

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

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

MHijbarrag  
15-01-02-000  
COMANDO GENERAL

2025-11-24-8:37 a. m.

|                             |               |                       |                                 |                           |                 |                                        |                          |      |  |
|-----------------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------------|--------------------------|------|--|
| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL  |               |                       |                                 |                           |                 |                                        |                          |      |  |
| Número:                     | 433897125     | Fecha Registro:       | 2025-11-10                      | Unidad / Subunidad:       | 15-01-02-000    | COMANDO GENERAL                        |                          |      |  |
| Vigencia Presupuestal       | Actual        | Estado:               | Pagada                          | Nro Obligación:           | 364525          | Comprobante Contable de la Generación: |                          |      |  |
| Fecha Máxima Pago:          | 2025-11-12    | Código de Referencia: |                                 | 04500058200433897125      | Tipo de Moneda: | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio:          | 0,00 |  |
| Valor Bruto:                | 5.100.000,00  | Valor Deducciones:    |                                 | 34.612,00                 | Valor Neto:     | 5.065.388,00                           | Saldo x Pagar:           | 0,00 |  |
| VALORES PAGADOS             |               |                       |                                 |                           |                 |                                        |                          |      |  |
| TRM Pago                    |               | Valor Bruto           | 5.100.000,00                    | Valor Deducciones         | 34.612,00       | Moneda Base Compra                     | Valor MBC                |      |  |
| REINTEGROS                  |               |                       |                                 |                           |                 |                                        |                          |      |  |
| Números                     | No Recaudado: |                       |                                 |                           |                 |                                        |                          |      |  |
| Bruto Reintegrado Pesos:    | 0,00          |                       | Reintegrado Deducciones Pesos:  |                           | 0,00            |                                        | Reintegrado Neto Pesos:  |      |  |
| Bruto Reintegrado Moneda:   | 0,00          |                       | Reintegrado Deducciones Moneda: |                           | 0,00            |                                        | Reintegrado Neto Moneda: |      |  |
| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |               |                       |                                 |                           |                 |                                        |                          |      |  |
| Identificación:             | 52986992      | Razón Social:         | JULIETH PAOLA RINCON PAEZ       | Julieth Paola Rincon Paez | Medio de Pago:  | Abono en cuenta                        |                          |      |  |

|                                              |                         |         |                         |              |        |                           |        |            |  |
|----------------------------------------------|-------------------------|---------|-------------------------|--------------|--------|---------------------------|--------|------------|--|
| Cuenta Bancaria                              |                         |         |                         |              |        |                           |        |            |  |
| Número:                                      | 4412021160              | Banco:  | SCOTIABANK COLPATRIA SA | Tipo:        | Ahorro | Estado:                   | Activa |            |  |
| TESORERIA                                    |                         |         |                         |              |        |                           |        |            |  |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | DOCUMENTO SOPORTE       |         |                         |              |        |                           |        |            |  |
| Tipo Beneficiario Pago                       | 01 - Beneficiario final | Número: |                         | Cto 092-2025 | Tipo:  | CONTRATO DE PRESTACION DE | Fecha: | 2025-11-10 |  |

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                        |        |     |     |              |        |              |                   |                             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-----------------------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                              | FUENTE | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |              |
|                                                                                                       |        |     |     | PESOS        | MONEDA |              |                   | USO DE PROYECTO             | VALOR MONEDA |
| 000000ET COMANDO CONJUNTO ESTRATEGICO TRANSICION / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES | Nación | 10  | CSF | 5.100.000,00 |        | 0,00         | 5.100.000,00      |                             |              |
|                                                                                                       |        |     |     |              |        |              |                   | Pesos                       | 0,00         |

