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

Fecha trámite de pago	28-05-2026	Número de Pago:	05
Valor de pago solicitado	($)19.837.800		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No.008-001-2026	
Nombre o Razón Social del Contratista	CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES	
Identificación	NIT o C.C: 860.025.195-6	SAP (acreedor) : 80000624
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ESTANCIAS DE ALIMENTACION PARA EL PERSONAL QUE PRESTA LA SEGURIDAD AL CIRCULO DE SUBOFICIALES Y CASAS FISCALES DEL EJERCITO NACIONAL.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4400000998	
Expediente Orfeo	No.008-001-2026	
Registro Presupuestal	No. _7626 DEL 29-01-2026_____	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)150.000.000
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($)150.000.000
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	CI-000050-25-EJE	
Fecha de legalización del contrato	29-01-2026	
Fecha de finalización del contrato	31-12-2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	62,98%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
◦ Póliza de cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
◦ Póliza de responsabilidad civil				

[illegible] actual (cuando aplica)				

[illegible] DEL CONTRATISTA:

[illegible]	Entidad Bancaria: BANCO CAJA SOCIAL		
	N°21500226594	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente X
[illegible] Tributario [illegible] al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
[illegible] de Facturación [illegible] acuerdo a lo [illegible] (Estipule el RUT)	X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
[illegible] OBLIGACIONES LEY 50		**CUMPLE**	
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
[illegible] SEGURIDAD	Planilla	N° 6018105276	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		
	Periodo Salud	$91.676.100	
	Periodo Pensión	$118.192.100	

[illegible] SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

[illegible] del contrato verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y [illegible] de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

[illegible] DE FACTURAS	SECOP II	X Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	X Si	☐ No

[illegible] que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo [illegible] de forma de pago del contrato):

DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	**FECHA**	**VALOR**	**FOLIO**
[illegible] código GF-FO-35	28-05-2026	19.837.800	
Factura cuenta de cobro y/o documento equivalente No. [illegible]	27-05-2026	19.837.800	
Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-[illegible] (copia)	N/A	N/A	
Acta de [illegible] parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
Reporte [illegible] de Entradas de Almacén generado por el sistema [illegible]-SAP - MB51 (cuando aplique)	N/A	N/A	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A	N/A	

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 008-001-2026 suscrito circulo de suboficiales de las fuerzas militares,, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	x	28-05-2026	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. HOTB 74137	X	27-05-2026	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	N/A	N/A	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	10-04-2026	

Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	10-04-2026	
Informe de supervisión No.	N/A	N/A	
Informe de actividades (si aplica).	N/A	N/A	
Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de [illegible] del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	
Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	
Insertar [illegible] filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán [illegible] expediente contractual	N/A	N/A	

[illegible]mente para el primer pago:

[illegible] plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido [illegible] de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	
[illegible] plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN [illegible] copia de certificado)	SI	

[illegible]ONSABLE DEL TRAMITE [illegible]VISOR) *[illegible] previa [illegible]visión del presente [illegible] sus anexos, el contratista cumplió a [illegible] con las obligaciones contenidas en [illegible] informe de actividades y/o de los [illegible] establecidos por lo que cumple con [illegible] requisitos legales necesarios para [illegible] pago.*	Nombre TS. JHON SEBASTIAN MOGOLLON					
	Cargo/Dependencia SUPERVISOR			Extensión 2013		
	Firma					
[illegible]ÓN CARGO [illegible] VERIFICACIÓN [illegible] DE PAGO - GESTOR [illegible]TRACTUAL *[illegible] tanto para los contratos como las [illegible] compra, de acuerdo a la verificación [illegible] cumplimiento de las especificaciones [illegible] las actividades administrativas, [illegible] financieras y presupuestales [illegible] los cuales reposan [illegible] completa [illegible] organizada en el [illegible] contractual [illegible] plataforma SECOP II*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre Lina Marcela Domínguez Piña					
	Cargo / Dependencia: T. S Contratos			Extensión:		
	Firma: Lina M Domínguez					
[illegible] área responsable del [illegible] haga [illegible] veces (Subdirector, [illegible] de Oficina [illegible] Dependencia)	Nombre LACIDES MANUEL NIEVES BERNIER					
	Cargo Coordinador de Abastecimientos					
	Firma					

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	**CONTROL DE PAGOS**	CÓDIGO: **GF-FO-35**		
			VERSIÓN No. **04**	Página No. **1** de **1**	
			FECHA:	**17** / **9** / **2024**	

DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No.	008-001-2026		No. Registro Presupuestal / Fecha		RP 7626 DEL 29-01-2026			
Objeto del Contrato :	CONTRATO 008-001-2026CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ESTANCIAS DE ALIMENTACION PARA EL PERSONAL QUE PRESTA LA SEGURIDAD AL CIRCULO DE SUBOFICIALES Y CASAS FISCALES DEL EJERCITO NACIONAL.		RP Actual No.	7626	Valor	$ 150.000.000,00	Fecha	29/01/2026
Nombre Contratista:	CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES		RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO					
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	31/12/2026			
Celebrado(s) con:	N/A							

EJECUCION ANTICIPO			
Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO			**VALOR**	**150.000.000,00**
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
150.000.000,00	A-05-01-01-000-001	PRODUCTOS DE LA AGRICULTURA Y LA HORTICULTURA	VIVERES COMEDORES	150.000.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	150.000.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	94.477.800,00
			Saldo por ejecutar	55.522.200,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura No HOTB70452	30-ene-26	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	18.600.000,00	18.600.000,00	18.600.000,00
TOTAL TRAMITE								18.600.000,00
Saldo por Uso	131.400.000							
Saldo	$ 131.400.000,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura No HOTB71201	26-feb-26	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	16.740.000,00	16.740.000,00	16.740.000,00
TOTAL TRAMITE								16.740.000,00
Saldo por Uso	114.660.000							
Saldo	$ 114.660.000,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura No HOTB72257	30-mar-26	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	21.600.000,00	21.600.000,00	21.600.000,00
TOTAL TRAMITE								21.600.000,00
Saldo por Uso	93.060.000							
Saldo	$ 93.060.000,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4

No. Documento - Factura:								
Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura No HOTB73198	28-abr-26	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	17.700.000,00	17.700.000,00	17.700.000,00
TOTAL TRAMITE								17.700.000,00
Saldo por Uso	75.360.000							
Saldo	$ 75.360.000,00							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #5

No. Documento - Factura:								
Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura No HOTB74137	27-may-26	A-05-01-01-000-001	A-05-01-01-000-001	HORTALIZAS	VIVERES COMEDORES	19.837.800,00	19.837.800,00	19.837.800,00
TOTAL TRAMITE								19.837.800,00
Saldo por Uso	$ 55.522.200,00							
Saldo	$ 55.522.200,00							

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor: JOHN MOGOLLON
Supervisor del No.: 008-001-2026

Nombre de quien Revisa en Presupuesto:
Fecha en que se validan los saldos "RP":
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad :
Fecha:
Firma de quien Revisa:

Circulo de Suboficiales de las Fuerzas Militares

CIRCULO DE SUBOFICALES DE LAS FUERZAS MILITARES

CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES

NIT 860025195-6

CALLE 136 # 55-38

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764098028055 de 2025-09-02

Autorización del No HOTB64521 al HOTB1000000 - Vigencia 12 meses

Facturación Electrónica de venta.

Iva Regim Comun Entidad sin Animo Lucro

No contribuyente de Renta Art.23 Del ET

Actividad económica 5513, Agente Retenedor de Renta-IVA E ICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.

No. HOTB74137

Fecha de generación
2026-05-27 11:48:00-05:00

Fecha Vencimiento
2026-06-26 11:48:00-05:00

Fecha de Expedición:
2026-05-27 11:48:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:
2026-05-27 11:48:00-05:00

Nombre:	**C.C / Nit:**	**Plan:**	**Folio:**	**Habitación:**	**Noches:**
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO	NIT 900070915		095170		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
KM 2.5 AUT MEDELLIN PORTOS DE LA SABANA 80	BOGOTA D.C.	2026-05-27	2026-05-27	175	ANACZ
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**		**Numero de Personas**	
AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO	900070915	AGENCIA LOGISTICA REGIONAL CENTRO		Adultos: 1 Niños: 0	

No.	Cod. Item	UNI Med	Concepto	Cant.	%Impuesto	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
			Fecha: 2026.05.27								
1	44	Unidad	ALIMENTACION PM - ESTANCIAS	927,00		18.368.333,33		1.469.466,67	19.837.800,00		19.837.800,00
2			Particular NT 900070915; AGENCIA LOGISTI							-19.837.800,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		18,368,333.33	0.00	1,469,466.67	19,837,800.00	-19,837,800.00	0.00

