	\$ -
Subtotal 3	\$ 5.444.303

Renta de Trabajo Exenta (25%). Máximo \$8.713.920 Año 2020. (240 UVT). Artículos 206 y 388 del ET.	\$ 1.361.000
Subtotal 4	\$ 4.083.303
Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas	\$ 2.437.721
Total deducciones y renta exentas	\$ 2.011.000
En todo caso el Máximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 15.249.360	\$ 20.916.000
Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	\$ 4.083.303
Ingreso laboral gravado en UVT	\$ 82
Valor de la UVT durante 2025	\$ 49.799

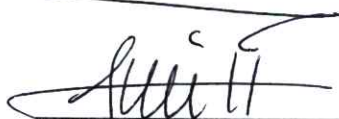
Rangos en UVT	Tarifa marginal	Instrucción para calcular la retención ("impuesto") en \$	Cálculo en \$ del valor de la retención para el asalariado
0	95	0%	Ninguna \$ 0
>95	150	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT) x 19% \$ 0
>150	360	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT) x 28% más 10 UVT \$ 0
>335	640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT) x 33% más 69 UVT \$ 0
>640	945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT) x 35% más 162 UVT \$ 0
>945	2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT) x 37% más 268 UVT \$ 0
>2300	En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT) x 39% más 770 UVT \$ 0

TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA	\$ 0
TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR ICA	\$ 46.682
TOTAL A PAGAR	\$ 6.453.318

242125

 FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA UNION - INTEGRIDAD - VICTORIA	FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN Y SOPORTES VERIFICADOS PARA TRÁMITE DE PAGO.		Página: 1 de 1 Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.03		
	SGI		Vigente a partir de: 20-04-2023		
CONTRATO N°		034-2025			
RECURSO		10			
RUBRO PRESUPUESTAL		SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES			
CONTRATISTA		LUISA FERNANDA PINTO SAMACA			
CONCEPTO		SEPTIMO PAGO			
VALOR		\$6.500.000,00			
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)		4500512613			
FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA		19/08/2025			
TIPO DE DOCUMENTO:		ORIGINAL	COPIA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO		X		1	16925
FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)		X		2	007
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)		X		1	007
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)		X		5	CERTIFICACIÓN CON SOPORTES
FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)					
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE					
ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN					
CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES)		X		1	S/N
PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)		X		1	PL # 7979751243
CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)					
OTROS DOCUMENTOS:					
CERTIFICACIÓN PARA APLICACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES		X		1	S/N
TOTAL FOLIOS				12	
Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad					
Fecha y hora de recibido		19-8-3-17			
Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual					
Fecha y hora de recibido					

DILIGENCIADO POR:



PS. JOHANNA P. CASAS PEREZ

Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN

MHomolina
15-01-02-000
2025-08-19-2:53 p. m.

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-22	26.000.000,00	26.000.000,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-02-18	0,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-03-21	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-03-18	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-04-14	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-21	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-06-16	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-07-21	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-08-19	6.500.000,00	6.500.000,00	NINGUNO	


FIRMA(S) RESPONSABLE(S):
COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD

	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 1 de 4 Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13
	SGI	Vigente a partir de: 20-04-2023



Nº Radicado 12500000750/MDN-COGFM-IGEFM

Bogotá D.C., 15 de agosto de 2025 ✓

No. 07

Señor Coronel
GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS
 Director Administrativo y Financiero
 Comando General de las Fuerzas Militares
 Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N° 034_ del _2025, de manera atenta me permito relacionar a continuación, el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de la Señora LUISA FERNANDA PINTO SAMACÁ, quien presta sus servicios como ABOGADA, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales como abogada especialista en Derecho Sancionatorio, Derecho Administrativo y Derechos Humanos y DIH para asesoría jurídica, dentro de los procesos de gestión jurídica que se adelantan en la Inspección General de las Fuerzas Militares, así: ✓

