LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTES PARA EL PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2024

CONTRATO No. 192 ICFE DE 2024

CONTRATISTA: CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON

ITEM	SOPORTE	SI	NO
1.	ACTA DE CORTE	X	
2.	INFORME SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	X	
3.	FACTURA	X	
4.	PLANILLAS DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	X	
5.	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	X	
6.	CONSTANCIA DE INGRESOS	X	
7.	DECLARACIÓN DE INGRESOS GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR	X	
8.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	X	

SV. VICTOR ALFONSO MENDIETA
Suboficial Contratos ICFE

ARQ. ISDUAR IVAN QUIROGA RUIZ
Supervisor del Contrato

INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO -ICFE
Radicado: AROINT-2024-18435
Fecha: 2024-12-17 15:15:20

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 16 de noviembre de 2024

INTERVIENEN : **ARQ. ISDUAR IVAN QUIROGA RUIZ**
Supervisor del Contrato

ING. CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
Contratista

ASUNTO : **Acta de Corte No. 003** correspondiente al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. 192** DE 2024 CUYO OBJETO ES: **"PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO HIDROSANITARIO PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE VIVIENDA FISCAL DEL GRUPO PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO".**

En la ciudad de Bogotá D.C., el 16 días del mes diciembre 2024, se reunieron las siguientes personas: **ARQ. ISDUAR IVAN QUIROGA RUIZ** obrando como Supervisor del Contrato y **CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON** Contratista, para dejar constancia por medio de la presente Acta de Corte de los trabajos correspondientes a la Prestación de Servicios Profesionales, cuyo objeto es "PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO HIDROSANITARIO PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE VIVIENDA FISCAL DEL GRUPO PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO".

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2024
PRORROGA:	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	04 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	19 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO: ($)	**$ 10.250.000,00**
ADICIONES	N/A
MODALIDAD DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FORMA DE PAGO:	PAGOS MENSUALES
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	02 meses / 15 días

VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	**$ 10.250.000,00**

II. DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO (NO APLICA)

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR. UNIT. BASE	IVA	VR. UNITARIO TOTAL	CANT.	VR. TOTAL
1		UND					
2		KG					
3		PQTE					
4							
SUMATORIA TOTAL							

VALOR SUMINISTROS ACTA	$
IVA	$
TOTAL	$

VALOR TOTAL DEL ACTA	$

VALOR TOTAL EJECUTADO	$

III. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS (aplica para contrato de prestación de servicios)

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Se describe las actividades presentadas de acuerdo a las obligaciones establecidas en el contrato, correspondientes al mes de **diciembre**, así: EDIFICIO BLOQUE E – TOLEMAIDA ✓ Se realizó la entrega del diseño de las redes hidrosanitarias e instalaciones de gas del Edificio bloque E. ✓ Se realizó el cargue de los planos hidráulicos de la red de suministro de agua potable del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó el cargue de los planos sanitarios del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Bloque E	

con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Bloque E. EDIFICIO TURRIAGO, VIVAS Y ROJAS PINILLA. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Turriago con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Turriago. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Vivas con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Vivas. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Rojas con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Rojas Pinilla.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

IV. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO: (Meses, días, años)	2 meses y 15 días
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE: (Meses, días, horas)	15 días
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA: (Meses, días, horas)	2 meses y 15 días
PENDIENTE POR EJECUTAR: (Meses, días, horas)	0 días

BALANCE DEL CONTRATO				
VALOR CONTRATO INICIAL				**$10.250.000,00**
Corte 1	CORTE UNO	$	4.100.000,00	
Corte 2	CORTE DOS	$	4.100.000,00	
Corte 3	CORTE TRES	$	2.050.000,00	
PENDIENTE POR EJECUTAR		$	00,00	
SUMAS IGUALES		**$10.250.000,00**		**$10.250.000,00**

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE	
				SI	NO
1	Pago de pago de seguridad		Diciembre	☑	☐
2	Informe de supervisión del contrato N°192		Diciembre	☑	☐
3	Declaración juramentada de pagos de seguridad social y aportes parafiscales		Diciembre	☑	☐
4	Constancia de ingresos		Diciembre	☑	☐
5	Declaración de ingresos gravable inmediatamente anterior		Diciembre	☑	☐
6	Documentación soporte en adquisiciones efectuadas a no obligadas a facturar		Diciembre	☑	☐
7	Cuenta de cobro	VALOR	$ 2.050.000,00	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal es el Coronel **ERNESTO MEJÍA ARAQUE** autoriza el pago de **Corte N°003** y certifica que las actividades del presente corte están ejecutadas, cumplieron con las especificaciones del contrato.

