SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdprada	DUBAN ALEJANDRO PRADA VILLAMIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-25-10:00 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	347857225	**Fecha Registro:**	2025-09-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-02-000 COMANDO GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	296025	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-09-23	**Código de Referencia:**	04500058200347857225	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	6.500.000,00	**Valor Deducciones:**	46.682,00	**Valor Neto:**	6.453.318,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**6.500.000,00**	Valor Deducciones	46.682,00	Valor Neto	**6.453.318,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones 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	**Fecha:** 2025-09-19

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	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000IGEFM INSPECCION GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES												
	Nación	10	CSF	6.500.000,00	0,00	6.500.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,766 %	46.682,00	46.682,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-18	6.500.000,00	05 NINGUNO	Pagada

Gloria María Galindo
Profesional de Defensa
Tesorería CGFM

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

15/3737

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHjpamo	JUAN CARLOS PAMO DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema	18/09/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	296025	Fecha Registro:	2025-09-18	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-02-000 COMANDO GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	16925
Valor Inicial:	6.500.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	6.500.000,00	Saldo x Ordenar:	6.500.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	46.682,00	Valor Neto:			6.453.318,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	11725
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	626843

TERCERO

Identificacion:	46383141	Razon Social:	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	186070325409	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	288625	Tipo:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	INF. 08 CONT 034-25	Tipo:	OTROS	Fecha:	2025-09-18

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000IGEFM INSPECCION GENERAL DE LAS FUERZAS	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	6.500.000,00	0,00	6.500.000,00	6.500.000,00

Objeto:	INF. 08 CONT 034-25 - ABOGADA

PLAN DE PAGOS

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 NACION CSF	2025-09-18	Generada	6.500.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	6.09[illegible].303,00	0,766 %	46.682,00	46.682,00

CORONEL
Geovanny Andrés Suárez Penagos
Director Administrativo y Financiero COGFM

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

5705803155

347857225
19/09/2025

CLAUDIA RIOS OSPINA
CONTADOR PÚBLICO
TP. 201037 - T

TESORERIA COGFM
DIADF

FECHA RECEPCIÓN : 18/09/2025

HORA RECEPCIÓN : 16:35

DOC. SAP :

ENTREGA : Yury Cruz

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. *Limite maximo 100 UVT Mensuales ($4.706.500,00) Artículo 387 del ET.*	$	-
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.506.080,00 2022) Articulo 387 del ET.*	$	650.000
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 753.040,00 Año 2023). Artículo 387 del ET.*	$	-
4. Pago intereses por prestamos educativos del ICETEX. *Limite maximo 8 UVT Mensuales ($376.520,00) Articulo 387 del ET.*	$	-
Total Deduciones	**$**	**650.000**
Subtotal 2	**$**	**5.444.303**

RENTAS EXENTAS		
a. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones Artículo 126-1 del ET. Artículos 1.2.1.22.41 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016.		
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) *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 maximo de 3.800 Uvt por año. (178.847.000,00 año 2023) Articulo 126-4 del ET.* *Artículo 2 de la Ley 1114 de 2006.* *Artículos 1.2.1.22.43 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016*	$	-
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 8		
Total Rentas Exentas	**$**	**-**
Subtotal 3	**$**	**5.444.303**
Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $8.713.920 Año 2020. (240 Uvt). Articulos 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 Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante	Usuario Solicitante:	MHomolina	OSCAR DANIEL MOLINA MANCO
	Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
	Fecha y Hora Sistema:	2025-09-17-2:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11725 de fecha 2025-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	16925	**Fecha Registro:**	2025-01-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-02-000 COMANDO GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	71.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	71.500.000,00	**Saldo x Obligar:**	26.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80177974	**Nombre:**	GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS		**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	034 - 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-01-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
000IGEFM INSPECCION GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES	Nación	10	CSF		71.500.000,00	0,00		
					Total:	71.500.000,00	0,00	71.500.000,00	26.000.000,00

Objeto:	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 FU

288625
296625

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	19.500.000,00	19.500.000,00	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	0,00	NINGUNO
000	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-17	6.500.000,00	6.500.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

