



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante
Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante
Fecha y Hora Sistema

MHibarrag
15-01-02-000
COMANDO GENERAL
2025-12-19-11:11 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	499380025	Fecha Registro:	2025-12-12	Unidad o Subunidad	15-01-02-000	COMANDO GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Unidad o Subunidad	408625	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-16	Código de Referencia:		Unidad o Subunidad	04500058200499380025	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	6.500.000,00	Valor Deduciones:		Unidad o Subunidad	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 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.						
TESORERIA									
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCFTN									
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final									
DOCUMENTO SOPORTE									
Número: CTO 034-2025 Tipo: 2025-12-12									

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	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000/IGEFM 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

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 DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061		0.766 %	46 682.00	46 682.00	
			BOGOTA DISTRITO CAPITAL				

LINEAS DE PAGO VINCULADA									
POSICION DEL CATALOGO DE PAC									
000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-12	6.500.000,00	05 NINGUNO	05 NINGUNO	05 NINGUNO	05 NINGUNO	05 NINGUNO	Pagada

Gloria Mariana Galdino
Profesional de Letras

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

15/5149

Obligación Presupuestal – Comprobante.

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

MHachilatr
 15-01-02-000
 12/12/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.												
Numero:	408625	Fecha Registro:	2025-12-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-02-000 COMANDO GENERAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP.	No	Tipo de DIP:						
Valor Inicial:	6.500.000,00	Valor Total Operaciones:										
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	6.500.000,00	Saldo x Ordenar:	6.500.000,00	16925		
Valor Deducciones:	46.682,00	Valor Neto:										
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Valor IVA:	6.453.318,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	0,00	6.500.000,00		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Atributo Contable:	11725					
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Atributo Contable:	909658					
TERCERO												
Identificacion:	46383141			Razon Social:	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA			Medio de Pago:			Abono en cuenta	
Numero:	186070325409			Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CUENTA BANCARIA <td colspan="2"></td>				
Numero:	401525			Tipo:	Cuentas de transig. no obligados a facturar			CAJA MENOR <td colspan="2"></td>				
Numero:	INP-11 CTO 034-2025			Tipo:	OTROS			DOCUMENTO SOPORTE <td colspan="2"></td>				
Numero:	INP-11 CTO 034-2025			Tipo:	OTROS			Fecha:			2025-12-12	
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		
00001GEFM INSPECCION GENERAL DE LAS FUERZAS	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	10	CSF	05-NINGUNO		6.500.000,00	0,00	6.500.000,00	6.500.000,00	6.500.000,00	
Total:							6.500.000,00	0,00	6.500.000,00	6.500.000,00		

Objeto:		INF 11 CTO 034-2025	
PLAN DE PAGOS			
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO
0000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CBF	2025-12-12	Generada
			6,500,000.00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL			
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	46 682,00
		6,004,303.00	0,766 %
			46 682,00

5105849710.

499380025
12-DIC

CLAUDEA ROS OSPINA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 3011887 - T

COUNCIL

Geovany Amador Martínez Penagos
FINANCIAL RESPONSIBILITY MANAGER COGFIN

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. Deducion 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 prestamos 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. 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.) <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. 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</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

401525



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	DECIMO PRIMER PAGO
VALOR	\$6.500.000,00
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)	4500512613
FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA	11/12/2025

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	011
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)	X		1	011
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)	X		5	
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		2	PL # 7992460894 - 7998421335
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				

13
CLAUDIA ROS OSPINA
CONTADOR PÚBLICO
TP. 201837 - T

Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad

Fecha y hora de recibido

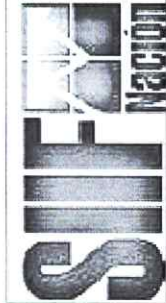
11-12-2025 10:20

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



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: 2025-12-10-4:32 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 Obligación	Valor 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:	6.500.000,00			
TERCERO ORIGINAL										
Identificación: Cédula de Ciudadanía	46383141	Razón Social:	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA				Medio de Pago:	Abono en cuenta		
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		
VIÁTICOS										
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
DOCUMENTO SOPORTE										
ITEM 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 JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	10	CSF		71.500.000,00	0,00	71.500.000,00	6.500.000,00	
Total:						71.500.000,00	0,00	71.500.000,00	6.500.000,00	
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO SANCIONATORIO, DERECHO ADMINISTRATIVO Y DERECHOS HUMANOS Y DIH PARA ASESORIA JURIDICA, DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTION JURIDICA QUE SE ADELANTAN EN LA INSPECCION GENERAL DE LAS FU										

