CÓDIGO: ICFE-M-04-F-04	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	
VERSIÓN: 07		
EMISIÓN: 14 FEB 2022	ENTREGA ACTAS DE CORTE	

Acta No: 15596
Fecha de Radicación: 08-08-2025

LUGAR Y FECHA : CHIQUINQUIRA 4 de agosto de 2025

INTERVIENEN : **CP. ALEJANDRO LOZANO GOMEZ**
Supervisor de contrato No 172-ICFE-2025

PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL PRIMER (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 172-ICFE-2025 CUYO OBJETO ES "PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DECUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL".

En la ciudad de Barrancabermeja, el día 23 de julio de 2025, se reunieron el señor **SV. ADOLFO QUINTERO TELLEZ.** supervisor del contrato No 172-ICFE-2025 y el Señor **ALFONSO TORRES URIBE**Contratista, para dejar constancia por medio de la presente acta del primer (1) **CORTE** de los trabajos correspondientes a la prestación de servicios y apoyo a la gestión No 172-ICFE-2025.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	CINCO (05) MESES
PRORROGAS:	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	27 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ HASTA EL 27 DE NOVIEMBRE DE 2025.
VALOR DEL CONTRATO: ($)	ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 11.750.000,00) M/CTE.
ADICIONES: ($)	N/A
MODALIDAD DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	CINCO (05) MESES
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 11.750.000,00) M/CTE.

II. DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR. UNIT. BASE	IVA	VR. UNITARIO TOTAL	CANT.	VR. TOTAL
1		UND					
2		KG					
3		PQTE X 30					
4							
SUMATORIA TOTAL							

VALOR SUMINISTROS ACTA	$
IVA	$
TOTAL	$

VALOR TOTAL DEL ACTA	$

VALOR TOTAL EJECUTADO	$

III. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
ES “PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DECUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL”. ACTIVIDADES del OPS **CASA CIB- 23 BARRIO EL POLO** En el inmueble de la vivienda CIB 23 del barrio el polo de la seccional CHIQUINQUIRA se realizaron los siguientes mantenimientos consistentes en: la instalación de enchape en la sala principal, pasillo de la cocina se enchapo mesón de la cocina y la instalación del enchape del baño del segundo piso, resane de paredes con estuco, se aplica estuco habitaciones la cual presentaba paredes llenas de hongos por humedad, se realiza aplicación de pintura blanca en el interior del inmueble pintando techos habitaciones baños cocina, se pintan puertas y closet, se instalaron cerraduras de alcoba tipo pera satinada, se instalaron toma corriente pvc de 15 - presentación por unidades, se instalaron interruptor sencillos, se colocó grifería para lavamanos, Se instalaron dos sanitarios, se aplicó silicona anti hongos en los vidrio los cuales para evitar el filtraciones de agua luvia se.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

IV. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	CINCO (05) MESES
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	VEINTISÉIS (26) DIAS
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	VEINTISÉIS (26) DIAS
PENDIENTE POR EJECUTAR:	CUATRO (4) MESES Y CUATRO (4) DIAS

VALOR CONTRATO INICIAL		**$ 11.750.000,00**
VALOR CORTE UNO	$ 2.350.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 9.400.000,00	
SUMAS IGUALES	**$ 11.750.000,00**	**$ 11.750.000,00**

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE	
				SI	NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		JUNIO	☑	☐
2	Informe de actividades		JUNIO - JULIO	☑	☐
3	Cuenta de cobro No 001	VALOR	$ 2.350.000,00	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal **CR. ERNESTO MEJIA ARAQUE** autoriza el pago del primer (1) corte 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 Chiquinquirá 23 de julio de 2025.

CÓDIGO: ICFE-M-04-F-04	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	
VERSIÓN: 07		
EMISIÓN: 14 FEB 2022	ENTREGA ACTAS DE CORTE	

POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO



CP. ALEJANDRO LOZANO GOMEZ
Supervisor de contrato No 172-ICFE-2025

POR EL CONTRATISTA

POR EL CONTRATISTA



PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ
Contratista

Vo.Bo.: **JORGE HERNAN BUSTAMANTE PAREJA**
Suboficial mantenimiento

INFORME DE SUPERVISIÓN

OBJETO DEL CONTRATO	No. DE CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL".	172/2025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA: — MES: — AÑO: 16 DE JUNIO DE 2025

CONTRATISTA	**PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ** **CC 1053344490 de chiquinquira** **Contratista**
FORMA DE PAGO	

No	VIGENCIA 2025	VALOR
1	CORTE UNO	$ 2.350.000,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 9.400.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 11.750.000,00

SUPERVISOR		**CP. ALEJANDRO LOZANO GOMEZ**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 11.750.000,00) M/CTE.
VALOR ADICION		N/A
PLAZO DE EJECUCION		HASTA EL 27 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRORROGA Y ADICION	No. 1	N/A
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A
	PLAZO	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 11.750.000,00) M/CTE.
FECHA FINAL DE ENTREGA		27 DE NOVIEMBRE DE 2025

PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	27	JUNIO	2025	23	JULIO	2025

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
MESES / DÁS	CINCO (05) MESES	VEINTISÉIS (26) DIAS	CUATRO (4) MESES Y CUATRO (4) DIAS
Porcentaje	100%	20,00%	80,00%

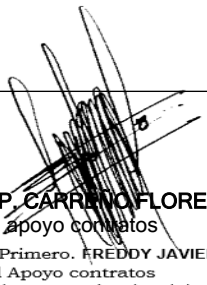
BALANCE DEL CONTRATO			
VALOR CONTRATO INICIAL			$ 11.750.000,00
ADICIÓN			$
Corte 1	*CORTE UNO*	$ 2.350.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 9.400.000,00	
SUMAS IGUALES		**$ 11.750.000,00**	**$ 11.750.000,00**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL". ACTIVIDADES del OPS **CASA CIB- 23 BARRIO EL POLO** En el inmueble de la vivienda CIB 23 del barrio el polo de la seccional CHIQUINQUIRA se realizaron los siguientes mantenimientos consistentes en: la instalación de enchape en la sala principal, pasillo de la cocina se enchapo mesón de la cocina y la instalación del enchape del baño del segundo piso, resane de paredes con estuco, se aplica estuco habitaciones la cual presentaba paredes llenas de hongos por humedad, se realiza aplicación de pintura blanca en el interior del inmueble pintando techos habitaciones baños cocina, se pintan puertas y closet, se instalaron cerraduras de alcoba tipo pera satinada, se instalaron toma corriente pvc de 15 - presentación por unidades, se instalaron interruptor sencillos, se colocó grifería para lavamanos, Se instalaron dos sanitarios, se aplicó silicona anti hongos en los vidrio los cuales para evitar el filtraciones de agua luvia se.	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	OBSERVACIONES
Continuar con el servicio de aseo y cafetería de acuerdo a lo contratado	NINGUNA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	

	 CP. **ALEJANDRO LOZANO GOMEZ** Administrador Seccional Chiquinquira Instituto de Casas Fiscales del Ejercito Nombre: CP. ALEJANDRO LOZANO GOMEZ Supervisor Contrato N. 172 ICFE-2025 Dependencia: Administrador seccional Chiquinquirá. Teléfono: 315 2003662 e-mail: chiquinquira@icfe.gov.co



Vo.Bo.: SP. CARREÑO FLOREZ FREDDY JAVIER
Suboficial apoyo contratos

Sargento Primero. FREDDY JAVIER CARREÑO FLOREZ
Suboficial Apoyo contratos
Instituto de Casas Fiscales del Ejercito

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO No. 1165 DE 1996 ARTICULO 6".

SEÑORES: INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO

CIUDAD. Chiquinquirá, Boyacá. 22 DE JULIO 2025

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ**

NIT O RUT 1.053.344.490 DE CHIQUINQUIRA

DIRECCION Y CIUDAD: CALLE 3 # 3 – 33 CENTRO

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 01

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2025 JULIO 22

"Clasificación Presupuestal: A-05-01-02-005-004 SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN.

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No **172-ICFE-2025** CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL".

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:

DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL CON CERO (**$ 2.350.000,00)**

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL **24117409804**

Declaro bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen simplificado y por lo tanto y de acuerdo al Artículo 42 del Decreto 3541 de 1983 Articulo 511 de E. T. no estoy obligado a expedir facturación de venta.

Cordialmente,

PABLO TOMAS SANCHEZ CRIZ
Cedula de Ciudadanía 1053344490 DE CHIQUINQUIRA
Contratista

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ Identificado con CC 1053344490

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIQUINQUIRA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24117409804
Fecha de apertura:	28 de Septiembre de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0541 CHIQUINQUIRA de la ciudad de CHIQUINQUIRA, el día Viernes, 23 de Mayo de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO

Chiquinquirá- Boyacá, 23 de Julio De 2025

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 B N° 104 – 48
Edificio ICFE
Ciudad

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO **PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ** Cedula de Ciudadanía 1053344490 DE CHIQUINQUIRA – BOYACA. CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 172-ICFE-2025 Y HACEN PARTE DE ORDEN DE PASO EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 50 LEY 789/02 Y LEY 828/03 CERTIFICACIONES APLICABLES (PARAFISCALES, SALUD, PENSIÓN, ARL).