4500512613

Nº Radicado 12500000835/MDN-COGFM-IGEFM

Bogotá D.C., 15 de septiembre de 2025

No. 08

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:** 1. **15/09/2025** constancia secretarial presentación funcionario competente por término de vacaciones.
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: 1. Mediante Radicado N° Radicado 125000000817/MDN-COGFM-IGEFM del 08 de septiembre de 2025, se contestó a AYCOG el oficio No. 0125009728102/MDN-COGFM-JEMCO-AYUCOG-DIGED-ARACE, respecto a solicitud información Derecho de Petición General (RA) Fredy Padilla de León. 2. Con Radicado N° 12500000826/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 10 de septiembre de 2025, se emite respuesta al Oficio N° 630, al Juez Treinta (30) Penal del Circuito con Función de Conocimiento de Bogotá. Referencia: Tutela N° 2025-00302 (Plataforma 3137108) Accionante: John Jairo Téllez Ospina Accionado: Inspección General e las FF.MM.-Ejercito Nacional-Segunda División. 3. A través de Radicado N° 12500000834/MDN-COGFM-IGEFM-INEJE del 13 de septiembre de 2025, se emitió respuesta oficio No. 2025305002226931/MDN-

		COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER- DIPER-1.1 al señor Subdirector Escuela Superior de Guerra Presidente Comité de Ascenso TC-CR Dic 2025, respecto a registro de personal en informes de inspección.
3	Analizar, evaluar y conceptuar en materia jurídica sobre asuntos de conocimiento de la Inspección General de las Fuerza Militares.	1. Se realizó la presentación en archivo power point pendiente por exponer al señor IGEFM, respecto a situación de hallazgos abiertos lapso 2021-2023 de la Inspección Delegad conjunta Noroccidente. 2. 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.	1. Se realizó la actualización de la investigación disciplinaria adelantada INEJE, verificación de cuadernillos. 2. Se realizó la foliación de los expedientes. 3. Se ejecutó la evacuación de la carpeta SGEDA.
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.	• **01/09/2025** Se dio inicio al plan específico de inspección Nº Radicado **0125008298602** / MDN-COGFM- IGEFM-INEJE-INJUR del 14 de agosto de 2025 para la ejecución de la Inspección en la modalidad Formal Parcial a la Oficina de Género del Comando General de las Fuerzas Militares. • **02/09/2025** inicio verificación in situ OFGEN Comando General. • **04/092025** término verificación in situ OFGEN Comando General. • **08/09/2025** inicio verificación in situ OFGEN Ejército Nacional. • **10/09/2025** término verificación in situ OFGEN Ejercito Nacional. • **11/09/2025** inicio verificación in situ OFGEN Armada Nacional. • **15/09/2025** término verificación in situ OFGEN Armada 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 SAMACÁ
Contratista

Mayor 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 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
	15/09/2025	15/09/2025	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.
	17-09-2025	18-09-2025	Claudia Ríos	
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.
	180925	230925	PD Gloria Galindo	

	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 BOGOTA con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Paragrafo 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 titulo profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de $54,400,000.

Que para efectos de disminuir la base de retencion en la fuente cumplo con lo siquiente:

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 maximo 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 maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET*		x
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 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 certificacion.

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 BOGOTA, a los 15 días del mes de septiembre del año 2025

Luisa Fernanda Pinto Samacá
NOMBRE
C.C. No. 46383141

Bogotá D.C., 15 de septiembre 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34985815

NUIP 1012977318

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 15 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 D

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

---------- COLOMBIA -------- CUNDINAMARCA ---------- BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: OLAYA ----------

Segundo Apellido: PINTO ----------

Nombre(s): MIGUEL SANTIAGO ----------

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes DIC Día 18

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

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

---------- COLOMBIA ------ CUNDINAMARCA -------- BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ----------

Número certificado de nacido vivo: 13848762-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PINTO SAMACA LUISA FERNANDA ----------

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 46383141 DE SOGAMOSO ----------

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL ----------

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79884729 DE BOGOTA D.C. ----------

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL ----------

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79884729 DE BOGOTA D.C. ----------

Firma: [signature]

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): ----------

Firma: ----------

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes ENE Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: SANDRA DUARTE GUERRERO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

enmendado: -POSITIVO- SI VALE.

República de Colombia
SANDRA DUARTE GUERRERO
Notaria Registradora
CIRCULO DE BOGOTA D.C.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1054289579

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54339169

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	03				E2N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido: OLAYA
Segundo Apellido: PINTO
Nombre(s): DAVID ESTEBAN
Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes JUL Día 28
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CASANARE YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 52697112-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PINTO SAMACA LUISA FERNANDA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 46.383.141 SOGAMOSO
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79.884.729 BOGOTA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79.884.729 BOGOTA
Firma

Notaria Encargada por Resolución No. 4957 de 15-07-7 de la Superintendencia de Notariado y Registro

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE SOGAMOSO CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE EXACTAMENTE AL DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA.
20 MAY 2017
EL NOTARIO

MARLEN BELTRÁN MEDINA
NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA TERCERA SOGAMOSO BOY.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)

EDGAR ULLOA ULLOA
NOTARIO
NOTARIA TERCERA SOGAMOSO BOY.

