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

Al contestar cite Radicado AROINT-2025-14435 Id: 169544
Folios: 9 Fecha: 2025-06-27 12:00:52

LUGAR Y FECHA : Granada, Meta. 26 de junio de 2025

INTERVIENEN : **SP. ANDRES FERNANDO SANCHEZ VALENZUELA**
Supervisor de contrato No 153-ICFE-2025
WALTER TIRADO SANCHEZ
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL PRIMER (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 153-ICFE-2025 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL".

En la ciudad de Granada, Meta, el día 26 de junio de 2025, se reunieron el señor **SP. ANDRES FERNANDO SANCHEZ VALENZUELA** supervisor del contrato No 153-ICFE-2025 y el Señor **WALTER TIRADO SANCHEZ** 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 153-ICFE-2025.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SEIS (06) MESES
PRORROGAS:	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	22 DE MAYO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ HASTA EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2025.
VALOR DEL CONTRATO: ($)	CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000,00)
ADICIONES: ($)	N/A
MODALIDAD DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	SEIS (06) MESES
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000,00)

II. DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO

III. 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	$

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
"PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL" **SECCIONAL DE GRANADA (BIVAR21 – Granada)** 1. Vivienda fiscal GRB-19. Mantenimiento correctivo donde se realiza el desmonte e instalación de nuevos closets en estructura de drywall a las tres habitaciones del inmueble. Mantenimiento correctivo del cambio de 05 tejas de fibrocemento a la cubierta del inmueble para evitar filtración o goteras al inmueble. 2. Vivienda fiscal GRB-02. Mantenimiento correctivo donde se realiza la instalación de la estructura para el cielo raza en láminas de drywall sector del baño social Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones, reparación de humedades y filtraciones aplicación de estuco, pintura o vinilo y	

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
esmalte sintético a base de aceite). Arreglo o adecuación de tuberías de agua. 3. Vivienda fiscal GRA-11. Mantenimiento correctivo donde se realiza la instalación de 05 tejas de fibrocemento en la cubierta del inmueble Mantenimiento correctivo instalación de la tubería de PVC de 1" pulgada al baño de la habitación social. Mantenimiento preventivo resane, estuco de paredes de 02 habitaciones sala comedor y pasillo y posterior aplicación de pintura vinilo blanco tipo II. 4. Viviendas fiscales GRBB15. Mantenimiento preventivo adecuación, aplicación de productos y/o cemento, organización de tejas y solución de cubiertas (las viviendas presentaban tejas corridas, fisuradas y rotas) por desgaste y desajuste. Mantenimiento preventivo donde realiza el cambio, instalación y adecuación de 01 inodoro por fisura o ruptura del mismo. 5. Vivienda fiscal GRB06. Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de cerámica de toda la cocina, adecuación e instalación de nueva cerámica y de accesorios de la cocina. Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de cerámica del pasillo, adecuación e instalación de nueva cerámica al pasillo y a un sector de la sala. Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de machimbre y/o cielo raso en láminas de triplex de la sala, pasillos y cocina para la adecuación e instalación de cielo raso en Laminas de DRYWALL. 6. Vivienda fiscal GRB11. Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones, reparación de humedades y filtraciones aplicación de estuco, pintura o vinilo y esmalte sintético a base de aceite). Arreglo o adecuación de tuberías de agua.	

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
ÁREAS COMUNES (BIVAR21 – Granada) 1. Mantenimiento de Zonas verdes Se realiza el proceso de limpieza con la guadaña en el sector del conjunto de Oficiales 1 fanegada. 2. Adecuación y arreglo de rupturas de tubos 2" por desgaste o fracturas o por uso de los mismos. 3. Instalación de elementos de seguridad "Contra incendios que fueron entregados por parte de la administración del ICFE.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

V. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	SEIS (6) MESES
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	UN (1) Y CUATRO (4) DÍAS
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	UN (1) Y CUATRO (4) DÍAS
PENDIENTE POR EJECUTAR:	CUATRO (4) MESES Y VEINTISÉIS (26) DÍAS

VALOR CONTRATO INICIAL		**$ 14.100.000,00**
VALOR CORTE UNO	$ 2.350.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 11.750.000,00	
SUMAS IGUALES	**$ 14.100.000,00**	**$ 14.100.000,00**

VI. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE	
				SI	NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		MAYO	☑	☐
2	Informe de actividades		MAYO-JUNIO	☑	☐
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 Granada Meta, 26 de junio de 2025.

OR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO

SP ANDRES FERNANDO SANCHEZ VALENZUELA
Supervisor de contrato No 153-ICFE-2025

POR EL CONTRATISTA

WALTER TIRADO SANCHEZ
Contratista

Vo.Bo.: SV. JORGE BUSTAMANTE.
Suboficial Apoyo Mantenimiento

INFORME DE SUPERVISIÓN

OBJETO DEL CONTRATO	No. DE CONTRATO
"PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL"	153/2025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA / MES / DÍA
	13 DE MAYO DE 2025

CONTRATISTA	**WALTER TIRADO SANCHEZ** Cédula de Ciudadanía No. 9.808.640 de la Tebaida. Contratista
FORMA DE PAGO	

No	VIGENCIA 2025	VALOR
1	CORTE UNO	$ 2.350.000,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 11.750.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 14.100.000,00

SUPERVISOR		**SP. ANDRES FERNANDO SANCHEZ VALENZUELA**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000,00)
VALOR ADICION		N/A
PLAZO DE EJECUCION		HASTA EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRORROGA Y ADICION	N/A	N/A
	N/A	N/A
	N/A	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000,00)
FECHA FINAL DE ENTREGA		HASTA EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2025

PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	22	MAYO	2025	26	JUNIO	2025

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
Días	SEIS (6) MESES	UN (1) Y CUATRO (4) DÍAS	CUATRO (4) MESES Y VEINTISÉIS (26) DÍAS
Porcentaje	**100%**	**16,67%**	**83,33%**

BALANCE DEL CONTRATO			
VALOR CONTRATO INICIAL			$ 14.100.000,00
ADICIÓN			$
Corte 1	*CORTE UNO*	$ 2.350.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 11.750.000,00	
SUMAS IGUALES		**$ 14.100.000,00**	**$ 14.100.000,00**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
"PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL" **SECCIONAL DE GRANADA (BIVAR21 – Granada)** 1. Vivienda fiscal GRB-19. Mantenimiento correctivo donde se realiza el desmonte e instalación de nuevos closets en estructura de drywall a las tres habitaciones del inmueble. Mantenimiento correctivo del cambio de 05 tejas de fibrocemento a la cubierta del inmueble para evitar filtración o goteras al inmueble. 2. Vivienda fiscal GRB-02. Mantenimiento correctivo donde se realiza la instalación de la estructura para el cielo raza en laminas de drywall sector del baño social Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones, reparación de humedades y filtraciones aplicación de estuco, pintura o vinilo y esmalte sintético a base de aceite). Arreglo o adecuación de tuberías de agua. 3. Vivienda fiscal GRA-11. Mantenimiento correctivo donde se realiza la instalación de 05 tejas de fibrocemento en la cubierta del inmueble Mantenimiento correctivo instalación de la tubería de PVC de 1" pulgada al baño de la habitación social. Mantenimiento preventivo resane, estuco de paredes de 02 habitaciones sala comedor y pasillo y posterior aplicación de pintura vinilo blanco tipo II. 4. Viviendas fiscales GRBB15. Mantenimiento preventivo adecuación, aplicación de productos y/o cemento, organización de tejas y solución de cubiertas (las viviendas presentaban tejas corridas, fisuradas y rotas) por desgaste y desajuste.	

Mantenimiento preventivo donde realiza el cambio, instalación y adecuación de 01 inodoro por fisura o ruptura del mismo. 5. Vivienda fiscal GRB06. Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de cerámica de toda la cocina, adecuación e instalación de nueva cerámica y de accesorios de la cocina. Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de cerámica del pasillo, adecuación e instalación de nueva cerámica al pasillo y a un sector de la sala. Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de machimbre y/o cielo raso en láminas de triplex de la sala, pasillos y cocina para la adecuación e instalación de cielo raso en Laminas de DRYWALL. 6. Vivienda fiscal GRB11. Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones, reparación de humedades y filtraciones aplicación de estuco, pintura o vinilo y esmalte sintético a base de aceite). Arreglo o adecuación de tuberías de agua. **ÁREAS COMUNES (BIVAR21 – Granada)** 1. Mantenimiento de Zonas verdes Se realiza el proceso de limpieza con la guadaña en el sector del conjunto de Oficiales 1 fanegada. 2. Adecuación y arreglo de rupturas de tubos 2” por desgaste o fracturas o por uso de los mismos. 3. Instalación de elementos de seguridad “Contra incendios que fueron entregados por parte de la administración del ICFE.	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	OBSERVACIONES
Continuar con los mantenimientos Correctivos y Preventivos a las viviendas fiscales	NINGUNA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	NINGUNA
NINGUNA	

	Nombre: **SP. SANCHEZ VALNZUELA ANDRES** Supervisor Contrato NO 153-ICFE-2025 Cédula: 12.258.623 de Algeciras – Huila. Dependencia: Administrador Viviendas fiscales Granada. e-mail: sanchezvalenzuela1981@gmail.com Teléfono: 3232845252

SS. **VÍCTOR ALFONSO MENDIETA RODRÍGUEZ**
Suboficial Contratos
Instituto de Casas Fiscales del Ejército

Vo.Bo.: **SV. VICTOR ALFONSO MENDIETA.**
Suboficial Apoyo Contratos

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. Granada, Meta. 26 de junio 2025

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **WALTER TIRADO SANCHEZ**

NIT O RUT 9.808.640 de la Tebaida, Quindío

DIRECCION Y CIUDAD: VEREDA LOS MANGOS, FINCA LA CEIBA

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 001

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2025 JUNIO 26

"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 **153-ICFE-2025** CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL".

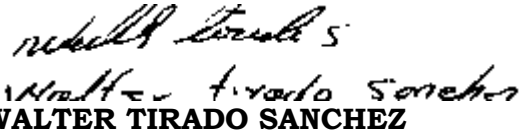
VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:

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

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA No 05500091500065866

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,



WALTER TIRADO SANCHEZ
Cedula de Ciudadanía 9.808.640 de la Tebaida, Quindío
Contratista

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

GRANADA, **29/04/2025**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WALTER TIRADO SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **9808640**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550091500065866**
Fecha de apertura	**07/06/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Granada, Meta., 26 de junio 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 **WALTER TIRADO SANCHEZ** CEDULA DE CIUDADANÍA 9.808.640 DE LA TEBAIDA. CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 153-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.

WALTER TIRADO SANCHEZ
Cedula de Ciudadanía 9.808.640 DE LA TEBAIDA
Contratista

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación 21 03 2025

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia ☐ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	SI ☐ NO ☐	A. Cotizante ☒ C. Beneficiario ☐ B. Cabeza de familia ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: Prado	Segundo Apellido: Sanchez	Primer Nombre: Walter	Segundo Nombre: —

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	9.805640	Femenino ☐ Masculino ☒	Femenino ☐ Masculino ☒	colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Armenia	colombia	Quindio	Armenia	D 02 M 10 A 1973

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Nivel ☐ Grupo ☐	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
Positiva		1'427.500	—

26. Residencia			
Vereda los Mangos Finca la palmita	Teléfono fijo	3209995057	walterhdez50@gmail.com
Meta Granada	Cód. Mpio / Localidad	Cabecera Municipal ☐ Rural Disperso ☐ Centro Poblado ☒ Resto Rural ☐	Zona

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino ☐ Masculino ☐	T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	40. Sexo identificación (T / NB / Otro / Cual)	41. Lugar de nacimiento (País / Departamento / Municipio)	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN (SI / NO)	48. Clasificación SISBÉN (NIVEL / GRUPO)	49. Discapacidad (SI / NO / CATEGORÍA DISCAPACIDAD)	50. INCAPACIDAD PERMANENTE (SI / NO)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5		Independiente	

Powered by CamScanner

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación				
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 14. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 15. Traslado A.Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria ☐

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ Otro ☐ Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D D M M A A A A: 21032025	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC
Cantidad								

TOTAL ANEXOS

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la uniónmarital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del arcticulo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la Institución
Código del municipio ☐ Código del departamento ☐	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPOINSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	Independiente

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Vigilado Supersalud

Powered by CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-25, 09:12:10 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 76953406

Periodo Cotización 202503 **Periodo Servicio** 202503

Cliente:

PAGADA 2025-03-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WALTER TIRADO SANCHEZ				
Documento	CC 9808640	**Dirección**	CL 12 #22 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6500690		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	GRANADA	**Departamento**	META		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9808640		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					TIRADO SANCHEZ WALTER	50313000 - 50		META

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	0	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WALTER TIRADO SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.808.640**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169054640

(415)7707212489984(8020) 000014116905464 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 0 8 6 4 0	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 0 8 6 4 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	La Tebaida 4 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TIRADO	SANCHEZ	WALTER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Granada 3 1 3

41. Dirección principal: MZ E CA 21 BRR LA RESEVA

42. Correo electrónico: opsgranada2025@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 4 4 5 0 5 8	

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
4 3 3 0	2 0 2 5 0 3 2 5	4 3 9 0	2 0 1 8 0 6 0 7					

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

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 TIRADO SANCHEZ WALTER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Granada, Meta 26 de junio de 2025

Señor Sargento Primero
ANDRES FERNANDO SANCHEZ VALENZUELA
Supervisor Contrato No. 153-ICFE-2025
Granada, Meta.

Asunto: Informe de Actividades PS. WALTER TIRADO SANCHEZ

De manera respetuosa y para los fines pertinentes me permito informar al señor Sargento Primero Supervisor CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO Y APOYO A LA GESTION No 153-ICFE-2025, las actividades realizadas desde el día 22 de mayo de 2025 hasta el día 26 de junio de 2025 así:

SECCIONAL DE GRANADA (BIVAR21 – Granada)

1. Vivienda fiscal GRB-19.
   Mantenimiento correctivo donde se realiza el desmonte e instalación de nuevos closets en estructura de drywall a las tres habitaciones del inmueble.

   Mantenimiento correctivo del cambio de 05 tejas de fibrocemento a la cubierta del inmueble para evitar filtración o goteras al inmueble.





Desmonte y Instalación de 03 closet en estructura en drywall y laminas dedrywall





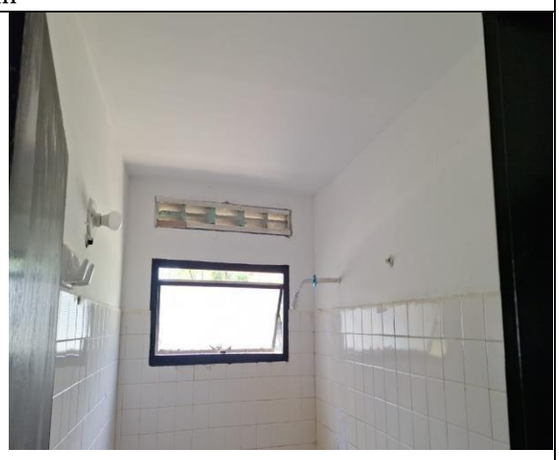
2. Vivienda fiscal GRB-02.
   Mantenimiento correctivo donde se realiza la instalación de la estructura para el cielo

raza en láminas de drywall sector del baño social

Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones, reparación de humedades y filtraciones aplicación de estuco, pintura o vinilo y esmalte sintético a base de aceite). Arreglo o adecuación de tuberías de agua.




Desmonte de cielo razo en machimbre y cambio de estructura y laminas de drywall

Aplicación de estuco, resane y pinturas a la vivienda

3. Vivienda fiscal GRA-11.
   Mantenimiento correctivo donde se realiza la instalación de 05 tejas de fibrocemento en la cubierta del inmueble

   Mantenimiento correctivo instalación de la tubería de PVC de 1” pulgada al baño de la habitación social.

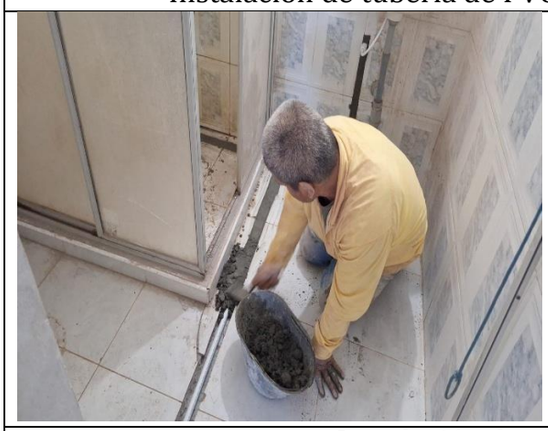
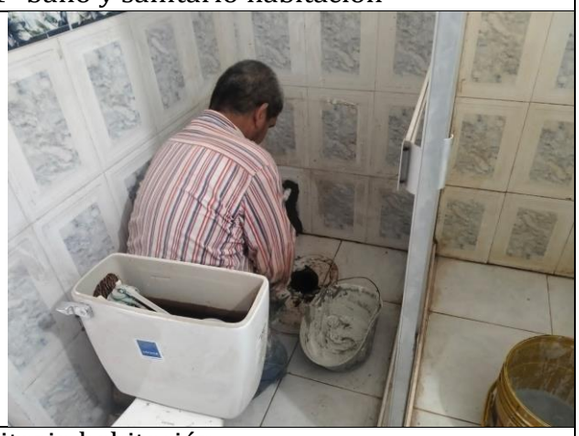
   Mantenimiento preventivo resane, estuco de paredes de 02 habitaciones sala comedor y pasillo y posterior aplicación de pintura vinilo blanco tipo II.




Instalación de tejas de fibrocemento




Instalación de tubería de PVC 1” baño y sanitario habitacion

Instalación de sanitario habitación




Resane de humedades aplicación de estuco y pintura vinilo tipo II

4. Viviendas fiscales GRBB15.
   Mantenimiento preventivo adecuación, aplicación de productos y/o cemento, organización de tejas y solución de cubiertas (las viviendas presentaban tejas corridas, fisuradas y rotas) por desgaste y desajuste.




organización de tejas y solución de cubiertas




Tapado de perforaciones, reparación de humedades y filtraciones

Mantenimiento preventivo donde realiza el cambio, instalación y adecuación de 01 inodoro por fisura o ruptura del mismo.




Instalación de inodoro de la vivienda

5. Vivienda fiscal GRB06.
   Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de cerámica de toda la cocina, adecuación e instalación de nueva cerámica y de accesorios de la cocina.

   Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de cerámica del pasillo, adecuación e instalación de nueva cerámica al pasillo y a un sector de la sala.

   Mantenimiento correctivo donde se realiza el levantamiento de machimbre y/o cielo raso en láminas de triplex de la sala, pasillos y cocina para la adecuación e instalación de cielo raso en Laminas de DRYWALL.




Levantamiento de cerámica cocina inmueble y enchape de cerámica nueva





Cocina enchapada terminada por el PS

6. Vivienda fiscal GRB11.

   Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones, reparación de humedades y filtraciones aplicación de estuco, pintura o vinilo y esmalte sintético a base de aceite). Arreglo o adecuación de tuberías de agua.





Mantenimiento preventivo donde se ejecuta el resane general





aplicación de estuco, pintura o vinilo y esmalte sintético a base de aceite

ÁREAS COMUNES (BIVAR21 – Granada)

1. Mantenimiento de Zonas verdes
   Se realiza el proceso de limpieza con la guadaña en el sector del conjunto de Oficiales 1 (Una) fanegada.

2. Adecuación y arreglo de rupturas de tubos 2” por desgaste o fracturas o por uso de los mismos.

	
Adecuación y arreglo de rupturas de tubos 2” por desgaste o fracturas o por uso de los mismos. Sector de oficiales.	

Cordialmente;

WALTER TIRADO SANCHEZ
Cedula de Ciudadanía 9.808.640 de La Tebaida Quindío.
Contratista

CIUDAD Y FECHA: Bogotá 25 de marzo de 2025

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Bogotá

Yo, WALTER TIRADO SANCHEZ
Identificado con la cédula de ciudadanía No **9.808.640**
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: GLORIA ISABEL GARCIA RAMIREZ
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: CC 40.447.633
PARENTESCO: ESPOSA

NOMBRE: JOSE ALBERTO ROJAS
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: CC. 5.027.963
PARENTESCO: PADRE

NOMBRE: BLANCA CECILIA SANCHEZ
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: CC. 24.474.967
PARENTESCO: MADRE

- 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.

Walter Tirado Sanchez

NOMBRE:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 9.409.640
DIRECCION CORRESPONDENCIA: Vereda los olivos finca la ceiba
NUMERO CELULAR: 320 944 5058
CORREO ELECTRONICO: OP5granado2025@gmail.com