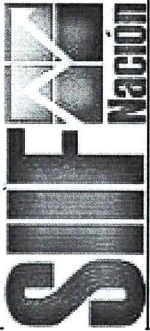
| DEDUCCIONES                                         |                                                                  |           |                         |         |           |                     |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|---------|-----------|---------------------|-------------------|--|--|
| TERCERO                                             |                                                                  |           |                         |         |           |                     |                   |  |  |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | TARIFA  | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |  |  |
|                                                     |                                                                  |           |                         |         |           |                     |                   |  |  |
| 2-01-05-01-01-03-05                                 |                                                                  |           |                         | 0,766 % | 34.612,00 | 34.612,00           |                   |  |  |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                    |                                         |       |            |       |              |                        |            |  |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|------------|-------|--------------|------------------------|------------|--|--|
| POSICION DEL CATALOGO DE PAC                |                                         |       |            |       |              |                        |            |  |  |
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC          | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | FECHA | 2025-11-10 | VALOR | 5.100.000,00 | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO     |  |  |
|                                             |                                         |       |            |       |              |                        | 05 NINGUNO |  |  |
| 000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |                                         |       |            |       |              |                        | Pagada     |  |  |

Glenn Maria Gafindo  
Profesional de la Contaduría

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

15/4667



Obligación Presupuestal – Comprobante.

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

ALEXANDRA CHILATRA CHILATRA  
COMANDO GENERAL  
15-01-02-000  
10/11/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

|                                |                     |                                          |                                           |                               |                              |
|--------------------------------|---------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Número:                        | 364525              | Fecha Registro:                          | 2025-11-10                                | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL |
| Vigencia Presupuestal          | Actual              | Estado:                                  | Generada                                  | No                            |                              |
| Valor Inicial:                 | 5.100.000,00        | Valor Total Operaciones:                 | 0,00                                      | Valor Actual:                 | 5.100.000,00                 |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00                | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00                                      | Valor Actual Moneda Original: | 0,00                         |
| Valor Deducciones:             | 34.612,00           | Valor Neto:                              | 0,00                                      | Valor IVA:                    | 0,00                         |
| Valor Deducciones Moneda:      | 0,00                | Valor Neto Moneda:                       | 0,00                                      | Valor IVA:                    | 0,00                         |
| Identificación:                | 52986992            | Razon Social:                            | JULIETH PAOLA RINCON PAEZ                 | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO                   |
| Número:                        | 4412021160          | Banco:                                   | SCOTIABANK COLPATRIA SA                   | Medio de Pago:                | Abono en cuenta              |
| Número:                        | 357425              | Tipo:                                    | RENTAS DE TRABAJO NO obligados a facturar | Tipo:                         | CAJA MENOR                   |
| Número:                        | INF 09 CTO 092-2025 | Tipo:                                    | OTROS                                     | Fecha de Registro:            | 2025-11-10                   |

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 |
| 0000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES | Nación | 10      | CSF     | 05-NINGUNO        |                 | 5.100.000,00  | 0,00            | 5.100.000,00 | 5.100.000,00    |
| Total:                                     |                                                    |        |         |         |                   |                 | 5.100.000,00  | 0,00            | 5.100.000,00 | 5.100.000,00    |

Objeto: INF 09 CTO 092-2025

|                                                                                      |                                       |                         |          |                 |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------|-----------------|--------------------------------|
| PLAN DE PAGOS                                                                        |                                       |                         |          |                 |                                |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                                     | POSICION DEL CATALOGO DE PAC          | FECHA DE PAGO           | ESTADO   | VALOR A PAGAR   |                                |
| 0000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                           | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-11-10              | Generada | 5.100.000,00    |                                |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL                                    |                                       |                         |          |                 |                                |
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO                                                        | IDENTIFICACION                        | NOMBRE BENEFICIARIO     | TARIFA   | VALOR DEDUCCION | SALDO RESPONSABLE PARA ORDENAR |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,766 %  | 34.612,00       | 34.612,00                      |

**CORONEL**  
Georgy Andres Suarez Paez  
Director Administrativo del Comando General

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

5105831609

423897125  
10-NOV

TESORERIA COGFM  
DIADF

FECHA RECEPCIÓN: 10/11/2025

HORA RECEPCIÓN: 16:15

DOC. SAP

ENTREGA

:  
: Alexa Ch.