Para constancia se firma de mutuo acuerdo la presente acta por los que en ella intervinieron.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C. 16 de diciembre de 2024

POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO

ING. CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
Contratista

ARQ. ISDUAR IVAN QUIROGA RUIZ
Supervisor del Contrato

CÓDIGO: ICFE-M-04-F-05	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	
VERSIÓN: 02	INFORME DE SUPERVISIÓN	
EMISIÓN: 09 ABR 2024		

OBJETO DEL CONTRATO	No. DE CONTRATO		
"PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO HIDROSANITARIO PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE VIVIENDA FISCAL DEL GRUPO PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO."	192-ICFE-2024		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
	DÍA	MES	AÑO
	02 de octubre de 2024		

CONTRATISTA	CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON	
FORMA DE PAGO	**No**	**VIGENCIA 2024** / **VALOR**
	1	CORTE UNO / $4.100.000,00
	2	CORTE DOS / $4.100.000,00
	3	CORTE TRES / $2.050.000,00
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$10.250.000,00
SUPERVISOR	**ARQ. ISDUAR IVAN QUIROGA RUIZ**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 10.250.000,00) M/CTE**	
VALOR ADICION	N/A	
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DIÁS	
PRORROGA Y ADICION — No. 1	N/A	
PRORROGA Y ADICION — FECHA DE INICIACIÓN	N/A	
PRORROGA Y ADICION — PLAZO	N/A	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 10.250.000,00) M/CTE**	
FECHA FINAL DE ENTREGA	19 de diciembre del 2024	

PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
03	28	11	2024	19	12	2024

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
Días	75	75	0
Porcentaje	100%	100%	0%

BALANCE DEL CONTRATO			
VALOR CONTRATO INICIAL			$ 10.250.000,00
VALOR ADICION			
CORTE UNO	$4.100.000,00		
CORTE DOS	$4.100.000,00		
CORTE TRES	$2.050.000,00		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 00,00		
SUMAS IGUALES	**$ 10.250.000,00**	**$ 10.250.000,00**	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
Se describe las actividades presentadas de acuerdo a las obligaciones establecidas en el contrato, correspondientes al mes de **diciembre,** así: EDIFICIO BLOQUE E – TOLEMAIDA ✓ Se realizó la entrega del diseño de las redes hidrosanitarias e instalaciones de gas del Edificio bloque E. ✓ Se realizó el cargue de los planos hidráulicos de la red de suministro de agua potable del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó el cargue de los planos sanitarios del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Bloque E con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Bloque E. EDIFICIO TURRIAGO, VIVAS Y ROJAS PINILLA. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Turriago con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Turriago. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Vivas con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Vivas. ✓ Se realizó el cargue de los planos pluviales del Edificio Rojas con sus respectivos detalles constructivos y esquemas verticales. ✓ Se realizó la construcción y el cargue de la memoria de cantidades hidrosanitarias del Edificio Rojas Pinilla.	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	OBSERVACIONES
	NINGUNA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	

Nombre: **ARQ. ISDUAR IVAN QUIROGA RUIZ**
Supervisor (a) Contrato

Cédula: 1.016.006.464
Dependencia: Grupo Adquisición Bienes y Servicios
e-mail: isduar.quiroga@icfe.gov.co

CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N.° 1165 DE 1996 ART 6.

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
NIT: 1.110.262.775 DE SUAREZ
DIRECCION: CL 4 4 72 SEC LA PLAZUELA
TELEFONO: 3208780566

NUMERACIÓN CONSECUTIVA N.° 3

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2024 MES 12 DÍA 16

CLASIFICACIÓN NUEVO CATÁLOGO PRESUPUESTAL: *"C-1505-0100-4-20109B-1505006-02* ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE ALOJAMIENTO - CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS FISCALES Y SUS ÁREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL".

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS

PAGO **CORTE No. 3. DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DE 2024** CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°192-ICFE-2024 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO HIDROSANITARIO PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE VIVIENDA FISCAL DEL GRUPO PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO"

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO: DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

($2.050.000,00) M/CTE.