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	0,00	0,00	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	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-15	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-18	6.500.000,00	0,00	NINGUNO	
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-10	6.500.000,00	6.500.000,00	NINGUNO	

CT. MARINO RESPONSABLE
 JEFE DE PRESUPUESTO IMCT

4500512613

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



Nº Radicado 0125013642202/MDN-COGFM-IGEFM

Bogotá D.C., 10 de diciembre de 2025

No. 11

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 culminó con el trámite de investigaciones disciplinarias de la Inspección General de las Fuerzas Militares. No hay investigaciones disciplinarias activas para firma del presente informe.
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°0125012739902/ MDN-COGFM-IGEFM del 14 de noviembre de 2025, se remitió por competencia la PQRSD N° P2025111200284 al Inspector General de la Armada Nacional de Colombia. 2. A través de Radicado N° 1250000965/ MDN-COGFM-IGEFM del 14 de noviembre de 2025, se comunicó al peticionario la remisión por competencia de la PQRSD N° P2025111200284 al Inspector General de la Armada Nacional de Colombia. 3. Con radicado No12500000968/ MDN-COGFM-IGEFM del 18 de noviembre de 2025, se remitió por competencia la PQRSD N° P20251113002852 al Inspector General de la Armada Nacional de Colombia. 4. Mediante oficio No. 1250000969/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 18 de noviembre de 2025, se comunicó al peticionario la remisión por competencia de la PQRSD N° P20251113002852 al Inspector General de la Armada Nacional de Colombia. 5. Con radicado N° Radicado 0125012933802/ MDN-COGFM-IGEFM del 20 de noviembre de 2025, se remitió

 COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA UNIDAD - INTEGRIDAD - VICTORIA	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 2 de 4 Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13
	SGI	Vigente a partir de: 20-04-2023

		por competencia la PQRSD N° P20251114002864 al Inspector General del Ejército Nacional. 6. A través de oficio No. 1250000971/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 20 de noviembre de 2025, se comunicó la Defensoría del Pueblo de la remisión realizada a la Inspección de Ejército de la PQRSD N° P20251114002864. 7. Con oficio No. 0125012936602/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 20 de noviembre de 2025, se contestó la tutela No. 2025-00155-00 al Juez Veinte (20) Penal del Circuito con Funciones de Conocimiento de Cali. 8. Mediante oficio No. 0125012986602/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 21 de noviembre de 2025, se emitió respuesta a la tutela No. 54-498-31-53-002-2025-262-00, al Juez Segundo Civil del Circuito de Oralidad de Ocaña. 9. Con oficio No. 0125012983002/MDN-COGFM-IGEFM fechado 21 de noviembre de 2025, se emitió respuesta a la tutela No. 68689318900120250016500, al Juez Promiscuo del Circuito de San Vicente de Chucurí 10. A través de Radicado N° 0125013043102/MDN-COGFM-IGEFM del 24 de noviembre de 2025, se solicitó a la Inspección Logística y Administrativa información y documentos para emitir respuesta al requerimiento proveniente del Juzgado 76 de Instrucción Penal Militar. 11. Con radicado No 12500000975/MDN-COGFM-IGEFM del 24 de noviembre de 2025, se solicitó a la Inspección Operacional y de Inteligencia información y documentos para emitir respuesta al requerimiento proveniente del Juzgado 34 de Instrucción Penal Militar. 12. A través de oficio No. 12500000975/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 24 de noviembre de 2025, se emitió respuesta a la tutela No. 2025-00341-00, al Juez Segundo de Familia del Circuito de Florencia. 13. Con de oficio No. 12500000978/ MDN-COGFM-IGEFM fechado 24 de noviembre de 2025, se emitió respuesta a la tutela No. 2025-00181-00, al Juez Primero de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Manizales. 14. Mediante oficio No. 12500000988/ MDN-COGFM-IGEFM-INEJE-INJUR fechado 26 de noviembre de 2025, se emitió respuesta a la tutela No. 2025-03580-00, al Juez Segundo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Valledupar. 15. A través de radicado No. 0125013339302/MDN-COGFM-IGEFM del 01 de diciembre de 2025, se emitió respuesta a la PQR digital No. P2025111300849 al señor Jhon Jairo Tellez. 16. Con radicado No. 0125013351202/MDN-COGFM-IGEFM fechado 01 de diciembre de 2025, se remitió por competencia a la Director Caja de Retiro de las Fuerzas Militares el derecho de petición sobre reajuste prestacional suscrito por el señor Ivan Darío Correa Martínez. 17. Mediante oficio No.0125013352802/MDN-COGFM-IGEFM, se comunicó al señor Ivan Darío Correa Martínez,
--	--	---