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Asesorar jurídicamente, proyectar decisiones y actuaciones, dentro de las investigaciones disciplinarias de competencia de la Inspección General de las Fuerzas Militares.	Se asesoró al funcionario de instrucción respecto al desarrollo de la etapa investigativa y los términos de instrucción descritos en la Ley 1862 de 2017. Adicionalmente, se proyectaron las siguientes diligencias: ID 002-2025 INEJE: 18/07/2025 Diligencia de Inspección Disciplinaria INOPI. 22/07/2025 constancia secretarial recepción de soportes de inspección disciplinaria 23/07/25 Inicio organización de soportes de inspección disciplinaria. 01/08/2025 constancia de verificación expediente por parte del Funcionario de Instrucción 08/08/2025 oficio remisorio expediente a Funcionario Competente por termino de Instrucción. 12/08/2025 constancia secretarial recibido de expediente en Inspección Ejecutiva. 15/08/2025 Constancia secretarial salida a vacaciones Funcionario Competente.
2	Apoyar jurídicamente en el estudio, análisis y respuesta de los diferentes requerimientos que se reciben en la Inspección General de las Fuerzas Militares por parte de diferentes autoridades judiciales, organismos de control y organismos internacionales y demás.	Se asesoró y/o proyectó la respuesta a diferentes solicitudes así: Mediante Radicado N° 0125007865602 /MDN-COGFM-IGEFM-INEJE-INOPI-IDCI del 22 de julio de 2025, se convocó a CEIGE para mesa de trabajo de seguimiento a plan de mejora caso especial 2023.

	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 2 de 4
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13 Vigente a partir de: 20-04-2023

		- Con Radicado n° 12500000697MDN-COGFM-IGEFM-INEJE del 30 de julio de 2025 se convocó a Dependencias de la IGEFM a mesa de trabajo relacionada con la asesoría y orientación requerida por la Inspección Delegada Conjunta Noroccidente respecto al trámite a seguir acerca los planes de mejoramiento que aún se encuentran abiertos. - A través de Radicado n° 12500000701/MDN-COGFM-IGEFM-INEJE del 31 de julio de 2025 se personal de IGEFM, INJUR e INLOA a mesa de trabajo relacionada con la superación de situaciones que afectan la coexistencia respetuosa y holística en nuestro medio. - Mediante radicado n° Radicado N° 0125000000141/MDN-COGFM-IGEFM-INEJE-INOPI-IDCOR, fechado 05 de agosto del 2025, se emitió respuesta a INOPI acerca de solicitud de CR (RA) Domínguez Peralta. - Con oficio No. 12500000718/MDN-COGFM-IGEFM 06 de agosto de 2025, se remitió al Grupo de Procesos Ordinarios del Ministerio de Defensa Nacional, citación a audiencia de principio de oportunidad del señor SSIF. (RA) Alexander Rafael Rangel Flórez dentro del sumario CUI No. 110016000050201919341. - A través de oficio N° 12500000719/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 06 de agosto de 2025, se comunicó la remisión por competencia realizada al Grupo de Procesos Ordinarios del Ministerio de Defensa Nacional a la Fiscal 102 Delegada ante los Jueces Penales del Circuito. - Mediante radicado No. 012500000721/MDN-COGFM-IGEFM del 06 de agosto de 2025 se emite respuesta a solicitud del señor Coronel (RA) CARLOS EDUARDO DOMINGUEZ PERALTA. - Con radicado radicado N° 0125008482902/MDN-COGFM-IGEFM-INEJE-INOPI del 11 de agosto de 2025, se emitió respuesta al Señor JOSÉ JOBANNY MARTINEZ CAICEDO, respecto a la PQR Digital P20250730001889.
3	Analizar, evaluar y conceptuar en materia jurídica sobre asuntos de conocimiento de la Inspección General de las Fuerza Militares.	- Se participó en la segunda mesa de trabajo respecto a solicitud presentada por IDCNC, tendiente a orientar procedimiento cierre de hallazgos de lapso 2021-2023, registrada en acta No. 12500000709 del 31 de julio de 2025. - Se participó en la primera mesa de trabajo respecto a convivencia armónica y clima laboral INLOA, registrada en acta No. 12500000722 del 06 de agosto de 2025. - Se asesoró la Inspección Operacional y de Inteligencia para la respuesta a derechos de petición que tienen que ver con requerimientos de informes de inspección, planes anuales correspondiente al lapso 2019-2020.
4	Elaborar, radicar y mantener actualizados todos los documentos que se requieran dentro de cada proceso o expediente que se le asigne.	- Se realizó la actualización de la investigación disciplinaria adelantada INEJE y verificación de cuadernillos. - Se realizó la foliación de los expedientes. - Se ejecutó la evacuación de la carpeta SGEDA.

