

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	ADRES-CPS-112-2024			
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	JOHN EDISON VALDÉS PRADA			
Nombre del Supervisor y/o Interventor	CLAUDIA PAOLA PÉREZ SUA		Teléfono / Extensión	432 27 60
Dependencia	OFICINA ASESORA JURIDICA			
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para ejercer la representación judicial en los procesos en que sea parte la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES o contra el entonces FOSYGA.			
Fecha de Inicio	24/01/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024	

Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/12/2024	Hasta	31/12/2024
Adición y/o Prórroga	RP No. 16923 del 01/08/2024. Adición por valor de \$ 33.150.184.00 y prórroga hasta el 31/12/2024 - RP No 19206 del 03/09/2024 Cesión por un valor de \$ 32.597.681			
Suspensión	N.A			
Cesión	Cesión de contrato inicia el 03 de septiembre de 2024.			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES ⁱ				
Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Ejercer la representación judicial de la ADRES dentro de los términos legales, adelantando las actuaciones procesales (radicación de poderes, asistencia a audiencias judiciales, contestaciones de demanda, interposición de recursos contra providencias o fallos adversos, presentación de alegatos de conclusión y demás actuaciones), y asuntos judiciales que se le asignen.	En la ejecución del contrato se realizaron las siguientes Memoriales: 1. Se presentaron memoriales radicando los poderes de los procesos asignados en los Despachos como se observa en los documentos soporte. Audiencias: 2. Se asistió a la audiencia programada para el día 4 de diciembre de 2024 Rad: 11001410500620210053400 de la ciudad de Bogotá, se presentaron alegatos, se profirió sentencia a favor de la ADRES. Se condena a la AFP y a la EPS MEDIMAS en liquidación. Tema Incapacidades médicas. Informes sentencias: 3. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001310501420170079700. Como se observa en los documentos soporte 4. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005200. Como se observa en los documentos soporte. 5. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias.	N.A

		PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
		FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
				FECHA	10/05/2021
		proceso 05001333301220180042400. Como se observa en los documentos soporte. 6. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333300920180025500. Como se observa en los documentos soporte. 7. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005400. Como se observa en los documentos soporte. 8. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302020180000200. Como se observa en los documentos soporte. 9. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180000100. Como se observa en los documentos soporte. Asistencias reuniones y capacitaciones: 10. El día 09 de diciembre de 2024 se asistió a reunión sobre indicaciones cuenta de cobro final. 11. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión general grupo de defensa organizada por el Dr. Cristian Páez, temas varios, indicación orfeos, cuentas de cobro diciembre. 12. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a capacitación de recobros organizada por la Dra Claudia Pérez. 13. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión Radicación informes de diciembre e informe final 2024 organizada por el área de financiera. 14. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión cuenta diciembre e informe final organizada por la Dra Claudia Pérez.			
2	Allegar y solicitar la práctica de las pruebas que correspondan, en las etapas procesales apropiadas dentro de las diligencias administrativas y judiciales en los procesos en los cuales ejerza la Defensa Judicial de la entidad.	No fue requerido durante el periodo ejecutado	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias..	N.A	
3	Proyectar las respuestas a los requerimientos de autoridades administrativas, judiciales y/o personas naturales o jurídicas, relacionados con los	No fue requerido durante el periodo ejecutado	N.A.	N.A	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

