Al contestar cite Radicado AROINT-2025-14199 Id: 168684
Folios: 7 Fecha: 18-06-2025 14:36:58
Anexos: 9 ARCHIVOS INFORMÁTICOS
Remitente: CONTRATOS
Destinatario: GRUPO MANTENIMIENTO BOGOTA y Otros...

LUGAR Y FECHA : Yopal 18 de junio de 2025

INTERVIENEN : **SV. MORALES CASTAÑO CESAR AUGUSTO**
Supervisor de contrato No 136-ICFE-2025
JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL PRIMER (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 136 -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 Yopal, el día 18 de junio de 2025, se reunieron el señor **SV. MORALES CASTAÑO CESAR AUGUSTO** supervisor del contrato No 136-ICFE-2025 y el Señor **JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL** 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 136-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: ($)	CATORCE MILLONES CIEN MIL ($ 14.100.000) MCTE
ADICIONES: ($)	N/A
MODALIDAD DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	SEIS (06) MESES
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CIEN MIL ($ 14.100.000) MCTE

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
1. SE REALIZO MANTENIMIENTO EN EL EDIFICIO AMAYA APTO 302 EL CUAL PRESENTABA UNA FILTRACION DE AGUA POTABLE DONDE SE LEVANTO EL PISO Y SE REALIZO EL CAMBIO DE LA TUBERIA DE 1" PULGADA DEJANDO DE NUEVO EN OPTIMAS CONDICIONES EL INMUEBLE. 2. SE REALIZO MANTENIMIENTO EN TUBERIA SANITARIAS EN EL EDIFICIO AMAYA APTO 402 EL CUAL PRESENTABA COLAPSADA LA TUBERIA DONDE SE REALIZO TRABAJOS CON SONDA PARA SOLUCIONAR LA NOVEDAD DEJANDO EL INMUEBLES EN FUNCIONAMIENTO. 3. SE REALIZO MANTENIMIENTO DE PINTURA EN EL APTO 203 EDIFICIO PORE, POR UNA HUMEDAD EN LA SALA Y PASILLO LA CUAL SE TRATO LEVANTANDO LA PINTIURA DETERIORADA Y SE APLICO SIKA Y ESTUCO Y FINALMENTE SE PINTO. 4. SE REALIZO MANTENIMIENTO DE TUBERIA SANITARIA DONDE SE LEVANTARON LAS CAJAS DE AGUAS NEGRAS POR COLAPSO EN LA MISMA DEJANDO EL INMUEBLE EN CONDICIONES EXCELENTES.	

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

IV. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	SEIS (06) MESES
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	VEINTISEIS (26) DIAS
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	VEINTISEIS (26) DIAS
PENDIENTE POR EJECUTAR:	CINCO (5) MESES Y CUATRO (4) DIAS

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**

V. **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 Yopal 17 de junio de 2025.

POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO

Sargento Viceprimero. **CESAR AUGUSTO MORALES CASTAÑO**
Administrador Seccional Yopal
Instituto de Casas Fiscales del Ejército
Supervisor de contrato No 136-ICFE-2025

POR EL CONTRATISTA

JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL
Contratista

Vo.Bo.: **SV. JORGE BUSTAMANTE**
Suboficial 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"	136/2025		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
	DÍA	MES	AÑO
	13 DE MAYO DE 2025		

CONTRATISTA	**JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL** Cédula de Ciudadanía No. 1.120.021 Aquitania 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		**SV. MORALES CASTAÑO CESAR AUGUSTO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		CATORCE MILLONES CIEN MIL ($ 14.100.000) MCTE
VALOR ADICION		N/A
PLAZO DE EJECUCION		HASTA EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRORROGA Y ADICION	No. 1	N/A
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A
	PLAZO	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		CATORCE MILLONES CIEN MIL ($ 14.100.000) MCTE
FECHA FINAL DE ENTREGA		22 DE NOVIEMBRE DE 2025

PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	22	MAYO	2025	17	JUNIO	2025

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
MESES / DÁS	NUEVE (09) MESES	VEINTISEIS (26) DIAS	CINCO (5) MESES Y CUATRO (4) DIAS
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**
1. SE REALIZO MANTENIMIENTO EN EL EDIFICIO AMAYA APTO 302 EL CUAL PRESENTABA UNA FILTRACION DE AGUA POTABLE DONDE SE LEVANTO EL PISO Y SE REALIZO EL CAMBIO DE LA TUBERIA DE 1" PULGADA DEJANDO DE NUEVO EN OPTIMAS CONDICIONES EL INMUEBLE. 2. SE REALIZO MANTENIMIENTO EN TUBERIA SANITARIAS EN EL EDIFICIO AMAYA APTO 402 EL CUAL PRESENTABA COLAPSADA LA TUBERIA DONDE SE REALIZO TRABAJOS CON SONDA PARA SOLUCIONAR LA NOVEDAD DEJANDO EL INMUEBLES EN FUNCIONAMIENTO. 3. SE REALIZO MANTENIMIENTO DE PINTURA EN EL APTO 203 EDIFICIO PORE, POR UNA HUMEDAD EN LA SALA Y PASILLO LA CUAL SE TRATO LEVANTANDO LA PINTIURA DETERIORADA Y SE APLICO SIKA Y ESTUCO Y FINALMENTE SE PINTO. 4. SE REALIZO MANTENIMIENTO DE TUBERIA SANITARIA DONDE SE LEVANTARON LAS CAJAS DE AGUAS NEGRAS POR COLAPSO EN LA MISMA DEJANDO EL INMUEBLE EN CONDICIONES EXCELENTES.	