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

		la remisión por competencia realizada a la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares. 18. Se apoyó la redacción el oficio No. 0125013391902/MDN-COGFM-IGEFM-INEJE-INOPI-IDICI, de fecha 3 de diciembre de 2025, donde se solicita al señor Comandante del Ejército Nacional, Intervención para cierre planes de mejoramiento vigentes por inspecciones (2021-2022-2023-2024). 19. Mediante radicado No. Radicado N°0125013509802/MDN-COGFM-IGEFM del 04 de diciembre de 2025, se dio respuesta a solicitud el Juzgado 34 de Instrucción Penal Militar.
3	Analizar, evaluar y conceptuar en materia jurídica sobre asuntos de conocimiento de la Inspección General de las Fuerzas Militares.	1. Se apoyó la revisión de informes de inspección, tanto de la Inspección Delegada Conjunto Sur, como de la Inspección Delegada Conjunta Noroccidente, acerca del Grupo Gaula Meta y Grupo Gaula Uraba, respectivamente, correspondientes al mes de diciembre de 2025.
4	Elaborar, radicar y mantener actualizados todos los documentos que se requieran dentro de cada proceso o expediente que se le asigne.	1. Se continua con el cargue de la información de investigaciones adelantadas en la IGEFM correspondientes al trámite de la Ley 1862 de 2017, a la plataforma SIJEN.
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.	En este periodo no fueron programadas inspecciones, ni misiones de trabajo que requirieran la participación como inspector auxiliar.
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 TRAVÉS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás

	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

normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,

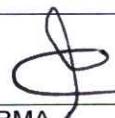

LUISA FERNANDA PINTO SAMACÁ
 Contratista


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 garantizan 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
	10/ Diciembre/2025	10/ Diciembre/2025	Luisa Fernanda P	Luisa 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.
	11/12-2025	12/12-2025	Carli R	
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.
	12/12/25	PD Gloria Galindo	16/12/25	



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 maximo 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 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 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 10 días del mes de diciembre del año 2025

Luisa Fernanda Pinto Samacá

NOMBRE

C.C. No. 46383141

Bogotá D.C., 10 de diciembre 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: 10 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
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

54339169

NUIP 1054289579

Detalles de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ 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 de Policía)

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

Notaria Encargada de la Notaría

No. 4957 de 5/5/17 de la

Superintendencia de Notariado y Registro

Detalles primer testigo

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

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Detalles segundo testigo

20 MAY 2017



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 acta

Registrador ☐ Notario ☒ Número 15 Consulado ☐ Correo ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 2 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

----- COLOMBIA ----- CUNDINAMARCA ----- BOGOTÁ D.C. -----

Datos del inscrito

Primer Apellido OLAYA Segundo Apellido PINTO

Nombre del NIGUEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento Año 2016 Mes DIC Día 18 Hora (en letras) MAÑANAS Grupo sanguíneo A Sexo POSITIVO

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

----- COLOMBIA ----- CUNDINAMARCA ----- BOGOTÁ D.C. -----

Tipo de documento antecedente o Declaración de fe

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO -----

Número certificado de nacido vivo 13840762-0

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 BOGOTÁ 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 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) ----- Firma -----

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes ENE Día 03

Nombre y firma del funcionario que inscribe

SANDRA DUARTE GUERRERO

Reconocimiento paterno

Firma -----

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma -----

ESPACIO PARA NOTAS

enmendado: -POSITIVO- SI VALE.