	procesos en los cuales actúa como apoderado.			
4	Hacer seguimiento permanente a los procesos asignados, con el fin de evitar vencimientos de términos y garantizar la intervención oportuna de la entidad en los procesos judiciales.	Se efectuó verificación del estado de los procesos asignados. Se allega documento en Excel con la revisión de los procesos de los procesos.	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias.	N.A.
5	Actualizar, mantener y custodiar los expedientes a cargo donde deben reposar todas las actuaciones surtidas, que tengan relación con el proceso o acción; tanto en medio magnético, como físico debiendo remitirse copia de todas las piezas procesales de cada causa, así como de aquellas que fuesen requeridas por la Entidad, para los fines pertinentes al archivo documental de ADRES.	Se mantuvo la custodia de los expedientes que fueron prestados para realizar las correspondientes actuaciones y las copias de oficios, demandas a requerimientos de los Despachos judiciales se encuentran insertas en cada expediente, de acuerdo con las actuaciones.	Verificación en aplicativo TEAMS y EKOGUI.	N.A.
6	Remitir con el informe de actividades al supervisor del contrato las actuaciones surtidas dentro de los procesos sean o no de carácter judicial, tales como, oficios, comunicaciones, notas internas, informes, avisos, conceptos técnicos, demandas, contestación, recursos, excepciones, alegatos, copias de las sentencias de primera y segunda instancia, grabaciones de audiencias, actas, entre otros.	En la ejecución del contrato se realizaron las siguientes Memoriales: - Se presentaron memoriales radicando los poderes de los procesos asignados en los Despachos como se observa en los documentos soporte. Audiencias: - Se asistió a la audiencia programada para el día 4 de diciembre de 2024 Rad: 11001410500620210053400 de la ciudad de Bogotá, se presentaron alegatos, se profirió sentencia a favor de la ADRES. Se condena a la AFP y a la EPS MEDIMAS en liquidación. Tema Incapacidades médicas. Informes sentencias: - Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001310501420170079700. Como se observa en los documentos soporte - Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005200. Como se observa en los documentos soporte. - Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333301220180042400. Como se observa en los documentos soporte. - Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333300920180025500. Como se observa en los documentos soporte.	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias.	N.A.

		PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
		FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
				FECHA	10/05/2021
		7. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005400. Como se observa en los documentos soporte. 8. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302020180000200. Como se observa en los documentos soporte. 9. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180000100. Como se observa en los documentos soporte. Asistencias reuniones y capacitaciones: 10. El día 09 de diciembre de 2024 se asistió a reunión sobre indicaciones cuenta de cobro final. 11. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión general grupo de defensa temas varios, indicación orfeos, cuentas de cobro diciembre. 12. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a capacitación de recobros organizada por la Dra Claudia Pérez. 13. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión Radicación informes de diciembre e informe final 2024 organizada por el área de financiera. 14. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión cuenta diciembre e informe final organizada por la Dra Claudia Pérez.			
7	Rendir informe al supervisor del contrato dentro de los 10 días hábiles siguientes a que se profieran los fallos de primera y/o segunda instancia, la terminación de los procesos y los cambios de jurisdicción; en este último caso, el apoderado deberá informar al supervisor del contrato, al administrador del sistema Ekogui y continuar con la defensa del proceso ante la jurisdicción que corresponda.	1. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001310501420170079700. Como se observa en los documentos soporte 2. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005200. Como se observa en los documentos soporte. 3. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333301220180042400. Como se observa en los documentos soporte. 4. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333300920180025500. Como se observa en los documentos soporte. 5. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias.	N.A.	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

		proceso 05001333302720180005400. Como se observa en los documentos soporte. 6. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302020180000200. Como se observa en los documentos soporte. 7. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180000100. Como se observa en los documentos soporte.		
8	Rendir informe al supervisor del contrato dentro del 10 días hábiles siguientes a la terminación de los procesos judiciales y sentencias condenatorias con el fin de adelantar el pago conforme a los procedimientos establecidos, para lo cual deberá allegar el expediente completo que deberá reposar en el archivo central de la entidad.	No se presentaron sentencias condenatorias y desfavorables para la Entidad que tengan obligación de pago pendiente.	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias.	N.A.
9	Presentar y sustentar ante el Comité Conciliación de la ADRES las fichas técnicas de los procesos judiciales relevantes en la cual se requiera su pronunciamiento.	No se presentó esta obligación durante el periodo ejecutado.	N.A.	N.A.
10	Registrar y actualizar en el Sistema Único de Gestión e Información de la Actividad Litigiosa del Estado- Ekogui, los procesos judiciales y los trámites arbitrales a su cargo, posterior a cada actuación procesal y demás obligaciones establecidas en el Decreto 1069 de 2015 o norma que lo derogue, modifique o sustituya.	Se encuentran los procesos actualizados.	Verificación en aplicativo EKOGUI	N.A.
11	Calificar el riesgo e Incorporar el valor de la provisión contable de los procesos a su cargo, con una periodicidad no superior a tres meses, así como cada vez que se profiera una sentencia judicial sobre el mismo de conformidad con la metodología que se establezca para tal fin.	No se presentó esta obligación durante el periodo ejecutado.	N/A	N.A.
12	Proyectar dentro del término otorgado por la ley, la respuesta a los derechos de petición, consultas, observaciones y solicitudes que le sean asignados; para lo cual contará con la herramienta electrónica que disponga la entidad para tal fin.	No se presentó esta obligación durante el periodo ejecutado.	N.A.	N.A.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

