

|  |  |                      |
|--|--|----------------------|
|  | <b>CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS</b> | Código: R-SH-PGF-003 |
|  | Secretaría de Hacienda Municipal<br>Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal  | Fecha: 17/01/2025    |
|  |  | Versión: 003         |
|  |  | Página 1 de 1        |

**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS**

|                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| <b>DIA MES AÑO</b><br>22 /09/ 2025 | <b>I. INFORMACION BASICA</b><br><b>NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b><br>FRANCY ENITH LONDOÑO CARMONA | <b>DEPENDENCIA</b><br>111-01 SECRETARIA DE HACIENDA |
|------------------------------------|--|---|

**II. INFORMACION CONTRATO**

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Sara Victoria Castaño Ramos  
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.010.025.078

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: 2025-2398

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 22 DE JULIO DEL 2025 FECHA DE TERMINACION: 19 DE OCTUBRE DEL 2025

CDP: 5891 RP: 6916 Código (Rubro Presupuestal): 11103 - 2.3.2.02.02.009.4599025.079.91119 - 001

VALOR TOTAL: \$10.200.000 ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA - AHORROS  
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$3.400.000 CUENTA No: 488437216168  
SALDO RESTANTE: \$3.400.000

FORMA DE PAGO: Tres (3) pagos iguales vencidos cada treinta (30) días por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3,400.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR: Del 21 de agosto al 19 de septiembre del 2025

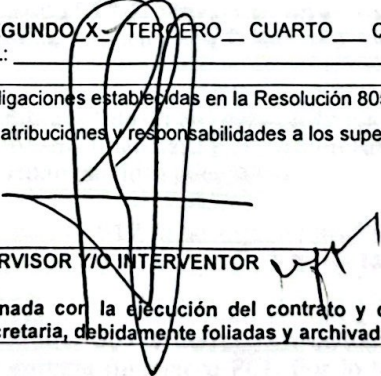
|   |  |
|---|--|
| No. Planilla de aportes: <u>8638072725 - AGOSTO</u> | <b>SOPORTES:</b>   |
| Pago de Pensión: <u>228.100</u>                     | 1. Informe del contratista: <u>2 folios</u>                  |
| Pago de Salud: <u>178.300</u>                       | 2. Informe del supervisor y/o interventor: <u>1 de folio</u> |
| ARL: <u>7.600</u>                                   | 3. Otros: <u>5 folios</u>                                    |

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

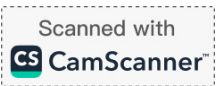
Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: \$3.400.000


QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO \_\_\_ PRIMERO \_\_\_ SEGUNDO X TERCERO \_\_\_ CUARTO \_\_\_ Quinto \_\_\_ SEXTO \_\_\_ SEPTIMO \_\_\_ OCTAVO \_\_\_ NOVENO \_\_\_ OTROS \_\_\_ CUAL: \_\_\_\_\_

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

**NOTA:** certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.



|  |  |                      |
|--|--|----------------------|
|  | <b>INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL<br/>USO GENERAL</b>         | Código: R-DJ-PJU-019 |
|  | Departamento Administrativo Jurídico<br>Proceso 15. Jurídico | Fecha: 24/02/2025    |
|  |  | Versión: 005         |
|  |  | Página 1 de 4        |

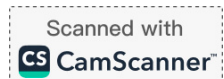
|                             |  |                              |      |
|-----------------------------|--|------------------------------|------|
| <b>Contrato No.</b>         | <b>Contrato Prestación de Servicios No. 2025-2398</b>  |                              |      |
| <b>Objeto</b>               | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PROCESO FINANCIERO A CARGO DE LA TESORERÍA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, APOYANDO EN LO REFERENTE A PAGOS INGRESOS, ELABORACIÓN DE COMPROBANTES EGRESO, Y AJUSTES FINANCIEROS.  |                              |      |
| <b>Valor total</b>          | \$10.200.000   | <b>Reg. Presupuestal No.</b> | 6916 |
| <b>Contratista</b>          | SARA VICTORIA CASTAÑO RAMOS  |                              |      |
| <b>Supervisor</b>           | FRANCY ENITH LONDOÑO CARMONA   |                              |      |
| <b>Fecha de Inicio</b>      | 22 DE JULIO DEL 2025   |                              |      |
| <b>Fecha de terminación</b> | 19 DE OCTUBRE DEL 2025   |                              |      |
| <b>Plazo de Ejecución</b>   | 90 DIAS  |                              |      |
| <b>Forma de Pago</b>        | FORMA DE PAGO: Tres (3) pagos iguales vencidos cada treinta (30) días por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.400.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. |                              |      |

|                                  |            |            |            |
|----------------------------------|------------|------------|------------|
| <b>FECHA DEL ACTA PARCIAL 02</b> | <b>Año</b> | <b>Mes</b> | <b>Día</b> |
|                                  | 2025       | 09         | 22         |