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES  
NIT 800230729  
2025

RETENCION EN LA FUENTE

JULIETH PAOLA RINCON PAEZ

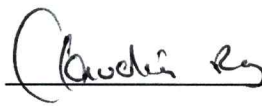
UVT 2025

\$

49.799

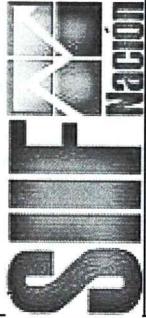
| ene-00                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                 |                                                                             |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Totalidad de ingresos renta de trabajo (Excluir prima de servicios procedimiento 1)                                                                                                                                                                                                      |             | \$              | 5.100.000,00                                                                |                                                            |
| Ingresos laborales                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | \$              | 5.100.000                                                                   |                                                            |
| Límite del 40 % del ingreso neto del mes.                                                                                                                                                                                                                                                |             | \$              | 2.040.000                                                                   |                                                            |
| INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                 |                                                                             |                                                            |
| 1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)                                                                                                                                                                                                                         |             | \$              | 326.400                                                                     |                                                            |
| 2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)                                                                                                                                                                                                                           |             | \$              | 255.000                                                                     |                                                            |
| 3. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. Dcto 1625 Art. 1.2.1.12.9)                                                                                                                                                                                       |             |                 |                                                                             |                                                            |
| Total Ingresos no constitutivos                                                                                                                                                                                                                                                          |             | \$              | 581.400                                                                     |                                                            |
| Subtotal 1                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | \$              | 4.518.600                                                                   |                                                            |
| DEDUCCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                 |                                                                             |                                                            |
| 1. Pago Intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Límite máximo 100 UVT Mensuales (\$4.706.500,00) Artículo 387 del ET.</i>                                                                                                                                      |             | \$              | -                                                                           |                                                            |
| 2. Deducción por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) <i>No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y máximo 32 UVT mensuales. (1.506.080,00 2022) Artículo 387 del ET.</i>                                                                                                   |             | \$              | -                                                                           |                                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                        |             | \$              | -                                                                           |                                                            |
| Subtotal 2                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | \$              | 4.518.600                                                                   |                                                            |
| 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.</i> |             | \$              | -                                                                           |                                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | \$              | 4.518.600                                                                   |                                                            |
| Renta de Trabajo Exenta (25%). Máximo \$8.713.920 Año 2020. (240 Uvt). Artículos 206 y 388 del ET.                                                                                                                                                                                       |             | \$              | 1.130.000                                                                   |                                                            |
| Subtotal 4                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | \$              | 3.388.600                                                                   |                                                            |
| Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas                                                                                                                                                                                                                                           |             | \$              | 1.807.440                                                                   |                                                            |
| Total deducciones y renta exentas                                                                                                                                                                                                                                                        |             | \$              | 1.130.000                                                                   |                                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                 |             | \$              | 3.388.600                                                                   |                                                            |
| Ingreso laboral gravado en UVT                                                                                                                                                                                                                                                           |             | \$              | 68                                                                          |                                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                 |                                                                             | \$ 34.612                                                  |
| TOTAL A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                 |                                                                             | \$ 5.065.388                                               |