13	Rendir los informes, reportes y estados de información que requiera el supervisor del contrato con relación a los procesos judiciales, trámites administrativos y solicitudes bajo su responsabilidad.	No se presentó esta obligación durante el periodo ejecutado	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias	N.A.
14	Asistir a las convocatorias de reuniones que realice el supervisor del contrato y todas aquellas en las que se requiera de su presencia en la entidad.	Asistí a las siguientes reuniones: - El día 09 de diciembre de 2024 se asistió a reunión sobre indicaciones cuenta de cobro final. - El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión general grupo de defensa temas varios, indicación orfeos, cuentas de cobro diciembre. - El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a capacitación de recobros organizada por la Dra Claudia Pérez. - El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión Radicación informes de diciembre e informe final 2024 organizada por el área de financiera. - El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión cuenta diciembre e informe final organizada por la Dra Claudia Pérez.	N.A.	N.A.
15	Tramitar y cerrar los ORFEOS que le sean asignados dentro del término legal establecido.	Los orfeos que llegan a mi bandeja de entrada son tramitados dentro de los términos legales establecidos.	N.A.	N.A.
16	Realizar todas las gestiones necesarias para garantizar la adecuada defensa de la entidad.	En la ejecución del contrato se realizaron las siguientes Memoriales: - Se presentaron memoriales radicando los poderes de los procesos asignados en los Despachos como se observa en los documentos soporte. Audiencias: - Se asistió a la audiencia programada para el día 4 de diciembre de 2024 Rad: 11001410500620210053400 de la ciudad de Bogotá, se presentaron alegatos, se profirió sentencia a favor de la ADRES. Se condena a la AFP y a la EPS MEDIMAS en liquidación. Tema Incapacidades médicas. Informes sentencias: - Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001310501420170079700. Como se observa en los documentos soporte - Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005200. Como se observa en los documentos soporte.	Se adjunta en archivo PDF - Carpeta ZIP de evidencias.	N.A

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

		5. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333301220180042400. Como se observa en los documentos soporte. 6. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333300920180025500. Como se observa en los documentos soporte. 7. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180005400. Como se observa en los documentos soporte. 8. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302020180000200. Como se observa en los documentos soporte. 9. Se presentó informe sentencia favorable segunda instancia - termina proceso 05001333302720180000100. Como se observa en los documentos soporte. Asistencias reuniones y capacitaciones: 10. El día 09 de diciembre de 2024 se asistió a reunión sobre indicaciones cuenta de cobro final. 11. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión general grupo de defensa, temas varios, indicación orfeos, cuentas de cobro diciembre. 12. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a capacitación de recobros organizada por la Dra Claudia Pérez. 13. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión Radicación informes de diciembre e informe final 2024 organizada por el área de financiera. 14. El día 11 de diciembre de 2024 se asistió a reunión cuenta diciembre e informe final organizada por la Dra Claudia Pérez.		
--	--	--	--	--

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista
Fecha: 31/12/2024

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

BALANCE ECONÓMICO					
Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar	
\$ 99.450.552	\$ 84.809.221	\$ 8.287.546	\$0	\$ 6.353.785	
La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de la suma de OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 8.287.546)					
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES					
Mes de ejecución contractual					
CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	82585097	\$414.500	1/12/2024	31/12/2024	11/12/2024
Pensión	82585097	\$530.600	1/12/2024	31/12/2024	11/12/2024
ARL	82585097	\$17.400	1/12/2024	31/12/2024	11/12/2024
El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:					
SI ☐ NO ☒					
En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N.A.					
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN					
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:					
1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención. 2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención. 3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración. 4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.					
OBSERVACIONES	El contratista deberá elaborar y entregar la contestación de la demanda dentro del proceso radicado 11001333400420230038300				
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común.				