	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 3 de 4
	SGI	Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13 Vigente a partir de: 20-04-2023

✓ 5	Participar como inspector auxiliar en asuntos jurídicos con el fin de verificar que en las unidades inspeccionadas se de cabal cumplimiento a la Política Integral de Derechos Humanos y D.I.H. del Ministerio de Defensa y a las Directivas y demás lineamientos, derivadas de la misma y a la normatividad vigente en las áreas señaladas.	✓ 08/08/2025 Se dio término a la inspección programada a SEMJI, CEDE11, JEJUR y DEAJU de acuerdo al Plan Interno de Inspección radicado No. 0125005740002 para el laso 8 de julio a 22 de agosto de 2025 tendiente a la verificación de la Política de DDHH y DIH del Ministerio de Defensa Nacional.
✓ 6	A la terminación del contrato entregar un informe final al supervisor, en el cual se relacione: la entrega de todos los expedientes y documentos generados durante la ejecución del contrato y el consolidado de actividades desarrolladas desde el inicio hasta la finalización de este y entrega del archivo documental debidamente organizado.	✓ 1. El contrato finaliza el 31 de diciembre de 2025, fecha en la cual se dará cumplimiento a la obligación.

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Por el presente se deja constancia que se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,


LUISA FERNANDA PINTO SAMACA
Contratista


MAYRA LORENA PATRICIA CIFUENTES VILLOTA
Supervisor del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la

	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 4 de 4 Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13
	SGI	Vigente a partir de: 20-04-2023

adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	15/AGOSTO/2025	15/AGOSTO/2025	María Fernanda P	
CONTABILIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
	19-08-2025	20-8-2025	Claudia Ros	
TESORERÍA	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
	200825	220825	PD Gloria Galindo	

SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE

Fecha de solicitud: 15 de agosto de 2025 ✓
No de solicitud: 7 ✓
Dirigido a: Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera
Nit: 800.230.729-9
Dirección: Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN
Telefono: 3150111 ext 21245

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

Contrato Número: 034-2025 ✓
Apellidos y Nombre o Razon Social: Luisa Fernanda Pinto Samacá ✓
Numero de Identificación (NIT-CC-CE): 46.383.141
Dirección: Carrera 7 No 107a 02 ed. Ayacucho Apto 903
Teléfono: 3.125.657.417
Correo Electrónico: pinto3082@hotmail.com

Descripción del Bien o Servicio Prestado	Tipo de adquisición (Bien ó Servicio)	Cantidad	No. De pago	Valor
Prestar servicios profesionales como abogada especialista en Derecho Sancionatorio, Derecho Administrativo y Derechos Humanos y DIH para asesoría jurídica, dentro de los procesos de gestión jurídica que se adelantan en la Inspección General de las Fuerzas Militares.	Prestación de Servicios	1 ✓	7 ✓	\$ 6.500.000 ✓

VALOR A PAGAR EN LETRAS: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

Solicitante


RS. Luisa Fernanda Pinto Samacá
Firma y Post-firma

Vo - Bo:


MY. Lorena Patricia Cárdenas Villota
Supervisor del Contrato



DOCUMENTO SOPORTE EN
ADQUISICIONES CON SUJETOS
NO OBLIGADOS A FACTURAR



CUDI
38D94D9EA69200DCA250B5B7291DC76FC01C7FAB19
903D64B7367553CF8B8BC9AC640DE42CA93A7DF5DD
A023998D4EF8

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE	DSCG2291									
FECHA EMISIÓN	2025-08-28 15:22:40	FECHA VENCIMIENTO	2025-08-28 16:07:41							
MÉTODO DE PAGO	Contado	FORMA DE PAGO	Credito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)							
MONEDA DE PAGO	PESOS	REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)								
PERIODO DE FACTURACIÓN	Por operación									
INFORMACIÓN DEL EMISOR										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA	NIT/CC	46383141							
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	No responsable de IVA	REGIMEN FISCAL								
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Natural	DEPARTAMENTO	Bogotá							
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	DIRECCIÓN	DG 107 6 90							
EMAIL		TELÉFONO								
INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	NIT/CC	800230729							
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	DEPARTAMENTO	Bogotá							
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	DIRECCIÓN	AV EL DORADO CAN CR 54 26 25							
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@soporte@minhacienda.gov.co	TELÉFONO								
ITEM	IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC	VALOR INC	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	A-02-07-07-008-002-01	SERVICIOS JURIDICOS	unidad	1.0	6.500.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.500.000.00
Total Items facturados: 1										
NOTAS							VALOR BRUTO	6.500.000.00		
INF 07 CTO 034-2025							DESCUENTOS	0.00		
							SUBTOTAL	6.500.000.00		
							IVA	0.00		
							IMPUESTO AL CONSUMO	0.00		
							VALOR TOTAL DE VENTA	6.500.000.00		
SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE										

Firmado digitalmente por: C=CO, S=Bogota, O=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, OU=Factura electronica, SERIALNUMBER=8999990902, CN=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, Phone=3112407998, STREET=CRA 8 6 C 38
Firma Digital

Dependencia

Cliente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 46383141
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 106 # 7A - 19	TÉLEFONO: 1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7979751243	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1669598139

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 416.000
SUBTOTAL:			1	\$ 416.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 325.000
SUBTOTAL:			1	\$ 325.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 52.000
SUBTOTAL:			1	\$ 52.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.600
SUBTOTAL:			1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 806.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 806.600



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
ÁREA FINANCIERA

FECHA

19 AGO 2025

HORA LLEGADA

8:00

REGISTRO No

750

HORA ENTREGA

TESORERÍA

☐

CONTABILIDAD

☐

PRESUPUESTO

☐

PROGRAMACIÓN

☐

PAGOS

☒

DELEGADO SIIF

☐

PLAZO

SEGUIMIENTO Y CONTROL

☒

VERIFICAR DOCUMENTOS

☒

DAR TRÁMITE

☒

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

☐

COTIZAR

☐

PROYECTAR RESPUESTA

☐

COORDINAR CON

☐

RECOMENDACIÓN

☐

CONSOLIDAR INFORMACIÓN

☐

HABLE CONMIGO

☐

AUTORIZADO

☐

ARCHIVO

☐

OBSERVACIONES

Pagos

09:20

S

JEFE ÁREA FINANCIERA

Bogotá DC, 15 de agosto de 2025 ✓

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

✓ LUISA FERNANDA PINTO SAMACÁ con CC No 46383141 certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 artículo 244 y la Ley 1562 de 2012 artículo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

Contrato No.	034-2025 ✓
Valor mensual recibido	\$6.500.000 ✓
Base de cotización	✓ \$2.600.000
Planilla de Pago No.	✓ 7979751243
Fecha de Pago	✓ 01/08/2025
Periodo Cotizado	✓ JULIO
Aporte Salud o Fosyfa	✓ \$325.000.00
Aporte Pensión	✓ \$416.000.00
Aporte ARL	✓ \$13.600.00
Caja de Compensación Familiar	✓ \$52.000.00
Total Pago Seguridad Social	\$806.600.00 ✗

Cordialmente,


LUISA FERNANDA PINTO SAMACÁ
CC No. 46.383.141 de Sogamoso

237500A EN 401200.