En la ciudad de Armenia Q. En la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Periodo informado</b> | Del 21 de agosto al 19 de septiembre del 2025 |
|--------------------------|---|

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Actividades Desarrolladas</b> | <p><b>1. Apoyar en la revisión, seguimiento y registro mensual de los ingresos de las cuentas bancarias del municipio en el sistema de información financiero según el recurso y la fuente de financiación.</b></p> <p>En esta actividad se realizaron los registros de las siguientes cuentas bancarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Banco Davivienda 118-2:</b> Se registraron los rendimientos del mes de agosto en sistema financiero PCT. Con 10 ingresos, sin embargo, quedan 4 ingresos pendientes por los siguientes valores, \$3.661.722-\$4.557.414 - \$12.695.120 - \$4.114.350, según extracto EPA es la empresa que realizo los abonos.</li> <li>• <b>Banco Davivienda 517-5:</b> Se registraron los rendimientos del mes de agosto en sistema financiero PCT. por lo tanto no quedan partidas pendientes.</li> <li>• <b>Banco de occidente 884-8:</b> Se registraron los rendimientos del mes de agosto en sistema financiero PCT. Con un valor de \$33.119,49. por lo tanto, no quedan partidas pendientes.</li> <li>• <b>Banco de occidente 917-6:</b> Se registraron 318 ingresos del mes de agosto en sistema financiero PCT. Por lo tanto, no hay partidas pendientes.</li> <li>• <b>Banco de occidente 007-3:</b> Se registraron los rendimientos del mes de agosto en sistema financiero PCT. Por lo tanto, no hay partidas pendientes.</li> <li>• <b>Banco de Bogotá 637-1 convenio 2254-98:</b> Para esta cuenta se realizó 1 registro de egresos y traslado por cancelación a la cuenta 866-0. No quedan partidas pendientes en el mes de agosto.</li> </ul> |
|----------------------------------|--|





INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL  
USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico  
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 2 de 4

- **Banco caja social 809-9:** Esta cuenta no genero movimientos ni rendimientos financieros en el presente mes y está próxima a cancelar.
- **Banco caja social 071-5:** Se registraron los rendimientos del mes de agosto en sistema financiero PCT. Por lo tanto, No quedan partidas pendientes del mes de agosto.
- **Banco Sudameris 006-0:** Se registraron los rendimientos del mes de agosto en sistema financiero PCT. Por lo tanto, No quedan partidas pendientes del mes de agosto.
- **Banco popular 050-2:** Se realizó el registro de los rendimientos en sistema financiero PCT. Por lo tanto, No quedan partidas pendientes del mes de agosto. Adicionalmente se envió una carta con consecutivo SH-PGT-30254, a la entidad bancaria solicitando el reintegro de los descuentos bancarios realizados el 27 y 29 de agosto 2025 por valor de \$6.306.

| RESPONSABLE | BANCO | DESCRIPCIÓN | CUENTA | MOVIMIENTO DEL MES DE AGOSTO | SALDO PROVENIENTE O A FAVOR | INGRESOS LIBRES AGOSTO 2025 | EGRESOS LIBRES AGOSTO 2025 | RENDIMIENTOS FINANCIEROS AGOSTO 2025 | RENDIMIENTOS EN TRANSITO | SALDO FINAL DEL AGOSTO | TOTAL PLAZADO O INGRESOS | PARTIDAS PENDIENTES PAGAR | TOTAL PLAZADO O EGRESOS | PARTIDAS PENDIENTES PAGAR | COMENTARIOS |
|-------------|-------|-------------|--------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------|
| ...         | ...   | ...         | ...    | ...                          | ...                         | ...                         | ...                        | ...                                  | ...                      | ...                    | ...                      | ...                       | ...                     | ...                       | ...         |

**2. Apoyar realizando el seguimiento y control a las salidas (pagos) en el extracto bancario, verificando que se encuentren debidamente legalizados con comprobante de egreso en el sistema de información financiero PCT.**

En esta actividad se apoyó con el registro de la cuenta 118-2 Banco Davivienda, número de registros 36 egresos para el mes de agosto. No quedan partidas pendientes de egresos