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

	a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.
En constancia, firmo: CLAUDIA PAOLA PÉREZ SUA Supervisora En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectuó la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 31/12/2024	

ⁱ Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	ADRES-CPS-112-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	JOHN EDISON VALDÉS PRADA		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	CLAUDIA PAOLA PÉREZ SUA	Extensión del Supervisor	432 27 60
Dependencia	OFICINA ASESORA JURÍDICA		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para ejercer la representación judicial en los procesos en que sea parte la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES o contra el entonces FOSYGA		
Fecha de Inicio	24/01/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024

Periodo del Informe de Actividades	Desde	24/01/2024	Hasta	31/12/2024
Adición y/o Prórroga	RP No. 16923 del 01/08/2024. Adición por valor de \$ 33.150.184.00 y prórroga hasta el 31/12/2024 - RP No 19206 del 03/09/2024 Cesión por un valor de \$ 32.597.681			
Suspensión	No aplica			
Cesión	Cesión de contrato inicia el 03 de septiembre de 2024			
Terminación	No aplica			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	66.300.368
Valor adiciones	33.150.184
Valor total incluidas las adiciones	99.450.552
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	84.809.221
Valor Pendiente por pagar al Contratista	8.287.546
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0
Valor a liberar	6.353.785
Valor liberado	0
Valor total ejecutado	93.096.767

INFORME DE EJECUCIÓN				
Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros Seguros del Estado S.A. y con la Compañía de Seguros Aseguradora Solidaria de Colombia como sigue:				
PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
14-46-101105550	Cumplimiento del contrato	\$ 16.575.092	23/01/2024	03/03/2025
14-46-101105550	Cumplimiento del contrato	\$ 24.862.638	23/01/2024	30/06/2025
994000033413	Cumplimiento del contrato	\$9.737.866,50	03/09/2024	05/06/2024

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
-	-

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá diligenciar el siguiente cuadro para cada caso:

OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	CAUSAS	ACCIONES ADOPTADAS

Existen obligaciones específicas pos-ejecución (Aquella obligación que se extiende más allá del plazo de ejecución y/o de liquidación):

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo relacionar las obligaciones:

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (*)
El contratista deberá elaborar y entregar la contestación de la demanda dentro del proceso radicado 11001333400420230038300	15/01/2025	15/01/2025

DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

- El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor(a), de la siguiente manera:
 - a) Del período comprendido entre el 24 de enero al 31 de enero de 2024
 - b) Del período comprendido entre el 1 de febrero al 29 de febrero de 2024
 - c) Del período comprendido entre el 1 de marzo al 31 de marzo de 2024
 - d) Del período comprendido entre el 1 de abril al 30 de abril de 2024
 - e) Del período comprendido entre el 1 de mayo al 31 de mayo de 2024
 - f) Del período comprendido entre el 1 de junio al 30 de junio de 2024
 - g) Del período comprendido entre el 1 de julio al 31 de julio de 2024
 - h) Del período comprendido entre el 1 de agosto al 31 de agosto de 2024
 - i) Del período comprendido entre el 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2024
 - j) Del período comprendido entre el 1 de octubre al 31 de octubre de 2024
 - k) Del período comprendido entre el 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2024
 - l) Del período comprendido entre el 1 de diciembre al 31 de diciembre de 2024

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS		
Incluir las obligaciones generales de orden administrativo que implican verificación y entrega de documentos, software, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.		
OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
	☒	☐
De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:		
1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención. 2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega) 3. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos		
OBSERVACIONES	No aplica	
En constancia, firmo:  CLAUDIA PAOLA PÉREZ SUA Supervisora		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 31/12/2024		

CIUDAD: Bogotá D.C.