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes AGO Día 06

Nombre y firma del funcionario: EDGAR ULLOA ULLOA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

54339169

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

NUIP 1054287579

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42094635

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E 2 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido: OLAYA
Segundo Apellido: PINTO
Nombre(s): MARIA CAMILA

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes MAR Día 17
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo Sanguíneo: "O"
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 52408708-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PINTO SAMACA LUISA FERNANDA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 46.383.141 SOGAMOSO
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79.884.729 BOGOTA
Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OLAYA MURCIA MIGUEL ANGEL
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79.884.729 BOGOTA
Firma

Datos primer testigo

Documento de identi...

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identi...

EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO 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

REPUBLICA DE COLOMBIA EDGAR ULLOA ULLOA NOTARIO NOTARIA TERCERA SOGAMOSO BOY

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes ABR Día 05

Nombre y firma del funcionario ante quien se inscribió: EDGAR ULLOA ULLOA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA TERCERA SOGAMOSO EDGAR ULLOA ULLOA NOTARIO NOTARIA TERCERA SOGAMOSO BOY

EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE SOGAMOSO CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE EXACTAMENTE AL DE LA COPIA AUTENTICADA QUE TUVE A LA VISTA.
15 NOV 2016

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

42094635

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

ecollect
Seguro para ti

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

ecollect

Bogotá D. C., 15 de septiembre 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

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

Fecha de solicitud:	15 de septiembre de 2025
No de solicitud:	8
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	8	$ 6.500.000

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

Solicitante PS. Luisa Fernanda Pinto Samacá
Firma y Post-firma

Vo - Bo: MY. Lorena Patricia Cifuentes Villota
Supervisor del Contrato

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES CON SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUDS:
EA84658EC1CC74759CC7733CFC19S400769890E04B
5989621C98DCD89A2D2A20107ED94A30036108E64
AD62E648D1672

N?MERO DOCUMENTO SOPORTE	DSCG2526		
FECHA EMISI?N	2025-09-30 13:42:26	**FECHA VENCIMIENTO**	2025-09-30 20:10:48
M?TODO DE PAGO	Contado	**FORMA DE PAGO**	Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)
MONEDA DE PAGO	PESOS	**REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)**	
PERIODO DE FACTURACI?N	Por operación		
INFORMACI?N DEL EMISOR			
NOMBRE O RAZ?N 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.	**DIRECCI?N**	DG 107 6 90
EMAIL		**TEL?FONO**	
INFORMACI?N DEL ADQUIRIENTE			
NOMBRE O RAZ?N SOCIAL	COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	**NIT/CC**	800230729
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCI?N**	AV EL DORADO CAN CR 54 26 25
EMAIL	siifnacion.facturaelectronicadocsoporte@minhacienda.gov.co;	**TEL?FONO**	

ÍTEM	IDENTIFICACI?N	DESCRIPCI?N	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC	VALOR INC	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	A-02-02-02-008-002-01	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		
INF. 08 CONT 034-25 - ABOGADA	**VALOR BRUTO**	6,500,000.00
	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=3112402998, STREET=CRA 8 6 C 38
Firma Digital

Dependencia

Cliente

Bogotá DC, 15 de septiembre 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 articulo 244 y la Ley 1562 de 2012 articulo 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.	7981191298
Fecha de Pago	01/09/2025
Periodo Cotizado	AGOSTO
Aporte Salud o Fosyfa	$325.000.oo
Aporte Pensión	$416.000.oo
Aporte ARL	$13.600.oo
Caja de Compensación Familiar	$52.000.oo
Total Pago Seguridad Social	$806.600.oo

Cordialmente,

LUISA FERNANDA PINTO SAMACÁ
CC No. 46.383.141 de Sogamoso

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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	TELÉFONO:	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:	**7981191298**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742708246

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

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	17 SEP 2025	HORA LLEGADA	9:00
REGISTRO No	835	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

JEFE ÁREA FINANCIERA

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA	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	OCTAVO PAGO			
VALOR	$6.500.000,00			
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)	4500512613			
FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA	17/09/2025			
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	008
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)	X		1	008
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)	X		1	
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 # 7981191298
CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)				
OTROS DOCUMENTOS:	X		4	
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	17-09-2025 4:15.
Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual	
Fecha y hora de recibido	

DILIGENCIADO POR:

SV. CRISTOBAL SIMON DIAZ DIAZ
Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN