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

Acta No: 15795
Fecha de Radicación: 20-08-2025

LUGAR Y FECHA : Ipiales 15 de agosto de 2025

INTERVIENEN : **SV. ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES**
Supervisor de contrato No 171-ICFE-2025
ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL PRIMER (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 171-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 Ipiales Nariño, el día 15 de agosto de 2025, se reunieron el señor **SV. ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES** supervisor del contrato No 171-ICFE-2025 y el Señor **ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO 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 171-ICFE-2025.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	CINCO 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 ($11.750.000,00)
ADICIONES: ($)	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:	VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($11.750.000,00)

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
En la seccional de Ipiales se realizaron las siguientes actividades orientadas al bienestar del personal de usuarios de la seccional así: CASA B- 29 SE ENCHAPO TODO EL BAÑO EN SU TOTALIDAD. CASA B44 MANTENIMIENTO POR LAS FILTRACIONES DE AGUA EN LAS PAREDES PARTES EXTERNAS. CASA B-34 SE INSTALO DUCHA ELTRICA EN BAÑO CASA B- SE INSTALARON TOMACORRIENTE Y INTERRUPTORES SE GUADAÑO TODAS LAS ZONAS VERDES DE LAS CASAS FISCLES.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

IV. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	CINCO (5) MESES
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	VEINTISEIS (26) DIAS
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	VEINTISEIS (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 Ipiales 15 DE AGOSTO de 2025.

POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRC

sv **CESAR ANDRES ARBOLEDA TABARES**
Administrador Ipiales
Instituto de Casas Fiscales del Ejercito

Supervisor de contrato No 171-ICFE-2025

POR EL CONTRATISTA

ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO
Contratista 1.085.938.411

Vo.Bo.: JORGE HERNAN BUSTAMANTE PAREJA
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"	171/2025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA: 16 — MES: DE JUNIO — DÍA: DE 2025

CONTRATISTA	**ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO** cc 1.085.938.411 Ipiales
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		**SV. ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($11.750.000,00)
VALOR ADICION		N/A
PLAZO DE EJECUCION		HASTA EL 27 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRORROGA Y ADICION	N/A	N/A
	N/A	N/A
	N/A	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($11.750.000,00)
FECHA FINAL DE ENTREGA		HASTA EL 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
Días	NUEVE (5) MESES	VEINTISEIS (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
CASA B- 29 SE ENCHAPO TODO EL BAÑO EN SU TOTALIDAD. CASA B44 MANTENIMIENTO POR LAS FILTRACIONES DE AGUA EN LAS PAREDES PARTES EXTERNAS. CASA B-34 SE INSTALO DUCHA ELTRICA EN BAÑO CASA B- SE INSTALARON TOMACORRIENTE Y INTERRUPTORES SE GUADAÑO TODAS LAS ZONAS VERDES DE LAS CASAS FISCLES.	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	**OBSERVACIONES**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	
NINGUNA	Nombre: **SV. ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES** Supervisor Contrato NO 171-ICFE-2025 Cédula: 1113.778.367 Dependencia: Secciona Ipiales e-mail: IPIALES @icfe.gov.co Teléfono: 3156253647

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

Vo.Bo.:
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. Ipiales, Nariño 23 DE JULIO 2025

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO**

NIT O RUT 1.085.938.411 Ipiales

DIRECCION Y CIUDAD: CALLE 3 # 3 – 33 CENTRO

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 01

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2025 JULIO 23

"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 **171-ICFE-2025** CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL".

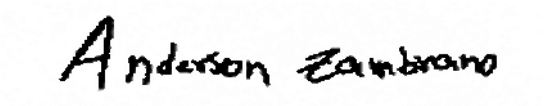
VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:

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

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA N. 0445004854

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,



ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO
Cedula de Ciudadanía 1.085.938.411 Ipiales
Contratista

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.085.938.411** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130445000200004854** aperturada el **24 de febrero de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **445004854**
10 dígitos: **0445004854**
16 dígitos: **0445000200004854**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **11** de **abril** de **2025** a las **14:57**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

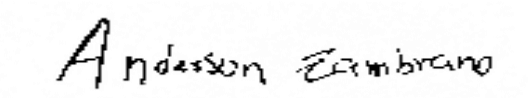
Ipiales, Nariño 23 de Julio De 2025

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

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO **ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO Cedula** de CIUDADANIA 1.085.938.411 IPIALES 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.



ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO
Cedula de Ciudadanía 1.085.938.411 IPIALES
Contratista

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:

ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.938.411**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Abril del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS
E.P.S. INDÍGENA
MALLAMAS

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Codigo: AS-FR-001
Versión: 01
Vigencia: 28/02/2017

No. de Radicación	Fecha de Radicación
3243655638250	19/06/2025

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☑

2. Tipo de Trámite: - Cotizante o Cabeza de Familia ☐ A. Individual - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. de oficio ☐

3. Régimen: A. Contributivo ☑ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☑ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Cotizante ☐ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐

Código (a registrar por la EPS):

A. AFILIACION

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION(del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido: CHAMORRO | Segundo Apellido: ZAMBRANO | Primer Nombre: ANDERSON | Segundo Nombre: SEBASTIAN

7. Tipo de Documento de Identidad: CC

8. Número del documento de Identidad: 1085938411

9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☑

10. Fecha de Nacimiento: 26/03/1995

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia: 1

12. Discapacidad: Tipo F N M T P — Condicion

13. Puntaje Sisben:

14. Grupo Población Especial: 16

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL:

16. Administradora de Pensiones:

17. Ingreso base de cotización - IBC: $1,423,500

18. Residencia: Dirección: B. JOSE NATONIO GALAN CRA 10 NO 10-85 | Teléfono Fijo: 3105982528 | Telefono Celular: | Correo electrónico:

Municipio/Distrito: IPIALES | Zona: Urbana ☐ Rural ☑ | Localidad/Comuna: | Departamento: NARIÑO

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del conyugué o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

20. Tipo de Documento de Identidad

21. Número del documento de Identidad

22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

23. Fecha de Nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del Documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS COORDINACIÓN DE MEMBRESÍA

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institucion Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO

36. Tipo de documento: NI

37. Número del documento de identidad: 860041247

38. Tipo de aportante o pagador de pensiones: 01

39. Ubicación: Dirección: IPIALES | Teléfono | Correo electrónico: sebastian@gmail.com | Municipio/Distrito: IPIALES | Departamento: NARIÑO

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación. ☐
2. Corrección de datos básicos de identificación ☐
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141164318433

(415)7707212489984(8020) 000014116431843 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1085938411	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 14	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1085938411	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Nariño 52	Ipiales 356

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAMORRO	ZAMBRANO	ANDERSON	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Nariño 52	Ipiales 356

41. Dirección principal: CL 8 9 103 BRR ANTONIO NARIÑO

42. Correo electrónico: sz354870@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3105982528	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
4330	2025/02/25							

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 49																									

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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 ZAMBRANO CEBALLOS DIANA LIZETH

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

IPIALES 23 DE Julio DEL 2025.

Señor Sargento Viceprimero

ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES
Supervisor Contrato No 171-2025 Gn-

Asunto: Informe de Actividades PS Anderson Sebastián Chamorro Zambrano

De manera respetuosa y para los fines pertinentes me permito informar al señor Sargento Viceprimero Supervisor CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO Y APOYO A LA GESTION No 171-ICFE-2025, las actividades realizadas desde el día 27 de junio de 2025 hasta el día 23 de julio 2025 del mismo así:

REGISTRO FOTOGRAFICO




















CASA B- 29
SE ENCHAPO TODO EL BAÑO EN SU TOTALIDAD.

CASA B44
MANTENIMIENTO POR LAS FILTRACIONES DE AGUA EN LAS PAREDES PARTES EXTERNAS.

CASA B-34
SE INSTALO DUCHA ELTRICA EN BAÑO

CASA B-
SE INSTALARON TOMACORRIENTE Y INTERRUPTORES

SE GUADAÑO TODAS LAS ZONAS VERDES DE LAS CASAS FISCLES.

CASA A- 07 SE LE ARREGLO EL SISTEMA DE TUBERIA DE AGUA QUE PRESENTABA FUGAS DE IGUAL MANERA SE LE HIZO MANTENIMIENTO AL SANITARIO.

Anderson Zambrano

ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO
CC 1.085.938.411
Contratista

CIUDAD Y FECHA: Ipiales 22 de abril de 2025

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Bogotá

Yo, **ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO**
Identificado con la cédula de ciudadanía No **1.085.938.411**
para efectos de aplicación de la retención en la fuente 2024, 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 (☐**:

- 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.

Anderson Zambrano

.....

NOMBRE: ANDERSON SEBASTIAN CHAMORRO ZAMBRANO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1.085.938.411
DIRECCION CORRESPONDENCIA: Calle 8 No 9ª -38 Barrio Antonio Nariño
NUMERO CELULAR: 3105982528
CORREO ELECTRONICO: sz354870@gmail.com