357425

|                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|---------------|
|  <p>COMANDO GENERAL<br/>FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA<br/>UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA</p> | <b>FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN<br/>Y SOPORTES VERIFICADOS PARA<br/>TRÁMITE DE PAGO.</b> |                                                                                       | Página: 1 de 1                                    |          |               |
|                                                                                                                                                                            | SGI                                                                                       |                                                                                       | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.03 |          |               |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                       | Vigente a partir de: 20-04-2023                   |          |               |
| CONTRATO N°                                                                                                                                                                |                                                                                           | 092-2025                                                                              |                                                   |          |               |
| RECURSO                                                                                                                                                                    |                                                                                           | 10                                                                                    |                                                   |          |               |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                         |                                                                                           | SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES                                                       |                                                   |          |               |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                |                                                                                           | JULIETH PAOLA RINCÓN PAEZ                                                             |                                                   |          |               |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                   |                                                                                           | NOVENO PAGO                                                                           |                                                   |          |               |
| VALOR                                                                                                                                                                      |                                                                                           | \$5.100.000,00                                                                        |                                                   |          |               |
| NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)                                                                                                                     |                                                                                           | 4500513538                                                                            |                                                   |          |               |
| FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA                                                                                                                                             |                                                                                           | 7/11/2025                                                                             |                                                   |          |               |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                         |                                                                                           | ORIGINAL                                                                              | COPIA                                             | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN   |
| REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO                                                                                                                                           |                                                                                           | X                                                                                     |                                                   | 1        | 24125         |
| FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)                                                                          |                                                                                           | X                                                                                     |                                                   | 2        | 009           |
| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)                                                  |                                                                                           | X                                                                                     |                                                   | 1        | 009           |
| FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)                                                                                                               |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)                                                                                               |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN                                                                                                                                                 |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES)                                                                                                 |                                                                                           | X                                                                                     |                                                   | 1        | S/N           |
| PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)                                                            |                                                                                           | X                                                                                     |                                                   | 1        | PL # 91075484 |
| CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)                                                                                   |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| OTROS DOCUMENTOS:                                                                                                                                                          |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| CERTIFICACIÓN PARA APLICACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES                                                                                                                      |                                                                                           | X                                                                                     |                                                   | 1        |               |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
|                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                       |                                                   |          |               |
| <b>TOTAL FOLIOS</b>                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                       |                                                   | <b>7</b> |               |
| Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad                                                                                                                             |                                                                                           |  |                                                   |          |               |
| Fecha y hora de recibido                                                                                                                                                   |                                                                                           | 7-11-2025 11:00                                                                       |                                                   |          |               |
| 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:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema:

MHgcastell  
15-01-02-000  
2025-11-07-9:05 a. m.

GLADYS RAQUEL CASTELLANOS SANCHEZ  
COMANDO GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 18425 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |                |                               |                              |
|-----------------------|---------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------|
| Número:               | 24125         | Fecha Registro:          | 2025-02-05     | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Con Obligación |                               |                              |
| Valor Inicial:        | 40.800.000,00 | Valor Total Operaciones: | 10.200.000,00  | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                    |
|                       |               |                          |                | Valor Actual:                 | 51.000.000,00                |
|                       |               |                          |                | Saldo x Obligar:              | 10.200.000,00                |

TERCERO ORIGINAL

|                                      |            |               |                           |                |                 |
|--------------------------------------|------------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 52986992   | Razón Social: | JULIETH PAOLA RINCON PAEZ | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
| Número:                              | 4412021160 | Banco:        | SCOTTIABANK COLPATRIA SA  | Tipo:          | Ahorro          |
|                                      |            |               |                           | Estado:        | Activa          |

ORDENADOR DEL GASTO

|                 |            |         |                              |        |                                      |
|-----------------|------------|---------|------------------------------|--------|--------------------------------------|
| Identificación: | CAJA MENOR | Nombre: | ERIKA ANDREA RODRIGUEZ SAENZ | Cargo: | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |
|-----------------|------------|---------|------------------------------|--------|--------------------------------------|

VIÁTICOS

|                 |                    |                  |    |                             |         |          |       |                                                   |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------|-------|---------------------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | 092-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | Fecha: | 2025-02-05 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------|-------|---------------------------------------------------|--------|------------|

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA                           | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                      | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 000CCOET COMANDO CONJUNTO ESTRATEGICO | A-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES | Nación | 10      | CSF     | 2025-10-01      | 40.800.000,00 | 10.200.000,00   | 51.000.000,00 | 10.200.000,00   |
|                                       |                                                 |        |         |         | Total:          | 40.800.000,00 | 10.200.000,00   |               |                 |

Objeto:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA, PARA ASESORAR JURIDICAMENTE EN LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS Y/O ADMINISTRATIVOS QUE ADELANTA EL COMANDO CONJUNTO

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 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-09-22 | 0,00          | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-02-25 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-03-19 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-04-15 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-05-22 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-06-19 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-07-22 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-08-21 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-12-05 | 5.100.000,00  | 5.100.000,00      | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-10-08 | 5.100.000,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANIC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-11-07 | 5.100.000,00  | 5.100.000,00      | NINGUNO       |