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

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	

	 Sargento Viceprimero. **CESAR AUGUSTO MORALES CASTAÑO** Administrador Seccional Yopal Instituto de Casas Fiscales del Ejército Supervisor Contrato NO 136-ICFE-2025 e-mail: yopal@icfe.gov.co Teléfono: 320 9471812



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.	Yopal 17 de junio de 2025
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL
NIT O RUT	CC 1.120.021 Aquitania
DIRECCION Y CIUDAD:	BARRIO SAN MARTIN EDF. OTONIEL APT 201

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 001

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2025 JUNIO 17

"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 136-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)** M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. BANCO CAJA SOCIAL 24099299356

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,



JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL
Contratista
CC. No 1.120.021 Aquitania

Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL Identificado con CC 1120021

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

Cuentamiga

Número:	24099299356
Fecha de apertura:	21 de Enero de 2020
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 pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 28 de Abril de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Yopal, Casanare 17 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 JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL CC 1.120.021 EXPEDIDA AQUITANIA CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 136-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.



JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL
Contratista
CC. No 1.120.021 Aquitania

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1120021,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2021** 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 22 de marzo 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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	22/03/2021

180753990

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia X B. Colectiva D. De Oficio - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente Y C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Rodriguez	Bernal	Jaime	Orlando

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC X PA SC	1120021	Femenino Masculino X	20 04 1979

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo
Conjun Murure Cdr Otomel Apt 201	No registra

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3142159059	jarodb2432@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Yopal	Urbana X Rural		Casanare.

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge 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	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	31. Discapacidad Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

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

Original: EPS 1a Copia: EMPLEADOR 2 Copia: AFILIADO

KDDATA

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168853795

(415)7707212489984(8020) 000014116885379 5

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

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 1 2 0 0 2 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Aquitania 0 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	BERNAL	JAIME	ORLANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Aquitania 0 4 7

41. Dirección principal
CL 8 3 20

42. Correo electrónico jarodb243@hotmail.com

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

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 1 0 1	0 1 6 1	2 0 2 0 0 2 0 1					

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 RODRIGUEZ BERNAL JAIME ORLANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

YOPAL 18 DE JUNIO DEL 2025.

Señor Sargento Viceprimero
SV. MORALES CASTAÑO CESAR AUGUSTO

Supervisor Contrato No 136-2025

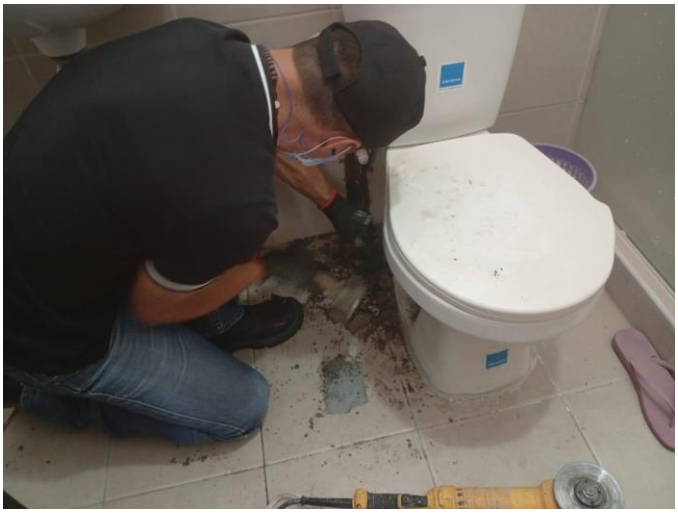
Gn-

Asunto: Informe de Actividades PS **JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL**

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 136-ICFE-2025, las actividades realizadas desde el día 22 de mayo de 2025 hasta el día 17 de junio 2 0 2 5 del mismo así:

YOPAL - CASANARE

REGISTRO FOTOGRAFICO









































ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. SE REALIZO MANTENIMIENTO EN EL EDIFICIO AMAYA APTO 302 EL CUAL PRESENTABA UNA FILTRACION DE AGUA POTABLE DONDE SE LEVANTO EL PISO Y SE REALIZO EL CAMBIO DE LA TUBERIA DE 1" PULGADA DEJANDO DE NUEVO EN OPTIMAS CONDICIONES EL INMUEBLE.
2. SE REALIZO MANTENIMIENTO EN TUBERIA SANITARIAS EN EL EDIFICIO AMAYA APTO 402 EL CUAL PRESENTABA COLAPSADA LA TUBERIA DONDE SE REALIZO TRABAJOS CON SONDA PARA SOLUCIONAR LA NOVEDAD DEJANDO EL INMUEBLES EN FUNCIONAMIENTO.
3. SE REALIZO MANTENIMIENTO DE PINTURA EN EL APTO 203 EDIFICIO PORE, POR UNA HUMEDAD EN LA SALA Y PASILLO LA CUAL SE TRATO LEVANTANDO LA PINTIURA DETERIORADA Y SE APLICO SIKA Y ESTUCO Y FINALMENTE SE PINTO.
4. SE REALIZO MANTENIMIENTO DE TUBERIA SANITARIA DONDE SE LEVANTARON LAS CAJAS DE AGUAS NEGRAS POR COLAPSO EN LA MISMA DEJANDO EL INMUEBLE EN CONDICIONES EXCELENTES.



JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL
Contratista
CC. No 1.120.021 Aquitania

CIUDAD Y FECHA: Cali 01 de abril de 2025

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

Yo, **JAIME ORLANDO RODRIGUEZ BERNAL**
Identificado con la cédula de ciudadanía No **1.120.021**
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 (☒**:

- 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.

Jaime O Rodriguez Bernal

Firma – Posfirma y N° del Documento.

cc. 1120.021