Resumen Cargos

Resumen Impuestos

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	18.368.333,33
TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS IMPOCON 8.00%	18.368.333,33
TOTAL IVA 0.00%	0,00
TOTAL IMPOCON 8.00%	1.469.466,67
TOTAL IVA	0,00
TOTAL IMPUESTO AL CONSUMO	1.469.466,67
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	19.837.800,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Ingresos Para Terceros

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

SUMINISTRO DE 927 ESTANCIAS POR VALOR DE $21.400 CADA UNA, MES MAYO DE 2026, POR CONCEPTO DE ALIMENTACION DEL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA PM 15 SEGUN CONTRATO No. 008-001-2026.

Favor consignar en la cuenta corriente # 21800226594 del banco Caja Social a nombre del Circulo de Suboficiales de las FF.MM.	**Total Cargos**	**PaidOut Automático-CheckOut:**	**Total Abonos:**	**CxC**
	19.837.800,00	0,00	0,00	(19.837.800,00)

Documentos Referenciados

Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre:

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañia o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aqui especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago

Crédito

Medio de Pago

Otro*

Base RetelVA	$0.00
Base ReteRenta	$0.00
Base RetelCA	$0.00
Total Factura Electrónica	$19.837.800,00
Propina	$0.00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del codigo de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

SEDE COLINA CAMPESTRE
RESERVAS: reservas.colina@circulo.mil.co
CEL: 315 4247411 TEL: 5939900 EXT 1111 - 1200

CUFE: 1610ec2908911aa7476c4d2f17c2dbcc6697d7a77f171507466bfeea32999995621f8029b18adfe4b78d8beb3a5b7131

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860025195
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FFMM
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 138 NO. 55-38	TELÉFONO:	5939900
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - COLINA CAMPESTRE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018105276**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			305226692

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	59	$ 24.766.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	53	$ 29.205.900
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 451.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	36	$ 17.128.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	109	$ 46.640.000
		SUBTOTAL:	258	**$ 118.192.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	2	$ 688.200
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	39	$ 13.983.000
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	6	$ 4.573.900
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	5	$ 1.506.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	14	$ 4.491.200
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	39	$ 15.519.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 4.783.400
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	88	$ 30.856.900
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3	$ 650.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	46	$ 14.024.900
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	2	$ 599.200
		SUBTOTAL:	258	**$ 91.676.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	256	$ 28.892.200
		SUBTOTAL:	256	**$ 28.892.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	258	$ 8.721.600
		SUBTOTAL:	258	**$ 8.721.600**

OTROS PARAFISCALES			
ADMINISTRADORA			
CO	NOMBRE		
NA	PASENA-SENA	256	$ 14.452.600
BF	PAICBF-ICBF	256	$ 21.671.700
	SUBTOTAL:		**$ 36.124.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 283.606.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 283.606.300**

Planilla Pagada

aci SOI

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE
CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT. 860.025.195-6

CERTIFICA
QUE:

1. Que la **CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES** fue creada y reglamentada con sus respectivas políticas financieras trazadas por la junta directiva en el artículo 27 literal A numeral 13 decreto 1083 de 1987. Sus gastos de funcionamiento e inversión, se financian con recursos propios articulo 6 decreto 1083 de 1987 y el patrimonio está constituido según artículo 5 del decreto 1083 de 1987. No son contribuyentes del impuesto de renta y complementarios y de patrimonio artículo 23 del estatuto tributario, sentencia CE octubre 5 de 1990, declarante de ingresos y patrimonio

2. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, certifico que la **CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES**, ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales ARL, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje mediante las planillas No **6019044181, 6018620782, 6018526638, 6018105276, 6018048159** correspondiente al periodo de abril 2026 – mayo 2026 en cumplimiento de lo dispuesto las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

3. La información financiera, contable y tributaria, es responsabilidad de la Dirección de **CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES.**

4. Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente mencionada.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. el 1 de junio de 2026.

JOSE EDISON LOZADA QUINTERO
Revisor Fiscal del Circulo de Suboficiales De las Fuerzas Militares
TP 125.227-T
Por delegación de **L&Q Auditores**
SAS. Bogotá D.C., 1 de junio de 2026.
CER-14808-26
L&Q Auditores Externos S.A.S.
Consultores, Auditores, Asesores
UC&CS América - Colombia
Miembro de UC&CS Global International