1. **Identificação:** Nome do paciente, idade, sexo, data de nascimento, endereço completo, cidade, estado, CEP.
 2. **Relato da História Clínica:** Descrição detalhada dos sintomas, início, duração, frequência, fatores agravantes/aliviantes, antecedentes pessoais e familiares relevantes.
 3. **Exame Físico:** Registro dos achados da inspeção, palpação, percussão e ausculta, incluindo sinais vitais (temperatura, frequência cardíaca, pressão arterial, frequência respiratória, saturação de oxigênio).
 4. **Exames Complementares:** Registro de exames realizados (hemograma, exames de urina, exames de sangue, exames de imagem, etc.) e seus resultados.
 5. **Diagnóstico:** Definição clara do diagnóstico principal e diagnósticos diferenciais considerados.
 6. **Tratamento:** Descrição das medicações prescritas, dosagens, frequência de administração, procedimentos realizados e orientações dadas ao paciente.
 7. **Prognóstico:** Avaliação da evolução esperada da doença e das chances de cura ou controle da condição.
 8. **Encaminhamento e Acompanhamento:** Registro de encaminhamentos para outros profissionais de saúde e definição de datas para retorno ou acompanhamento.

[illegible]

254

2014-2015



CERTIFICACIÓN
DE INDEPENDIENTES

Página: 1 de 1

Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.13

SGI

Vigente a partir de: 20-04-2023

Señor CR GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS
Director Administrativo y Financiero CGFM
Bogotá, D.C.

Yo, Luisa Fernanda Pinto Samacá, identificada con cédula de ciudadanía No. 46383141 de la ciudad de Sogamoso responsable del IVA en el régimen común () simplificado (x) y con número de identificación tributario 46383141-0, emitido por la DIAN de BOGOTÁ con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Parágrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI () ó NO (x) estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable (2024) y que mis ingresos brutos en el año (2024) SI () o NO (x) provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener título profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de \$54,400,000.

Que para efectos de disminuir la base de retención en la fuente cumplo con lo siguiente:

RENTAS EXENTAS	SI	NO
a. Aportes Obligatorios a Pensiones y fondo solidaridad pensional (Ley 100 1993 Art. 135)	x	
b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)		x
c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 Uvt por año (Art. 126-1 E.T.)		x
d. Gastos de Entierro del Trabajador		x
e. Gastos de Representación de algunos funcionarios oficiales		x
f. Exenciones para miembros de las fuerzas armadas		x
g. Indemnizaciones por enfermedad, maternidad o accidente de trabajo		x

DEDUCCIONES	SI	NO
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite máximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET		x
2. Deducion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y máximo 32 UVT mensuales.	x	
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. Art 387 ET	x	
4. Pagos por aporte salud obligatoria del prestador de Servicios - empleado (12.5%).	x	

Anexo los soportes correspondientes de las rentas exentas y deducciones a las que tengo derecho.

Certifico que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios, incluyendo el contrato con la persona o entidad a la que va dirigida esta certificación.

DATOS DEL CONTRATANTE (RAZON SOCIAL - NIT)	FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	Valor bruto del pago que se generará (o se generó) a mi favor durante el presente mes por el desarrollo de este contrato	Valor de IVA que cobraré sobre este pago
COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9	DEL 31-01-25 HASTA EL 31-12-25	6.500.000,00	
Total en pesos		\$ 6.500.000	
Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)			130,52
Nota. La UVT a la fecha de este certificado es:		\$	49.799

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTÁ, a los 15 días del mes de agosto del año 2025

Luisa Fernanda Pinto Samacá

NOMBRE
C.C. No. 46383141

Bogotá D.C., 15 de agosto de 2025 ✓

Señor Coronel
GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS
Director(a) Administrativo y Financiero
Comando General de las Fuerzas Militares
Bogotá D.C

REF. Certificado de existencia y dependencia económica.

