**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO**

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2025400019205503**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ- JEMGF-CEDOC-CIDES-29.25

Nilo, Cundinamarca, 24 junio 2025

Señora Teniente Coronel
SHIRLY MARY CEBALLOS VILLA
Directora Central Administrativa y Contable Tolemaida
Fuerte Militar Tolemaida
Nilo (Cundinamarca)

Asunto: solicitud PAC mes de julio 2025

Con todo respeto, me permito informar el valor del PAC solicitado para el mes de **julio** de 2025, correspondiente al proceso de contratación del personal de prestadores de servicios, *como se relaciona a continuación*:

| CONTRATO No. | NOMBRES Y APELLIDOS PERSONAL PRESTADORES DE SERVICIOS | OBJETO DEL CONTRATO | UNIDAD | VALOR CONTRATO | VALOR MES ABRIL 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| 030 CENAC REGIONAL *TOLEMAIDA*-2025 | CARLOS MANUEL DIAZ *NUÑEZ* | PRESTACION DE SERVICIOS *PROFESIONALES* COMO ABOGADO PARA LOS PROCESOS DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS Y PENALES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES). | CIDES | $30.400.000 | $ 3.800.000 |

Respetuosamente,

Mayor (MY) EDOARDO COMBANA PUENTES
Subdirector Centro Internacional de Desminado
Resolución de nombramiento No. 00000994 fechada el 11 de febrero de 2025

**PATRIA HONOR LEALTAD**

*Fuerte Militar Tolemaida*
Nilo-Cundinamarca
cides@buzonejercito.mil.co www.ejercito.mil.co

# CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL CENAC TOLEMAIDA

**NIT: 800131049-4**

**Fuerte Militar de Tolemaida**

**Documento equivalente a factura en operaciones con personas naturales no responsables a impuesto del IVA.**

Decreto 522 DE 2003 Compilado artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016.

**Fecha:** 25/06/2025

**No. 005**

**INFORMACION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO**

**Apellidos y Nombres ó** CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ **C.C. o NIT:** 1.117.885.145
**Dirección:** CRA 21A 3A 39 DE FLORENCIA
**Teléfonos:** 3124775322
**Correo electrónico:** MANUELDIAZABOGA@GMAIL.COM

**Comisiones** **Viáticos** [ ] **Compras** [ ] **Servicios** [X]

**Concepto Específico:** *ABONO AL CONTRATO No. 030 CENAC REGIONAL TOLEMAIDA-2025, CUYO OBJETO ES* PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES).

| | |
|---|---|
| **Valor Bruto Transaccion** | $ 3.800.000 |
| **IMPUESTOS** | |
| RTE ICA. / TARIFA | 33.588 |
| Industria Y Comercio | |
| Menos Otros Descuentos | |
| Administración Y servicios publicos | |
| **Valor Neto Pagado** | $ 3.766.412 |

**Valor Neto (en letras)** **TRES MILLONES SETENCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS.**

CENAC TOLEMAIDA
**Pagador**

**CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ**
**Firma y Sello del Beneficiario del Pago**

Fuerte Militar de Tolemaida, Nilo – Cundinamarca 25 de junio del 2025

*Señores*
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA**
**NILO, CUNDINAMARCA**

**ASUNTO:** Aplicación del Decreto 2271 artículo 4tPo.

Mediante el presente documento CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO 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:

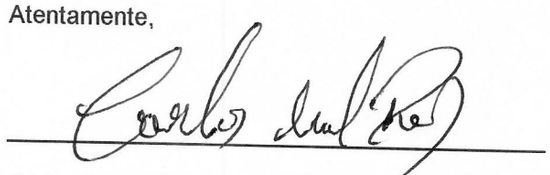
| No. CONTRATO | ENTIDAD CONTRANTANTE | OBJETO | PLAZO DE EJECUCION | VALOR MENSUALES | No. De planilla de aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 030 - 2025 | CENAC REGIONAL TOLEMAIDA | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LOS PROCESOS DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS Y PENALES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES). | 30 DE SEPTIEMBRE 2025 | $3.800.000 | **4608473145** |

Teniendo en cuenta la anterior información me permito solicitar aplicar el Decreto 2271 "***ARTÍCULO 4º. Disminución de la base para trabajadores independientes.*** El monto total del aporte que el trabajador independiente debe efectuar al Sistema General de Seguridad Social en Salud es deducible. En este caso, la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta, se disminuirá con el valor total del aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud realizado por el independiente, que corresponda al periodo que origina el pago y de manera proporcional a cada contrato en los casos en que hubiere lugar. En tal sentido, no se podrá disminuir la base por aportes efectuados en contratos diferentes al que origina el respectivo pago y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud que le corresponda efectuar al independiente por dicho contrato.

Parágrafo 1°. Para los efectos previstos en el presente artículo, el trabajador independiente deberá adjuntar a su factura, documento equivalente o a la cuenta de cobro, si a ello hubiere lugar, un escrito dirigido al agente retenedor en el cual certifique bajo la gravedad de juramento, 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. En el caso de que su cotización alcance el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por la totalidad de sus ingresos por el respectivo periodo de cotización deberá dejar expresamente consignada esta situación.

Parágrafo 2°. Los agentes retenedores serán responsables por las sumas deducidas en exceso provenientes de aportes diferentes al contrato que origina el pago o abono en cuenta sujeto a retención.

Atentamente,



**CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ**

**C.C. 1117885145 de Morelia (Caquetá)**

Fuerte Militar de Tolemaida, Nilo – Cundinamarca 25 de junio del 2025

*Señores*
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA**
Bogotá D.C.

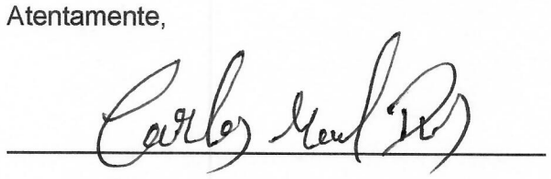
**ASUNTO:** Retención en la Fuente Contratos de Prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales aplicando la ley 1450 de 2011 artículo 173, decreto 3590 del 28 de septiembre de 2011.

Mediante el presente documento CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que tengo vigente los siguientes contratos de prestación de Servicios "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LOS PROCESOS DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS Y PENALES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES).", así:

| No. CONTRATO | ENTIDAD CONTRA-TANTE | OBJETO | PLAZO DE EJECUCION | VALOR MENSUAL | No. DE PLANILLA DE APORTES |
|---|---|---|---|---|---|
| 030 -2025 | CENAC REGIONAL TOLEMAIDA | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LOS PROCESOS DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS Y PENALES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES). | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | $ 3.800.000 | **4608473145** |

Teniendo en cuenta la anterior información me permito solicitar aplicar la retención en la Fuente establecida en la Ley 1607 de 2012, Decreto 1070 de 2013.

Atentamente,



**CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ**

**C.C. 1117885145 de Morelia (Caquetá)**

Fuerte Militar de Tolemaida, Nilo – Cundinamarca, 25 de junio del 2025

**CERTIFICACIÓN**

El gobierno nacional expidió la Ley 1607 de 2012, Decreto 1070 de 2013 el decreto único reglamentario en materia tributaria 1625 del 2016, ley 2277 del 2022 y el decreto 2231 del 22 de diciembre del 2023.

Mediante el presente documento certifico bajo la gravedad de juramento que tengo vigente los siguientes contratos de prestación de Servicios "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LOS PROCESOS DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS Y PENALES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES).", para la Central Administrativa y Contable Regional Tolemaida durante la vigencia 2025, así:

| NO. CONTRATO | ENTIDAD CONTRA-TANTE | OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN | No. DE PLANILLA DE APORTES | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 030 - 2025 | CENAC REGIONAL TOLEMAIDA | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LOS PROCESOS DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS Y PENALES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES). | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | **4608473145** | $ 3.800.000 |
| TOTAL | | | | | $ 3.800.000 |

Según lo anterior, indique por cual criterio elige que se le practique la retención en la fuente por rentas de trabajo:

- No se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, se aplica ART 383 del E.T **SI** [x] **NO** [ ]
- Se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, se aplicará las tarifas del articulo 392 y 401 **SI** [ ] **NO** [X]

Atentamente,

**CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ**

**C.C. 1117885145 de Morelia (Caquetá)**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO**

Fuerte Militar de Tolemaida, Nilo -Cundinamarca 25 de junio de 2025

Señora Teniente Coronel
SHIRLY MARY CEBALLOS VILLA
Directora Central Administrativa y Contable Regional Tolemaida
Ordenadora del Gasto

Referencia: **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO EMPLEADO**

Yo, **CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ** identificado con Cedula de Ciudadanía 1117885145 de, expedida en Morelia (Caquetá) me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento:

| CATEGORIA TRIBUTARIA DE EMPLEADO | SI | NO |
|---|---|---|
| Ser residente del País | X | |
| Para la prestación de servicios con el empleador Ejército Nacional requiero la utilización de materiales o equipos especializados. | | X |
| Mis ingresos provienen en un 80% o más de la prestación de servicios de manera personal o vinculación laboral directa con mi empleador Ejército Nacional. | X | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL: | SI | NO |
|---|---|---|
| Estoy obligado a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior | X | |
| Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior superaron 4,073 UVT. | | X |

- El valor de los aportes obligatorios del Sistema de Seguridad Social corresponde al 40% del valor de Contrato.
- La deducción de la base de retención por concepto de interés de vivienda o Leasing Habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar Pago
- Pago de medicina pre pagada del trabajador. Anexar Pago
- Personas Dependientes: Menores de edad, discapacidad certificada por el Instituto Nacional de Medicina Legal o Empresa Administradora de Salud.
- La deducción de la base de retención no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo dependiente y será hasta una persona por grupo familiar. Anexar registro civil.
- La deducción de la base de retención por concepto de Interés de Vivienda o Leasing Habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar pago

**Por Favor tener en Cuenta:**

- Cuando la información se entregue de manera extemporánea, el pagador solamente la tendrá en cuenta para efecto del cálculo de la retención en la fuente aplicable a los pagos o a bonos en cuenta que se efectúen con posterioridad a la actualización de la información. No se podrán modificar ni ajustar las retenciones en la fuente

practicadas o que hayan debido practicarse con anterioridad a la entrega de la información.

- Este Documento será solicitado la primera vez para revisión, si cambia alguno de los anteriores puntos debe informar al Ordenador del Gasto para modificar su Base Gravable.

**CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ**

CC No. 1117885145 de Morelia (Caquetá)



*Centro Internacional de Desminado*
Fuerte Militar de Tolemaida – Nilo Cundinamarca
cides@ejercito.mil.co

## LISTA DE CHEQUEO N° 05

EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TOLEMAIDA

NIT. 800131049-4

DEBE A

| | |
|---|---|
| Nombre del Contratista | CARLOS MANUEL DIAZ NUÑEZ |
| Correo electrónico | manueldiazaboga@gmail.com |
| RUT | 1117885145-2 |
| Teléfono/ Teléfono Celular: | 3124775322 |

| CONCEPTO | FECHA DE INICIO MENSUAL (DD/MM/AA) | FECHA DE TERMINACION MENSUAL (DD/MM/AA) | VALOR INGRESO ANTES DE IVA | IVA REGIMEN COMUN | TOTAL SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2025 *CUYO OBJETO ES* PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL CENTRO INTERNACIONAL DE DESMINADO (CIDES). | 01-06-2025 | 25-06-2025 | 3.800.000,00 | - | 3.800.000,00 |
| | | | | | |
| | | TOTALES | 3.800.000,00 | - | 3.800.000,00 |

| Organizacion de Anexos | | |
|---|---|---|
| DOCUMENTO | SI | NO |
| Codigo equivalente - Cuenta de cobro | X | |
| Comprobantes planilla y colillas de pago salud, pension y ARL | X | |
| Certificacion de afiliacion a ARL | X | |
| Formato certificacion de cumplimiento de requisitos como empleado | X | |
| Formato informe de gestion | X | |
| *Formato informe de supervision* | X | |
| Documento soporte aplicación del Decreto 2271 Artículo 4 | X | |
| Declaración juramentada contratos de prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales vigentes | X | |
| Certificado de retencion en la Fuente | X | |
| PARA PAGOS SUPERIORES A $ 5.200.000 | | |
| Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias. | | |
| Medicina Prepagada año 2.023 | | |
| Interes de Vivienda año 2.023 | | |
| Dependientes | | |

C.C. 1117885145

***Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Articulo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.***