DE ANTEMANO AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ
Cedula de Ciudadanía 1053344490 DE CHIQUINQUIRA
Contratista

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1053344490,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de mayo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ identificado(a) con CC 1053344490 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	17/03/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA
Categoría:	A

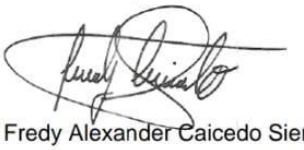
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 29 días del mes mayo del 2025 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184005308

(415)7707212489984(8020) 000014118400530 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 3 4 4 4 9 0	6	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 3 4 4 4 9 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CRUZ	PABLO	TOMAS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal
CL CALLE 2 N 9c13

42. Correo electrónico pablosanche0711@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 4 6 6 1 2 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 3 0	2 0 2 5 0 5 3 0	4 1 1 1	2 0 2 5 0 5 2 9					

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

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 SANCHEZ CRUZ PABLO TOMAS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Chiquinquirá, Boyacá 23 de Julio de 2025

Señor Cabo Primero
LOZANO GOMEZ ALEJANDRO
Supervisor Contrato No 172-2025 Gn-

Asunto: Informe de Actividades ps PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ

De manera respetuosa y para los fines pertinentes me permito informar al señor Cabo Primero LOZANO GOMEZ ALEJANDRO Supervisor CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO Y APOYO A LA GESTION No 172-ICFE-2025, las actividades realizadas desde el día 27 de junio de 2025 hasta el día 23 de Julio del 2025 mismo así:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL".

ACTIVIDADES del OPS

CASA CIB- 23 BARRIO EL POLO

1. En el inmueble de la vivienda CIB 23 del barrio el polo de la seccional CHIQUINQUIRA se realizaron los siguientes mantenimientos consistentes en: la instalación de enchape en la sala principal, pasillo de la cocina se enchapo mesón de la cocina y la instalación del enchape del baño del segundo piso, resane de paredes con estuco, se aplica estuco habitaciones la cual presentaba paredes llenas de hongos por humedad, se realiza aplicación de pintura blanca en el interior del inmueble pintando techos habitaciones baños cocina, se pintan puertas y closet**,** se instalaron cerraduras de alcoba tipo pera satinada, se instalaron toma corriente pvc de 15 - presentación por unidades, se instalaron interruptor sencillos, se colocó grifería para lavamanos, Se instalaron dos sanitarios, se aplicó silicona anti hongos en los vidrio los cuales para evitar el filtraciones de agua luvia,

FOTOS

CASA CIB 23

ANTES	
	
Pie de Foto: Piso de la cocina	Pie de Foto: piso en mal estado de la sala y paredes deterioradas
	
Pie de Foto: Humedad en paredes y sucias	Pie de Foto: piso del baño del segundo piso
	
Pie de Foto: Tanque recolector de agua de gres	Pie de Foto: piso del baño del segundo piso



Pie de Foto: Picando pared para la instalación del enchape



Pie de Foto: Puertas sin chapas

DURANTE



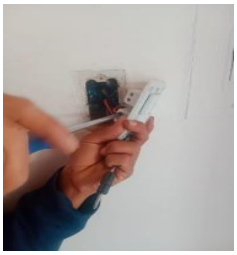
Pie de Foto: Instalación de enchape en baño del segundo piso y sala



Pie de Foto: cambio de tanque de gres ha plástico







Pie de Foto: Instalación de Tomacorrientes y Interruptores





Pie de Foto: Aplicación de estuco y pintura



Pie de Foto: Instalación de enchape de la cocina



Pie de Foto: instalación de tomacorrientes



Pie de Foto: instalación de cerraduras en puertas



Pie de Foto: instalación del enchape en cocina y sala

DESPUÉS



Pie de Foto: Toma corrientes Interruptores nuevos.



Pie de Foto: enchape de la sala y pintado en general .

	
Pie de Foto: enchape del mesón de la cocina con la instalación del lavaplatos nuevo	Pie de Foto: habitación principal pintada en general
	
Pie de Foto: paredes pintadas del segundo piso	Pie de Foto: instalación del inodoro nuevo
	
Pie de Foto: Baño enchapado	Pie de Foto: instalación de canales y tejas en el patio de ropa

Coordialmente;



PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ
Cedula de Ciudadanía 1053344490 DE CHIQUINQUIRA
Contratista

CIUDAD Y FECHA: Bogotá 26 de Mayo de 2025

Señores **INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO**
Bogotá

Yo, **PABLO TOMAS SANCHEZ CRUZ** Identificado con la cédula de ciudadanía No **1.053.344.490** para efectos de aplicación de la retención en la fuente 2025, 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 (☒**:

NOMBRE: SARA ISABELA SANCHEZ ARENAS
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: T.I 1.053.349.461
PARENTESCO: HIJA

- Deducción por aportes a salud (medicina prepagada, plan complementario, seguros de salud, etc.) valor pagado año 2024 **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 2024. **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.

Pablo Sanchez

NOMBRE: Pablo Tomas Sanchez Cruz
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1053344490
DIRECCION CORRESPONDENCIA: Calle 9#9-193
NUMERO DE CELULAR: 322 4661275
CORREO ELECTRONICO: Pablosanchc0711@hotmail.com