FIRMAS RESPONSABLE(S)  
JEFE DE FINANZAS

4500513538

|                                                                                   |                                                                      |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Página: 1 de 3                                                                      |
|                                                                                   | SGI                                                                  | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13<br>Vigente a partir de: 20-04-2023 |



Nº Radicado 0125012249702 / MDN-COGFM –CCOET -OFIJU

Bogotá D.C., 05 de Noviembre de 2025

No. 009

Señor Coronel  
**GEOVANNY ANDRÉS SUÁREZ PENAGOS**  
 Director de la Dirección Administrativa y Financiera (DIADF)  
 Comando General de las Fuerzas Militares  
 Avenida El Dorado CAN Carrera 54 No. 26 – 25  
 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 No. 092 COGFM DIADF 2025 y MOD 001, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de JULIETH PAOLA RINCÓN PÁEZ, quien presta sus servicios como Asesora Jurídica, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: *"Prestar sus servicios profesionales como abogada, para asesorar jurídicamente en los procesos disciplinarios y administrativos que adelanta el Comando Conjunto Estratégico de Transición CCOET como Asesora Jurídica CCOET"*, así:

| No. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Brindar Asesoría Jurídica en las decisiones y actuaciones que se realicen dentro de las investigaciones disciplinarias y / o administrativa de competencia del Comando Conjunto Estratégico de Transición.                                        | 001-2025 DISC/CCOET, acompañamiento etapa de instrucción (Oficio 0125000004202 Solicitud Declaración Juramentada Notario único Puerto Colombia)<br>Auto de Inadmisión Diligencias de Verificación 002-2025JEMCT.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2   | Apoyar Jurídicamente en el estudio, análisis y respuesta de requerimientos jurídicos que reciba el Comando Conjunto Estratégico de Transición, por parte de diferentes autoridades judiciales organismos de control y organismos internacionales. | Oficio N° 0125011865802 de fecha 27 de octubre de 2025. Ampliación Respuesta DEMEN.<br>Oficio N° 0125010857102 de fecha 10 de octubre de 2025 Remisión por Competencia Derecho de Petición a SEMOC.<br>Oficio N° 0125010745302 de fecha 10 de octubre de 2025 Remisión por Competencia SEMOC.<br>Oficio N° 0125010858402 de fecha 14 de octubre de 2025 Respuesta Derecho de Petición<br>Oficio N° 0125011877902 de fecha 24 de octubre de 2025, Remisión por Competencia<br>Oficio RS20251017213230 a SEMJI. |

|                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <br><b>COMANDO EN JEFE</b><br><b>FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA</b><br><b>UNIDAD - INTEGRIDAD - VICTORIA</b> | <b>INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | Página: 2 de 3                                   |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                             | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13 |
|                                                                                                                                                                                           | SGI                                                                         | Vigente a partir de: 20-04-2023                  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Oficio N° 0125011878102 de fecha 27 de octubre 2025 remisión concepto disciplinario a CETRA- DIMON- DATRA- DEMEN- DOMET.<br>Auto Avoca conocimiento despacho comisorio 018-2025<br>Oficio 0125011878902 de fecha 24 de octubre de 2025, Citación para Notificación<br>Oficio N° 0125011878802 de fecha 28 de octubre de 2025, Devolución Despacho Comisorio. |
| 3 | Elaborar, analizar conceptos en materia jurídica sobre asuntos disciplinarios y/o administrativos del Comandante del Comando Conjunto Estratégico de transición.                                                                                                                                                                                                                     | No se ha requerido en este lapso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4 | Elaborar, radicar y mantener actualizados todos los documentos que se requieran dentro de cada proceso o expediente disciplinario y/o administrativo que se le asigne.                                                                                                                                                                                                               | De acuerdo a los parámetros de la Ley 1862 de 2017 se tienen el cuadernillo organizado de la investigación disciplinaria 001-2025CCOET y las Diligencias de Verificación previa N° 002-2025CCOET.                                                                                                                                                            |
| 5 | A la terminación del contrato entregar un informe final al supervisor, en el cual se relacione: la entrega de todos los expedientes disciplinarios y/o administrativos y documentos generados durante la ejecución del contrato y el consolidado de actividades desarrolladas desde el inicio hasta la finalización de este y entrega debidamente del archivo documental organizado. | El contratista, de acuerdo a los productos presentados, realizara el avance del informe a entregar al término del contrato.                                                                                                                                                                                                                                  |

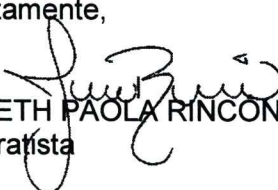
Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

#### 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.

|                                                                                                                                                     |                                                                             |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br>UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA | <b>INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | Página: 3 de 3                                                                          |
|                                                                                                                                                     |                                                                             | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13<br><br>Vigente a partir de: 20-04-2023 |

Atentamente,

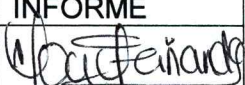
  
**JULIETH PAOLA RINCON PAEZ**  
Contratista

  
**Teniente Coronel ANGELICA MARIA JAIMES GUIO**  
Supervisora 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*

| <b>CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR</b> |                                                             |                                                     |                               |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATOS</b>                                          | FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME                              | FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.           | NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR | FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME                                                |
|                                                           | 5/Nov/2025                                                  | 5/NOV/2025                                          | María Remedios                |  |
| <b>CONTABILIDAD</b>                                       | 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.                                                                |
|                                                           | 07-11-2025                                                  | 10-11-2025                                          | Claudia R                     |  |
| <b>TESORERÍA</b>                                          | 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.                                                                |
|                                                           | 10/11/25                                                    | 12/11/25                                            | PD Gloria Galindo             |  |

Bogotá D. C., 05 de noviembre de 2025

### CERTIFICACIÓN

Yo, JULIETH PAOLA RINCÓN PAEZ con CC No.52.986.992, certifico bajo la gravedad de juramento que soy contratista del Comando General de las Fuerzas Militares, mediante contrato de prestación de servicios No. 092 COGFM DIADF 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.

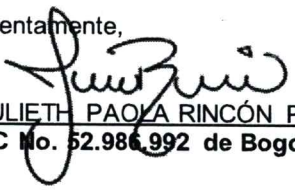
La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas, las sociedades de hecho, las comunidades organizadas y las sucesiones ilíquidas, originados en la relación laboral, o legal y reglamentaria, y los pagos recibidos por concepto de pensiones de 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,

  
JULIETH PAOLA RINCÓN PAEZ  
CC No. 52.986.992 de Bogotá

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

Fecha de solicitud: 05 de noviembre de 2025  
No de solicitud: 9  
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: 092 COGFM DIADF 2025  
Apellidos y Nombre o Razon Social: JULIETH PAOLA RINCÓN PAEZ  
Numero de Identificación (NIT-CC-CE): 52.986.992  
Dirección: CALLE 186 # 54D -45 CASA 10  
Teléfono: 3.123.107.024  
Correo Electrónico: [paorin83@gmail.com](mailto:paorin83@gmail.com)

| Descripción del Bien o Servicio Prestado                                                                                                                                                                   | Tipo de adquisición<br>(Bien ó Servicio) | Cantidad | No. De pago | Valor        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|-------------|--------------|
| Prestación de servicios profesionales como abogada,<br>para asesorar jurídicamente en los procesos disciplinarios<br>y administrativos que adelanta el Comando Conjunto<br>Estratégico de Transición CCOET | Prestación de<br>Servicios               | 1        | 9           | \$ 5.100.000 |

**VALOR A PAGAR EN LETRAS: CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE**

Solicitante

  
PS. JULIETH PAOLA RINCON PAEZ  
Firma y Post-firma

Vo - Bo:

  
Teniente Coronel ANGÉLICA MARIA GUIO JAIMES  
Supervisor del Contrato



DOCUMENTO SOPORTE EN  
ADQUISICIONES CON SUJETOS  
NO OBLIGADOS A FACTURAR



CUOS:  
C7802AE9835190395F7436708314F0F94A3A72EDBD  
74E3CAA04619ADF3548A2F74A29A7234514FABDA0D  
9568150ED1C7

|                                            |                                                             |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|----------|--------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|--------------|-----------|--------------|
| NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE                   | DSCG2714                                                    |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |
| FECHA EMISIÓN                              | 2025-12-16 14:52:52                                         |                     |                |          | FECHA VENCIMIENTO              | 2025-12-16 17:18:58                           |                      |              |           |              |
| MÉTODO DE PAGO                             | Contado                                                     |                     |                |          | FORMA DE PAGO                  | Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX) |                      |              |           |              |
| MONEDA DE PAGO                             | PESOS                                                       |                     |                |          | REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA) |                                               |                      |              |           |              |
| PERIODO DE FACTURACIÓN                     | Por operación                                               |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |
| INFORMACIÓN DEL EMISOR                     |                                                             |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                      | JULIETH PAOLA RINCON PAEZ                                   |                     |                |          | NIT/CC                         | 52986992                                      |                      |              |           |              |
| RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA                 | No responsable de IVA                                       |                     |                |          | REGIMEN FISCAL                 |                                               |                      |              |           |              |
| TIPO DE CONTRIBUYENTE                      | Persona Natural                                             |                     |                |          | DEPARTAMENTO                   | Bogotá                                        |                      |              |           |              |
| CIUDAD/MUNICIPIO                           | BOGOTÁ D.C.                                                 |                     |                |          | DIRECCIÓN                      | CL 135 53 76 AP 201                           |                      |              |           |              |
| EMAIL                                      |                                                             |                     |                |          | TELÉFONO                       |                                               |                      |              |           |              |
| INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE                |                                                             |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                      | COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES                    |                     |                |          | NIT/CC                         | 800230729                                     |                      |              |           |              |
| TIPO DE CONTRIBUYENTE                      | Persona Jurídica                                            |                     |                |          | DEPARTAMENTO                   | Bogotá                                        |                      |              |           |              |
| CIUDAD/MUNICIPIO                           | BOGOTÁ D.C.                                                 |                     |                |          | DIRECCIÓN                      | AV EL DORADO CAN CR 54 26 25                  |                      |              |           |              |
| EMAIL                                      | siifnacion.facturaelectronicaadocsoporte@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      | 5,100,000.00                   | 0.00                                          | 0.00                 | 0.00         | 0.00      | 5,100,000.00 |
| Total items facturados: 1                  |                                                             |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |
| NOTAS                                      |                                                             |                     |                |          |                                |                                               | VALOR BRUTO          | 5,100,000.00 |           |              |
| INF 09 CTO 092-2025                        |                                                             |                     |                |          |                                |                                               | DESCUENTOS           | 0.00         |           |              |
|                                            |                                                             |                     |                |          |                                |                                               | SUBTOTAL             | 5,100,000.00 |           |              |
|                                            |                                                             |                     |                |          |                                |                                               | IVA                  | 0.00         |           |              |
|                                            |                                                             |                     |                |          |                                |                                               | IMPUESTO AL CONSUMO  | 0.00         |           |              |
|                                            |                                                             |                     |                |          |                                |                                               | VALOR TOTAL DE VENTA | 5,100,000.00 |           |              |
| SON: CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE |                                                             |                     |                |          |                                |                                               |                      |              |           |              |

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, OU=Factura electronica, SERIALNUMBER=89999990902, CN=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, Phone=3112402998, STREET=CRA 8 6 C  
38  
Firma Digital

Dependencia

Ciente

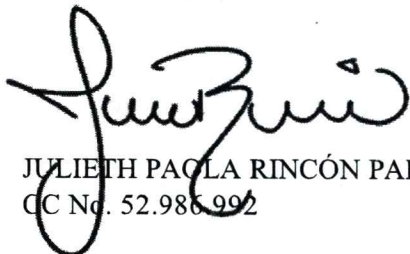
Bogotá DC, 05 de noviembre 2025

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, JULIETH PAOLA RINCON PAEZ con CC No 52.986.992 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:

|                                         |                 |
|-----------------------------------------|-----------------|
| Contrato No.                            | 092 COGFM DIADF |
| Valor mensual recibido                  | \$ 5.100.000    |
| Base de cotización                      | \$ 2.040.000    |
| Planilla de Pago No.                    | 91075484        |
| Fecha de Pago                           | 05/11/2025      |
| Periodo Cotizado                        | Octubre         |
| Aporte Salud o Fosyfa (SURA)            | \$471.300       |
| Aporte Pensión (PORVENIR)               | \$603.300       |
| Aporte Riesgos Profesionales (POSITIVA) | \$19.700        |
| Total Pago Seguridad Social             | \$1.094.300     |

Cordialmente,



JULIETH PAOLA RINCÓN PAEZ  
CC No. 52.986.992

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |               |                    |                      |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN     | TÉLEFONO           | CORREO               |
| CC                  | 52989592          | JULIETH PAOLA RINCON PAEZ |        | CL 186 540 45 | 3123107024         | abogadajpp@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.  | BOGOTÁ D.C.        |                      |
|                     |                   |                           |        |               |                    | NO                   |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPL/ACOB     |
|                      |                                    |               |                           |                 | UPC           |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             |
|                      |                                    |               |                           |                 | 0             |
|                      |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                    |               |                           |                 | \$ 1,094,300  |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |              |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                   |                          |               |               |
|---------------|--------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>UPC | Valor Mora<br>Cotización | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |              |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                   |                          |               |               |
| EPS005        | Santitas EPS | 800251440-6 | 471.300                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                 | 0                        | 471.300       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSION |          |             |                        |                            |                             |                          |                          |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-5 | 603.300                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                        | 0         | 0                     |                | 603.300       | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                           |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|---------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                           | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 880011153-6 | 19.700                    |                  |       |                           | 19.700                   | 0            | 0                        | 19.700                 |                               |                        | 197                  | 19.700        | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                    |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|--------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aportes | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |     |              |           |                    |               |               |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora |                   | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------|
|                     | Salud             | 1                              | 471.300                            | 471.300       |
|                     | Pensión           | 1                              | 603.300                            | 603.300       |
|                     | Riesgos Laborales | 1                              | 19.700                             | 19.700        |
|                     | CCF               | 0                              | 0                                  | 0             |
|                     | ESAP              | 0                              | 0                                  | 0             |
|                     | ICBF              | 0                              | 0                                  | 0             |
|                     | MEN               | 0                              | 0                                  | 0             |
|                     | SENA              | 0                              | 0                                  | 0             |
|                     | <b>TOTALES</b>    | 3                              | 1.094.300                          | 1.094.300     |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |               |              |                         |
|---------------------|-------------------|---------------------------|---------------|--------------|-------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          | DIRECCIÓN     | TÉLEFONO     | CORREO                  |
| CC                  | 52986992          | JULIETH PAOLA RINCON PAEZ | CL 186 54D 45 | 3123107024   | abogadajprp@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO        | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO      |
| UNICA               | I - Independiente |                           |               | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C.            |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                         |                 |             |
|----------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMENSAÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
| PERIODO SALUD        | 2025-10                          | 2025-10       | 05/11/2025              | 91075484        | 1           |
| PERIODO PENSIONES    | 2025-10                          | 2025-10       | 05/11/2025              | 91075484        | 1           |
| TOTAL A PAGAR        |                                  |               |                         |                 | \$1.094.300 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      | INFORMACIÓN COTIZANTE |  |                       |        |  |         |  |           |  |        | INFORMACIÓN NOVEDADES |        |  |        |  |        |  |        |  |        | PENSIÓN |        |  |        |  | SALUD  |  |        |  | RIESGOS LABORALES |  |        |  | CCF    |  |        |  | PARAFISCALES |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |
|-----------------------|------|-----------------------|--|-----------------------|--------|--|---------|--|-----------|--|--------|-----------------------|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|---------|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|-------------------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|
| No.                   | Tipo | Apellidos y Nombres   |  | No. de Identificación | Cédula |  | Estrato |  | Categoría |  | Código |                       | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |         | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código            |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código       |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  | Código |  |