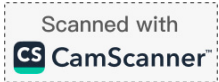
| RESPONSABLE   | BANCO      | DESCRIPCIÓN                      | CUENTA | MOVIMIENTO DEL MES DE AGOSTO | SALDO PROVENIENTE O A FAVOR | INGRESOS LIBRES AGOSTO 2025 | EGRESOS LIBRES AGOSTO 2025 | RENDIMIENTOS FINANCIEROS AGOSTO 2025 | RENDIMIENTOS EN TRANSITO | SALDO FINAL DEL AGOSTO | TOTAL PLAZADO O INGRESOS | PARTIDAS PENDIENTES PAGAR | TOTAL PLAZADO O EGRESOS | PARTIDAS PENDIENTES PAGAR | COMENTARIOS  |
|---------------|------------|----------------------------------|--------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| SARA VICTORIA | DAVIVIENDA | CONTRIBUCIONES ESPECIALES FONSET | 118-2  | 36                           | 0,00                        | 18.000,00                   | 17.425,67                  | 574,33                               | 0,00                     | 18.574,33              | 0                        | 0                         | 0                       | 0                         | AL 14/08/2025 SE REALIZÓ EL PUNTEO EN LOS LIBROS DE LA CUENTA 118-2 DEL BANCO DAVIVIENDA, RESULTANDO 36 EGRESOS POR UN VALOR TOTAL DE \$18.000,00. |

Además, se realizó el punteo en las siguientes cuentas donde se verifica que coincida la información que se encuentra registrada en libros y en los extractos bancarios.

- Caja social catastro 2100409809-9
- Caja social industria y comercio 2100381071-5
- Davivienda contribuciones especiales fonset 00510217118-2
- Davivienda poz avenida centenario 13660020517-5
- Occidente desahorro fonpet-sector educacion 03193884-8
- Occidentes propios inducom reteica 03185917-6
- Occidente propios catastro 03121 007-3
- Popular prog.educ trabajo y des.humano 22046014050-2
- Bogotá convenio 2254/98 proy 3104 13829637-1
- Sudameris propios inducom 9725000006-0

**3. Apoyar en la elaboración de comprobantes de egreso a las órdenes de pago según la fuente de financiación.**

En este periodo esta obligación contractual no se requirió el apoyo.







**INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL  
USO GENERAL**

Departamento Administrativo Jurídico  
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 4 de 4

| ESTADO DE CUENTA   |                             |  |                     |
|--|-----------------------------|--|---------------------|
| Valor Contrato   | \$10.200.000                |  |                     |
| Anticipo (Si lo hay)   | 0                           |  |                     |
| Valor Acta No 2  | \$3.400.000                 |  |                     |
| Valor a pagar en la presente Acta No. 2  | \$3.400.000                 |  |                     |
| Saldo Valor pendiente para pago  | \$3.400.000                 |  |                     |
| APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL   |                             |  |                     |
| Declaro bajo la gravedad del juramento que SI ( ) NO (x) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes   |                             | Valor de ingresos mensualizado de los contratos de prestación de servicios | \$3.400.000         |
| VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizado de los contratos de prestación de servicios vigentes)  |                             |  | \$1.423.500         |
| Entidad en donde se realiza el pago.   | ASOPAGOS S.A.<br>8638072725 | Valor total del aporte   | \$ 414.000          |
| Recibo No.   | PLANILLA AGOSTO             | Salud  | \$178.300           |
| Periodo cotizado   | De: 01-08-2025              | Pensión  | \$288.100           |
|  | Hasta: 30-08-2025           | ARP  | \$7.600             |
| ANEXOS:  |                             |  | <i>Marque con x</i> |
| Recibo de pago de seguridad social   |                             |  | x                   |
| Copias planillas de aporte: Planilla julio   |                             |  | x                   |
| Otros: Informe supervisor, Certificado supervisor, Estampillas, autorización descuento de estampillas, Retención en la fuente.   |                             |  | x                   |
| <b>OBSERVACIONES:</b> (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista). |                             |  |                     |
| Firma  | Sara Victoria Castaño       |  |                     |
| Nombre   | SARA VICTORIA CASTAÑO RAMOS | FRANCY ENITH LONDOÑO GARMONA   |                     |
|  | Contratista                 | Supervisor   |                     |



|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | SARA VICTORIA CASTAÑO RAMOS |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1010025078               |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                           |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                             |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-09-19                  |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-09-17                  |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-09-19                  |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE          |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-08                     |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-08                     |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8638072725                  |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                           |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8638041244                  |
| TIPO DE PLANILLA:            | 1                           |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE   | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS  | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 300          | \$ 178.000                | \$ 178.300  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 300          | \$ 227.800                | \$ 228.100  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 100          | \$ 7.500                  | \$ 7.600    |
| Total a pagar  |           |          |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 700          | \$ 413.300                | \$ 414.000  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 20/10/2025 |
|----------------------------------|------------|

