MEMORANDO	
Código Depend.:	**2311000**
Para:	**HERNANDO ANDRES DE LA ROSA CHAMORRO DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA**
De:	**DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA**
Asunto:	**ALCANCE RADICADO 3-2025-4409 PAGO CONTRATO**

Referenciado(s)	3-2025-4409

Cordial saludo,

De manera atenta, doy alcance al radicado 3-2025-4409 correspondiente al pago 4 del contrato 04 de 2025 para anexar los documentos de caracterización tributaria y certificado de interés de crédito hipotecario

Atentamente,

LAURA VALENTINA GOMEZ GUTIERREZ

c.c.e.:
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 3

Proyectó: LAURA VALENTINA GOMEZ GUTIERREZ-DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA
Revisó:
Aprobó: LAURA VALENTINA GOMEZ GUTIERREZ-DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

Carrera 8 No. 10 – 65
Código Postal: 111711
Tel: 3813000
www.bogotajuridica.gov.co
Info: Línea 195

Caracterización Tributaria e Información del SGSSI

Señores: **Secretaría Jurídica Distrital**

En cumplimiento del Decreto 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria para efectos de la depuración de la base para el cálculo de la retención en la fuente, bajo la gravedad de juramento certifico que:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contratista (Nombre completo)	**Laura Valentina Gomez Gutierrez**		
Identificación (CC)	**1014198225**		
Dirección	**Calle 2 No 93 d 30**		
Ciudad Residencia	**Bogotá**	Nº Celular	**3177067394**
Correo Personal	Gomezgutierrez0056@gmail.com	Correo Institucional	**lvgomezg@secretariajuridica.gov.co**

2. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

	SI	NO
a) Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior:	☒	☐
b) Soy responsable de impuesto a las ventas (IVA) *(antes régimen común)*	☐	☒

c) Actividad económica tributaria (principal) (De acuerdo con el Registro Único Tributaria RUT)

Elija un elemento.

(Si no está listada, por favor regístrela de acuerdo con el RIT en este espacio): 86991-otras actividades de atención de la salud humana (excepto

	SI	NO
d) Pertenezco al Régimen de Tributación SIMPLE: *(Debe estar registrado como perteneciente a este régimen en el RUT)* *(El régimen SIMPLE NO tiene relación con el antiguo régimen Simplificado)*	☐	☒

e) Bajo la gravedad de juramento manifiesto qué: SI ____, NO X tomaré costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo.

Nota. De ser afirmativa la respuesta, se aplicará la retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario sobre el 100% del valor de los honorarios.

De ser negativa la respuesta, se aplicará el beneficio de renta exenta del 25%, así como los porcentajes contemplados en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Lo anterior, conforme a lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, que reglamente la Ley 2277 de 2022.

3. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral - SGSSI

Tipo	Si	NO	Identificación - Entidad
Aportes – Salud	☒	☐	860066942 Compensar Entidad Promotora de Salud
Régimen especial en Salud	☐	☒	En caso de señalar "SI", los aportes correspondientes a Salud serán consignados directamente al FOSYGA
Aportes - Pensión	☒	☐	900336004-7 Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
Aportes – ARL	☒	☐	860011153-6 Positiva Compañía De Seguros S.A.

Beneficios Tributarios

Tipo	Sí	No	Soportes
Intereses de Vivienda	☒	☐	***Anexar*** *- Copia del certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior.* *Para fines del beneficio tributario del 50% o 100% del valor del deducible por concepto de INTERESES SOBRE PRESTAMOS PARA ADQUISICION DE VIVIENDA, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8º,* ***solicito que la deducción sea del siguiente (%) porcentaje****: . %*
Medicina Prepagada	☐	☒	***Anexar*** *- Copia del certificado expedido por la empresa emisora prestadora del servicio, correspondiente al año inmediatamente anterior.*
Dependientes	☐	☒	*a) Para hijos menores de 18 años,* ***anexar*** *copia del registro civil.* *b) Para hijos con edades entre los 18 y 23 años,* ***anexar*** *copia de la certificación semestral del pago de la matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.* *c) Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos* ***anexar*** *certificación de Medicina Legal.* *d) Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos,* ***anexar*** *certificación de Medicina Legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.* *e) Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT,* ***anexar*** *Certificación anual de Contador Público.*

Relación de Dependientes

Nombre y apellidos (completos)	
ID (CC, TI, etc.)	
Fecha de Nacimiento	Seleccionar la fecha
Calidad del Dependiente	Desplegar
Nombre y apellidos (completos)	
ID (CC, TI, etc.)	
Fecha de Nacimiento	Seleccionar la fecha
Calidad del Dependiente	Desplegar

4. FIRMA

Para constancia firmo el día jueves, 8 de mayo de 2025 .



Nombre: Laura Valentina Gomez Gutierrez

C.C 1.014.198.225

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
NIT 899.999.284-4
CERTIFICADO SOBRE CREDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2024

Nombre del titular:	**LAURA VALENTINA GOMEZ GUTIERREZ**
Número de Documento:	**1014198225**
Nombre del segundo titular:	**LUIS CARLOS VALERO OVALLE**
Número de Documento:	**1033701995**
Número de Crédito:	**101419822502**
Fecha de desembolso:	**16/11/2017**
Valor desembolsado:	**$75.288.000**
Saldo Capital a: 31/12/2023	**$67.150.199**
Saldo Capital a 31/12/2024	**$65.132.580**
Saldo Intereses a 31/12/2024	**$562.580**
Saldo Seguros a 31/12/2024	**$42.328**
Saldo Otros cobros a 31/12/2024	**$0**
Saldo total a 31/12/2024	**$65.737.488**
Anticipo Cuotas futuras	**$72.856**
Pagos del Periodo Capital:	**$2.017.578**
Pagos del Periodo Intereses:	**$5.421.338**
Pagos del periodo intereses de mora:	**$5.287**
Pagos del Periodo Seguros y Otros:	**$509.904**
Pagos efectuados por terceros:	**$2.466.963**
Deducible por intereses y corrección monetaria hasta la suma de:	**$5.421.338**

Para préstamos de adquisición de vivienda, la deducción estará limitada a 1,200.00 UVT equivalentes a $59.758.800 para el año gravable 2024 según art. 1.2.4.1.23 del decreto único tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Este documento no requiere para su validez firma autógrafa, de acuerdo con el artículo 1.6.1.12.12 del Decreto Único Tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Fecha de Generación: **31/12/2024**