OFICINA DE REGISTRO

5785815



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

42094635

42094635

NUIP

1054287579

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E 2 N

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

Datos del inscrito

Primer Apellido

OLAYA

Segundo Apellido

PINTO

Nombre(s)

MARIA CAMILA

Fecha de nacimiento

2010

Mes

MAR

Día

17

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

"O"

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento 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

Datos primer testigo

Documento de identificación

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

Datos segundo testigo

Documento de identificación

Fecha de inscripción

Año

2010

Mes

ABR

Día

05

Nombre y firma del funcionario que otorga el documento

EDGAR ULLOA ULLOA

Nombre y firma

Reconocimiento potestivo

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIO TERCERO DEL CIRCUITO DE SOGAMOSO
EDGAR ULLOA ULLOA
NOTARIO

NOTARIO TERCERO DEL CIRCUITO 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 —



COMPROBANTE

Transacción Realizada en

41605 - COMPENSAR SALUD PAS INDIVIDUAL

NIT 8600669427

APROBADA

\$ 153,930.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:

46383141

Correo Usuario Pagador :

pinto3082@hotmail.com

Descripción del Pago:

PAGO PLAN COMPLEMENTARIO INDIVIDUAL

Dirección IP:

200.118.18.15

Fecha y Hora

03/12/2025
06:46:44-a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
151453741	1977713190 APROBADA	LULO BANK	\$ 153,930.00



NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8600669427	41605 - COMPENSAR SALUD PAS INDIVIDUAL	151453741	03/12/2025 06:46:44-a.m.

Resumen Servicio

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

Referencias

Tipo de Documento cliente/usuario	Número de Identificación del cliente/usuario
1	46383141
Referencia de Pago	Nombre(s) y Apellido(s) del cliente/usuario
23748006	LUISA FERNANDA PINTO SAMACA
Correo Electrónico del Cliente/Usuario.	Número de Teléfono cliente/usuario.
pinto3082@hotmail.com	0
Primer Nombre	Segundo Nombre
LUISA	FERNANDA

Bogotá D. C., 10 de diciembre 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.

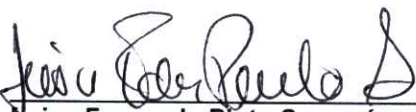
La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas, las sociedades de hecho, las comunidades organizadas y las sucesiones ilíquidas, originados en la relación laboral, o legal y reglamentaria, y los pagos recibidos por concepto de pensiones de 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: 10 de diciembre de 2025
No de solicitud: 11
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	11	\$ 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 Cifuentes Villota
Supervisor del Contrato



DOCUMENTO SOPORTE EN
ADQUISICIONES CON SUJETOS
NO OBLIGADOS A FACTURAR



CUOS
695E4978C1127B57883C356AAF50870FFD2AE0CA1
CF8749ED48C6A6528793F6D85D349431B4315D4DA
B4679C3C8C37F

NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE	DSCG2831									
FECHA EMISIÓN	2025-12-18 18:03:18	FECHA VENCIMIENTO	2025-12-18 18:10:43							
METODO DE PAGO	Contado	FORMA DE PAGO	Credito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)							
MONEDA DE PAGO	PESOS	REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)								
PERIODO DE FACTURACIÓN	Por operación									
INFORMACION 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								
INFORMACION 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	silfacion.facturaelectronica@dcsoporte@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-02-02-02-008-002-01	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							VALOR BRUTO	6,500,000.00		
INF 11 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=Bogotá, 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, 10 de diciembre 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.	7992460894
Fecha de Pago	09/12/2025
Periodo Cotizado	NOVIEMBRE
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

Contrato No.	034-2025
Valor mensual recibido	\$6.500.000
Base de cotización	\$2.600.000
Planilla de Pago No.	7998421335
Fecha de Pago	10/12/2025
Periodo Cotizado	DICIEMBRE
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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:	7992460894	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1992757276

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-COLONDOS		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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

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:	7998421335	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1995694007

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
8002279406	231001	231001-COLLONDOS		
SUBTOTAL:				

SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR		
SUBTOTAL:				

CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR		
SUBTOTAL:				

RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:				

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

10 DIC 2025

HORA LLEGADA

15:46

REGISTRO No

642202

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