CUENTA DE AHORROS No° 91292399303 DEL BANCO BANCOLOMBIA.

DECLARO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO Y DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 42 DE DECRETO 3541 DE 1983 Y EL ARTÍCULO 511 DE ET NO ESTOY OBLIGADO A FACTURA DE VENTA.

CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
C.C 1.110.262.775 de Suarez
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115242970	9478730695	I	2024/12/17	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$539,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
Ciudad: SUAREZ Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
1	CC	1110262775	GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	$105,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115242970	9478730695	I	2024/12/17	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$539,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,800	$0	$0	$105,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$105,800	$0	$0	$105,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$539,000	$0	$0	$539,000

2024/12/13 10:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1122173638	9478870815	N	2024/12/17	2024/12/13	NEQUI	0	$46,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0
Ciudad: SUAREZ Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0
1	CC	1110262775	GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	230301	30	($1,520,000)	($243,200)	EPS005	30	($1,520,000)	($190,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,520,000)	($105,800)	0	$0	$0
2	CC	1110262775	GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$206,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,000	$114,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0

2024/12/12 07:43 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1122173638	9478870815	N	2024/12/17	2024/12/13	NEQUI	0	$46,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,800	$0	$0	$20,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$20,800	$0	$0	$20,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
TOTAL				1	$46,200	$0	$0	$46,200

2024/12/12 07:43 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1115254119	9478730794	I	2025/01/20	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$539,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
Ciudad: SUAREZ Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
1	CC	1110262775	GUZMAN CARLOS	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	$105,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1115254119	9478730794	I	2025/01/20	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$539,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,800	$0	$0	$105,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$105,800	$0	$0	$105,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				**1**	**$539,000**	**$0**	**$0**	**$539,000**

2024/12/13 10:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1122177451	9478870907	N	2025/01/20	2024/12/13	NEQUI	0	$46,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0
Ciudad: SUAREZ Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0
1	CC	1110262775	GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	230301	30	($1,520,000)	($243,200)	EPS005	30	($1,520,000)	($190,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,520,000)	($105,800)	0	$0	$0
2	CC	1110262775	GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	20	$1,650,000	$206,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,000	$114,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000	$9,100		$0	$0

2024/12/12 07:45 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1122177451	9478870907	N	2025/01/20	2024/12/13	NEQUI	0	$46,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,800	$0	$0	$20,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$20,800	$0	$0	$20,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
TOTAL				1	$46,200	$0	$0	$46,200

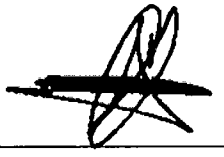
2024/12/12 07:45 PM

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON identificado con C.C. 1.110.262.775 de Suarez, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud y pensiones, durante el mes de diciembre del 2024 en cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad vigente.

Dada en Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2024.

FIRMA



NOMBRE DE QUIEN DECLARA **CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON**
C.C. No. 1.110.262.775 de Suarez

Bogotá D.C., 16 de Diciembre de 2024

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO "ICFE".

Asunto: CONSTANCIA DE INGRESOS.

Yo CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON identificado con C.C. 1.110.262.775 de Suarez, declaro y dejo constancia bajo la gravedad de juramento que no tengo ingresos superiores a los diez millones de pesos ($10.000.000) y que mi ingreso corresponde a los servicios profesionales como ingeniero civil, lo anterior de conformidad con la nueva reforma tributaria y normas acordes y reglamentarias.

Cordialmente

FIRMA

CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
C.C. No. 1.110.262.775 de Suarez

Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2024

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO "ICFE".

Asunto: DECLARACION INGRESOS AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Yo CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON identificado con C.C. 1.110.262.775 de Suarez, declaro bajo la gravedad de juramento que mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de actividades de prestación de servicios profesionales como INGENIERO CIVIL, de conformidad con la nueva reforma tributaria Ley 1819 de 2016, por medio de la presente manifiesto que mi labor como prestación de servicios es liberal de conformidad con la profesión de Ingeniero Civil y para ejecutar mi trabajo no tengo nadie que la ejecute sino personalmente y con todas las actividades a mi encargo.