Con la presente me permito certificar bajo la gravedad del juramento que la(s) persona (s) que a continuación relaciono depende de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (E.T. Art. 387 Parágrafo 2).

Nombre: MARIA CAMILA OLAYA PINTO ✓
Identificación: 1.054.287.579
Parentesco: Hija
Edad: 15 años

Nombre: DAVID ESTEBAN OLAYA PINTO ✓
Identificación: 1.054.289.579
Parentesco: Hijo
Edad: 09 AÑOS

Nombre: MIGUEL SANTIAGO OLAYA PINTO ✓
Identificación: 1.012.977.318
Parentesco: Hijo
Edad: 08 años

Cordialmente,


LUISA FERNANDA PINTO SAMACÁ
C.C.46.383.141

Anexo: Copia tres (03) Registros Civiles

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

42094635

NUIP 1054287579

* 4 2 0 9 4 5 :

Extraduraduría ☐	Notaría ☒	Número 03	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	E	2	N
Departamento - Municipio		Corregimiento e/ Inspección de Policía							
COLOMBIA		BOYACA		SOGAMOSO					

Primer Apellido	Segundo Apellido
OLAYA	PINTO

MARIA CAMILA ✓											
No		2010		Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo		Factor RH	
		Mes		MAR		Día		17		FEMENINO	
										"O"	
										POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)											
COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO											

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

52408708-2

Apellidos y nombres completos
PINTO SAMACA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos
PINTO SAMACA LUISA FERNANDA
Documento de Identificación

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. 46.383.141 SOGAMOSO

Nacionalidad

COLOMBIANA

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. 79.884.729 BOGOTA

Nacionalidad

COLOMBIANO

COLOMBIANO

Apellidos y nombres completos

PLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 78 884 200 1000000

111

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documentos de Identificación (Clase y número)

C.C. 79.884.729 BOGOTA

Documentos de Identificación

Documento de ident

EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCUITO DE SOGAMOSO
CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO
CORRESPONDE EXACTAMENTE AL DEL ORIGINAL
QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA

30 MAR 2016

EL NOTARIO

30 MAR 2016
estados y nombres completos
Documentos de Identificación
EL NOTARIO
TERCERA SECCION
MUNICIPIO DE SAN JOSE

Documento de Identificación

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes A B R Día 05

Nombre y firma del funcionario: 

EDGAR ULLOA ULLOA

Nombre y firma

Renacimiento potero

Nombre y firma del funcionario ante quien se da el reconocimiento

Firma

∴ Name of film

CONFIRMARIO TERCERO DEL CIRCULO DE CALUSO
CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO
CORRESPONDE EXACTAMENTE AL DE LA GORIA
AUTENTICADA QUE TIENE A LA VISTA.

~~15 NOV 2016~~

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

54339169

NUIP 1054289579

Detalles de la oficina de registro - Clase de oficina

Legislatura ☐ Notaría ☒ Número 08 Contaduría ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E2N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía

COLOMBIA

BOYACA

SOGAMOSO

Detalles del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

OLAYA

PINTO

Nombre(s)

DAVID ESTEBAN

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2015 Mes 11 Día 28 MASCULINO A POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)

COLOMBIA

CASANARE

YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

52697112-6

Detalles de la madre

Apellidos y nombres completos

PINTO SAMACA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 46.383.141

SOGAMOSO

COLOMBIANA

Detalles del padre

Apellidos y nombres completos

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 79.884.729

BOGOTA

COLOMBIANA

Detalles del declarante

Apellidos y nombres completos

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79.884.729

BOGOTA

Detalles primer testigo

EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCUITO DE SOGAMOSO CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE EXACTAMENTE AL DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARÍA.