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9606110699      DV: 559609  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Fecha: 19/09/2025 08:23:24 Plan  
PAP: 917856  
Nombre: SARA VICTORIA  
Apellido 1: CASTAÑO  
DUA PLANILLA: 8638041244  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
NUMERO IDENTIFICACION: CIUDADANIA  
PERIODO: 1010025078  
Referencia: 8638041244 Valor: \$414.000.00  
202508

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudos de Estampillas  
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/09/17

Fecha Límite de Pago 2025/09/23

Recibo N° 8352500172787

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$68.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1010025078

Nombre SARA VICTORIA CASTAÑO RAMOS

Teléfono



(415)000000024465(8020)08352500172787(3900)0000000068000(96)20250923

Total

\$68.000

\$00

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10 200 000 |
| FECHA CONTRATO       | 21/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 3 400 000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2          |
| VALOR BASE           | 3 400 000  |
| NRO. CONTRATO        | 2398       |

Total a Pagar

\$68.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudos de Estampillas

Recibo N° 8352500172787

Fecha de Expedición 2025/09/17

Fecha Límite de Pago 2025/09/23

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$68.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1010025078

Nombre SARA VICTORIA CASTAÑO RAMOS

Teléfono



(415)000000024465(8020)08352500172787(3900)0000000068000(96)20250923

Total

\$68.000

\$00

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10 200 000 |
| FECHA CONTRATO       | 21/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 3 400 000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2          |
| VALOR BASE           | 3 400 000  |
| NRO. CONTRATO        | 2398       |

Total a Pagar

\$68.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Soporte trámite



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudos de Estampillas

Recibo N° 8352500172787

Fecha de Expedición 2025/09/17

Fecha Límite de Pago 2025/09/23

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$68.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1010025078

Nombre SARA VICTORIA CASTAÑO RAMOS

Teléfono



(415)000000024465(8020)08352500172787(3900)0000000068000(96)20250923

Total

\$68.000

\$00

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10 200 000 |
| FECHA CONTRATO       | 21/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 3 400 000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2          |
| VALOR BASE           | 3 400 000  |
| NRO. CONTRATO        | 2398       |

Total a Pagar

\$68.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Soporte Entidad



# AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Código: R-SH-PGF-005

Fecha: 28/09/2021

Versión: 001

Página: 1 de 1

Secretaría de Hacienda Municipal  
Proceso Gestión Financiera

Armenia, Quindío septiembre de 2025

Señores  
Secretaría de Hacienda  
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **Sara Victoria Castaño Ramos** Cédula: 1.010.025.078

Dirección: **Av. centenario – conjunto Botanika torre 5 – D04** Teléfono: **3168722184**

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

Pro-desarrollo  Pro-hospital  Pro-cultura  Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión  Prestación de Servicios Profesionales

Contratos de Obra

Contratos de Consultoría

Compra Venta y/o Suministros

Proveedor

Otro

Especificar cual: \_\_\_\_\_

Atentamente;

Sara Victoria Castaño

Nombre y Apellido: Sara Victoria Castaño Ramos  
C.C. 1.010.025.078

Armenia, septiembre de 2025

Señores  
**Secretaría de Hacienda Municipal**  
Área Contabilidad  
Alcaldía de Armenia

**Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 2025-2398**

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>NOMBRE COMPLETO:</b>     | Sara Victoria Castaño Ramos |
| <b>IDENTIFICACION:</b>      | 1.010.025.078               |
| <b>CONTRATO No.</b>         | 2025-2398                   |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>  | \$10.200.000                |
| <b>VALOR PRESENTE PAGO:</b> | \$3.400.000                 |

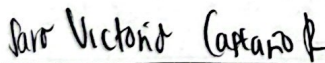
Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que, conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, **SI**\_\_\_ **NO**\_X\_, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, **NO** \_X\_ **SI** \_\_\_ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.
3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 **SI** \_\_\_ **NO**\_X\_ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

**NOTA 1:** Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

**NOTA 2:** Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,



Sara Victoria Castaño Ramos

1.010.025.078

Correo electrónico: [saravictoriac0503@gmail.com](mailto:saravictoriac0503@gmail.com)