Cordialmente

FIRMA

CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
C.C. No. 1.110.262.775 de Suarez

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141039792952

(415)7707212489984(8020) 000014103979295 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 2 6 2 7 7 5	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1 1 1 0 2 6 2 7 7 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUZMAN	GARZON	CARLOS	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Suárez 7 7 0

41. Dirección principal: CL 4 4 72 SEC LA PLAZUELA

42. Correo electrónico: ingcarlosandres1992@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 3 5 8 0	3 2 0 8 7 8 0 5 6 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria			Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 3 0 4 0 1	4 2 9 0	2 0 1 3 0 1 0 1		4 6 6 3	1 0 8 4	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 05 - 10 / 18 : 08: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-12-2024 07:05:15AM

Certificado
Bancario

Lunes, 14 de diciembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON identificado(a) con CC 1110262775, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91292399303	2018/04/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

BOGOTA D.C., 16 DE DICIEMBRE DE 2024

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Bogotá

Yo, CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON Identificado con la cédula de ciudadanía No 1.110.262.775 DE SUAREZ para efectos de aplicación de la retención en la fuente 2024, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento, Así:

1) **NO**(☐) **SI**(☒) SOY DECLARANTE DE RENTA

2) **NO**(☒) **SI**(☐) Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el **Artículo 392** del Estatuto Tributario (esto es el 10% , 11%, 6%, 4% según corresponda).

3) **NO**(☐) **SI**(☒) Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación del servicio de manera personal o de la realización de la actividad económica.

4) **NO**(☐) **SI**(☒) Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el **Artículo 383** del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.

4.1: NO(☐) SI(☒) Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. *(si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 #5-Parg. 10, ET.)*

4.2: De acuerdo con lo anterior, solicito los beneficios tributarios establecidos ART.387 Y 388 y 206 E.T(parágrafo 5, numeral 10) modificados por la ley 1277 de 2022 decreto 2231 de 2023, Así:

- Dependientes (Describir hasta cuatro personas que dependan económicamente de usted y determinar su parentesco) Mínimo 32 UVT **NO(☒) SI(☐**:

- Deducción por aportes a salud (medicina prepagada, plan complementario, seguros de salud, etc.) valor pagado año 2023 **NO(☒) SI(☐)**. (anexar certificación en el 1er corte)

- Informo que efectuó pago Intereses por préstamo para adquisición de vivienda por instituciones financieras, valor pagado año 2023. **NO (☒) SI(☐)** (anexar certificación en el 1er corte)

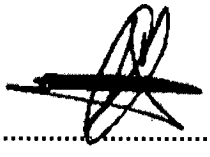
- Informo que efectuó aportes a cuentas AFC Ahorros fomento para la construcción **NO(☒) SI(☐)** (anexar soporte de pago de aportes mensuales)

- Informo que efectuó pago Aportes Voluntarios a pensiones. **NO(☒) SI(☐)** **diferentes a los obligatorios -** (anexar soporte de pago de aportes mensuales).

5) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO(☐) SI(☒)** pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

6) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO(☒) SI(☐)** soy responsable de impuesto a las ventas – (IVA), Anexar (RUT y certificación de resolución de facturación electrónica).

Nota: Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes para la aplicación de beneficios solicitados, adicionalmente me comprometo a informar de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.



.....

FIRMA:
NOMBRE: CARLOS ANDRES GUZMAN GARZON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1.110.262.775 DE SUAREZ
DIRECCION CORRESPONDENCIA: CL 4 4 72 SEC LA PLAZUELA
NUMERO CELULAR: 3208780566
CORREO ELECTRONICO: ingcarlosandres1992@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1073378455	9477731733	I	2024/11/20	2024/11/25	BANCOLOMBIA	5	$583,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$114,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$114,200		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$114,200		$0	$0
1	CC	1110262775	GUZMAN CARLOS	230301	30	$1,640,000	$262,400	EPS005	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$114,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$114,200		$0	$0

2024/11/25 07:41 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110262775		GUZMAN GARZON CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No 4-72 Sector la Plazuela	SUAREZ-TOLIMA	2485163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1073378455	9477731733	I	2024/11/20	2024/11/25	BANCOLOMBIA	5	$583,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$1,000	$0	$263,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,400	$1,000	$0	$263,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,200	$500	$0	$114,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$114,200	$500	$0	$114,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$800	$0	$205,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,000	$800	$0	$205,800
TOTAL				1	$581,600	$2,300	$0	$583,900

2024/11/25 07:41 AM