Apellidos y nombres completos

Notaría Encargada de la Inscripción

No. 4957 de 5/5/17 de la

Superintendencia de Notariado y Registro

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario

Año 2015 Mes AGO Día 06

EDGAR ULLOA ULLOA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

34985815

NUIP 1012977318

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número 15 Concedido ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 2 D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

OLAYA

PINTO

MIGUEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupos sanguíneos

Factor RH

Año 2016 Mes D I C Día 18 HASCULINO A POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente a Declaración de los signatarios

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

13840762-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PINTO SAMACA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 46383141 DE SOGAMOSO

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 79884729 DE BOGOTÁ D.C.

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 79884729 DE BOGOTÁ D.C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que declara

Año 2017 Mes E N E Día 03

SANDRA DUARTE GUERRERO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

enmendado: -POSITIVO- SI VALE.

OFICINA DE REGISTRO

34985815



COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8600669427	BANCO DAVIVIENDA	137182818	1672454672	02/08/2025 ✓ 11:12:19-a.m.

Razón Social: **41605 - COMPENSAR SALUD PAS INDIVIDUAL ✓**

Usuario Pagador: **46383141**

Descripción del Pago: **PAGO PLAN COMPLEMENTARIO INDIVIDUAL ✓**

Dirección IP: **191.156.145.44**

Total Pagado **\$ 153,930.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Transar PC Individual	1	\$ 153,930.00	COP\$ 153,930.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8600669427	BANCO DAVIVIENDA	137182818	1672454672	02/08/2025 11:12:19-a.m.

Tipo de Documento cliente/usuario

1

Número de Identificación del cliente/usuario

46383141

Referencia de Pago

23748002

Nombre(s) y Apellido(s) del

LUISA FERNANDA PINTO SAMACA

Correo Electrónico del Cliente/Usuario.**Número de Teléfono cliente/usuario.****Primer Nombre**

LUISA

Segundo Nombre

FERNANDA

Bogotá D. C., 15 de agosto de 2025 ✓

CERTIFICACIÓN

Yo, Luisa Fernanda Pinto Samacá con CC No. 46.383.141, certifico bajo la gravedad de juramento que soy contratista del Comando General de las Fuerzas Militares, mediante contrato de prestación de servicios No. 034 de 2025 y manifiesto que:

Aplicaré costos y deducciones a los ingresos recibidos del presente contrato SI () NO (X) ✓

Lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1607 de 2012, Decreto 1070 de 2013, Decreto Único Reglamentario en Materia Tributaria 1625 del 2016, Ley 2277 del 2022 y el Decreto 2231 del 22 de diciembre del 2023 expedidos por el Gobierno Nacional.

Nota:

- **Si marca X en SI** se tienen en cuenta costos y deducciones – se aplicará el artículo 392 E.T.

Es decir, si el sujeto de retención solicita la aplicación de costos y deducciones, se aplicarían las tarifas del artículo 392 (10% o 6% según sea el caso)

- **Si marca X en NO** se tienen en cuenta costos y deducciones – se aplicará el artículo 383 E.T.

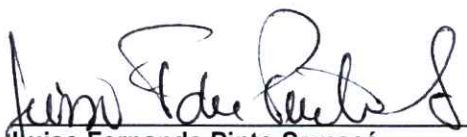
La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas, las sociedades de hecho, las comunidades organizadas y las sucesiones ilíquidas, originados en la relación laboral, o legal y reglamentaria, y los pagos recibidos por concepto de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, de sobrevivientes y sobre riesgos laborales de conformidad con lo establecido en el artículo 206 de este Estatuto, será la que resulte de aplicar a dichos pagos la siguiente tabla de retención en la fuente:

TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA INGRESOS LABORALES GRAVADOS

Rangos en UVT		Tarifa Marginal	Impuesto
De	Hasta		
>0	95	0%	0
>95	150	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%
>150	360	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT
>360	640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33% más 69 UVT
>640	945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT
>945	2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT
>2300	En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT

**** Nota:** esta tabla se aplicará al valor que resulte después de realizar la depuración de rentas exentas.

Atentamente,



Luisa Fernanda Pinto Samacá

CC No. 46383141