FECHA: 31/12/2024

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. NIT: 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: JOHN EDISON VALDÉS PRADA

IDENTIFICACIÓN: CC NIT No. 80.901.973

CONTRATO No.: 112 de 2024

OBJETO: Prestar servicios profesionales para ejercer la representación judicial en los procesos en que sea parte la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES o contra el entonces FOSYGA.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1/12/2024 HASTA: 31/12/2024

LA SUMA DE: OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 8.287.546) \$8.287.546,00

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Calle 17 Sur # 7-58 de Mosquera Cundinamarca

TELÉFONO: 3176355856



Firma:

C.C: 80901973



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2024**

Bogotá D.C., 31 de diciembre de 2024

Nombres y Apellidos	No. Identificación
John Edison Valdés Prada	80.901.973

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Responsable de IVA: SI ☐ NO ☒

Régimen Simple: SI ☐ NO ☒

Código Actividad Económica: 69101 Tarifa: ICA 8,66

Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-112-2024

Fecha de Inicio: 24 de Enero de 2024

Fecha cesión: 3 de septiembre de 2024.

Fecha de Terminación: 31 de Diciembre de 2024

Valor total del Contrato: **\$99.450.552** Prórroga: SI ☒ NO ☐

Valor por concepto de Honorarios 2024: **\$8.287.546**

1. Declaro bajo gravedad de juramento que al terminar el año 2024 SI ☐ NO ☒ tomaré costos o deducciones asociadas a rentas de trabajo.

En caso de responder **SI** a la opción anterior no diligenciar los puntos 2 en adelante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos por el artículo 387 del Estatuto Tributario, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CALIDAD DEPENDIENTE (*)
TI	1013464490	THOMAS VALDÉS URREGO	HIJO
RC	1011330063	MARTÍN VALDÉS URREGO	HIJO

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

- a) Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
- b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en



los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.

- c) Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
- e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

- 3. Igualmente, con mi firma declaro: que no tengo cónyuge que haya solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
- 4. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligación 5700407700340135 del Banco Davivienda, según certificación del año gravable 2023; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el artículo 387 del estatuto tributario nacional, párrafo 1, hasta 100 uvt mensuales.
- 5. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____ del Banco _____, a la cual consigno mensualmente la suma de (\$) _____), de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.
- 6. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____ la suma de (\$) _____), de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

Nota: Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.



7. Declaro que consigné a Medicina prepagada, servicios complementarios de salud, la suma de (\$), (anexo certificación del año inmediatamente anterior) que no supera las 16 UVT mensuales
8. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)

Atentamente,

Firma _____

JOHN EDISON VALDÉS PRADA

Cédula de ciudadanía No. 80.901.973 de Bogotá

Bogotá D.C. 31 de diciembre de 2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80901973	JOHN EDISON VALDES PRADA		CALLE 17 # 7-58 TORRE 13 APTO 549	8021377	edisonvaldes1712@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82585097	\$962.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	414.500	0		0		0	0	0	0	414.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.600	0	0	0	0	0	0		530.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.400				17.400	0	0	17.400			174	17.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	414.500	414.500
Pensión	1	530.600	530.600
Riesgos Laborales	1	17.400	17.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	962.500	962.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80901973	JOHN EDISON VALDES PRADA		CALLE 17 # 7-58 TORRE 13 APTO 549	8021377	edisonvaldes1712@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82585097	\$962.500
					TOTAL A PAGAR

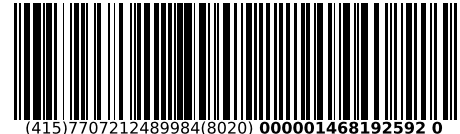
DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80901973	VALDES PRADA JOHN EDISON	59	0		N																		25-14	3.316.000	530.600	0	0	0	0	EPS005	3.316.000	414.500	14-23	3.316.000	1	17.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14681925920



(415)7707212489984(8020) 000001468192592 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 9 0 1 9 7 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 0 9 0 1 9 7 3

27. Fecha expedición

2 0 0 3, 0 5, 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

VALDES

32. Segundo apellido

PRADA

33. Primer nombre

JOHN

34. Otros nombres

EDISON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 17 B SUR 39 80 AP 501 URB LA GUACA

42. Correo electrónico

edisonvaldes1712@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 6 3 5 5 8 5 6

45. Teléfono 2

4 9 6 3 3 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 2, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

2020 - 02 - 04

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 HERNANDEZ PEDREROS JULIETT LORENA

985. Cargo Analista V



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

NUIP 1011330063

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

56053809

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 42 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 0 72

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido VALDES Segundo Apellido URREGO

Nombre(s) MARTIN

Fecha de nacimiento Año 2018 Mes ENE Día 23 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ - - - - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO - - - - -

Número certificado de nacido vivo 14481040-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos URREGO BOLIVAR CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1048016723 de URRAD

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VALDES PRADA JOHN EDISON

Documento de identificación (Clase y número) CC 80901973 de BOGOTÁ D.C.

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VALDES PRADA JOHN EDISON

Documento de identificación (Clase y número) CC 80901973 de BOGOTÁ D.C.

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes FEB Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Carlos Arturo Serrato Galeano

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



56053809*

CONTROLADO
REGISTRO CIVIL

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

IDENTIFICACIÓN COMPROBADA
JUAN FERRER ALFARO
9.03.1979.034.373



**NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.
REGISTRO CIVIL**

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN,
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR
PARENTESCO

02 FEB 2018

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C. A:

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

Col 119

NUIP 1013464490

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50591959

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 000 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0017

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

COLOMBIA ----- ANTIOQUIA ----- MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido VALDES Segundo Apellido URREGO

Nombre(s) THOMAS

Fecha de nacimiento Año 2012 Mes JUL Día 12 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo Factor RH

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

COLOMBIA ----- ANTIOQUIA ----- MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 11384332-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos URREGO BOLIVAR CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número) C.C.# 1.048.016.923 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VALDES PRADA JOHN EDISON

Documento de Identificación (Clase y número) C.C.# 80.901.973 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VALDES PRADA JOHN EDISON

Documento de Identificación (Clase y número) C.C.# 80.901.973 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes JUL Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS FERNANDO DELGADO LLANO

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: JOHN EDISON VALDES PRADA

Identificación: C.C 80901973

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-20

Fecha de expedición: 2024-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2023	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 66.71%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA DAMAS	0550488424196522	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
DBajoMonto Daviplata	3176355856	\$900.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
TOTALES	2	\$900.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible. Estimado cliente, Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación. La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.

* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2022	SALDO AL 31.DIC.2023	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2023	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5700407700340135	09/08/2021	\$152,950,000.00	\$149,820,754.20	\$146,533,473.02	\$11,840,249.72	\$7,595,944.09	\$7,595,944.09	\$0.00
TOTALES	1		\$152,950,000.00	\$149,820,754.20	\$146,533,473.02	\$11,840,249.72	\$7,595,944.09	\$7,595,944.09	\$0.00

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Artículo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: JOHN EDISON VALDES PRADA Fecha de solicitud: 2024-03-20
Identificación: C.C 80901973 Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá Fecha de expedición: 2024-03-15

OTROS PRODUCTOS DE CREDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC.2022	SALDO AL 31.DIC.2023	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES Y/O UVR PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CONSUMO	5900476000253932	14/10/2020	\$18,825,301.00	\$5,709,401.73	\$0.00	\$6,328,562.00	\$383,662.00	\$0.00
TOTALES	1		\$18,825,301.00	\$5,709,401.73	\$0.00	\$6,328,562.00	\$383,662.00	\$0.00

*De acuerdo con el artículo 45 de la Ley 1430 de 2010, solo el 50% de GMF es deducible

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion infoprov@davivienda.com
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.
Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.