

CIUDAD: BOGOTA D.C

FECHA: 31/12/2025

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☒ **NIT** ☐ **No.** 79.512.886

CONTRATO No.: ADRES-CPS-518 de 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES para las actividades relacionadas con la ejecución del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de recobro relacionadas con los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC del régimen contributivo según lo dispuesto en el artículo 237 de la Ley 1955 de 2019 y el Decreto 521 de 2020, así como las demás normas que los modifiquen o sustituyan.ID-145-DOP

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1/12/2025 **HASTA:** 31/12/2025

LA SUMA DE: SEIS MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA PESOS M/C (\$6.043.130)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: CARRERA 15 # 54-54 SUR

TELÉFONO: 315 517 2082



FIRMA
C.C .79512886



PAGADO 12/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO		
Documento	CC79512886	Dirección	CR 15 #54 - 54 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155172082
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79512886	FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO	59	00															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.418.000	\$ 386.900	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.418.000	\$ 302.300	0,522	\$ 2.418.000	\$ 12.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.418.000	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 716.500	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.418.000	\$ 2.418.000	\$ 2.418.000	\$ 2.418.000	\$ 386.900	\$ 302.300	\$ 12.700	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 716.500	\$ 0	\$ 716.500



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2025**

Bogotá D.C., 31 de diciembre de 2025

Nombres y Apellidos	No. Identificación
FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO	79.512.886

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Responsable de IVA: SI ☐ NO ☒

Régimen Simple: SI ☐ NO ☒

Código Actividad Económica 6920 Tarifa ICA 7.66

Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-518-2025

Fecha de Inicio: 04/03/2025 Fecha de Terminación: 31/12/2025

Valor total del Contrato: \$ 59.826.988 Prórroga: SI ☒ NO ☐

Valor por concepto de Honorarios 2025: \$ 6.043.130

Durante el año gravable 2024 fue declarante de renta SI ☒ NO ☐

1. Declaro bajo gravedad de juramento que al terminar el año 2025 SI ☐ NO ☒ tomaré costos o deducciones asociadas a rentas de trabajo.

En caso de responder si a la opción anterior no diligenciar los puntos 2 en adelante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos por el artículo 387 del Estatuto Tributario, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CALIDAD DEPENDIENTE (*)
NIUP	1025563360	MARIA JOSE AREVALO ALDANA	A

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

- a) Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.



CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2025

- b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.
- c) Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
- e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

- 3. Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge EDITH MAGALY ALDANA LONDOÑO identificado (a) con la C.C. No. 52.524.811 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
- 4. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligación # 7951288611 de Bogotá, según certificación del año gravable 2024; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el artículo 387 del estatuto tributario nacional, párrafo 1, hasta 100 UVT mensuales.
- 5. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____ del Banco _____, a la cual consigno mensualmente la suma de (\$) _____, de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.
- 6. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____ la suma de (\$) _____, de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

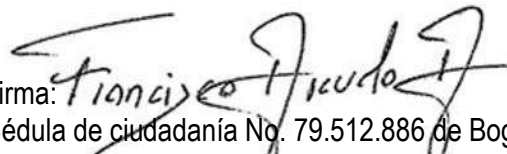
Nota: Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2025**

7. Declaro que consigné a Medicina prepagada, servicios complementarios de salud, la suma de (\$), (anexo certificación del año inmediatamente anterior) que no supera las 16 UVT mensuales
8. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)
9. Declaro bajo gravedad de juramento que para desarrollar la actividad por prestación de Honorarios y por compensación por servicios personales, SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad, por lo cual solicito aplicar la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Firma: 
Cédula de ciudadanía No. 79.512.886 de Bogotá
Bogotá D.C., 31/12/2025



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1025563360

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59708443

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaría ☒

Número 57

Consulada

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

A 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA - NOTARIA 57

Datos del inscrito

Primer Apellido

AREVALO

Segundo Apellido

ALDANA

Nombre(s)

MARIA JOSE

Fecha de nacimiento

Año

2018

Mes

NOV

Día

04

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ, D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

15026373-8

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ALDANA LONDOÑO EDITH MAGALY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 52524811 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AREVALO AREVALO FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79512886 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AREVALO AREVALO FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79512886 DE BOGOTA D.C.

Firma

Francisco Arevalo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2018

Mes

NOV

Día

08

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO: 111, FOLIO: 36

La anterior es fiel copia tomada de su original. Se expide para acreditar parentesco. Decreto 1260 de 1.970, Art. 115. Por ser la primera, está exenta de derechos notariales.

Bogotá D.C. 13 de noviembre de 2018



FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. HACE CONSTAR

Que, según el estado de cuenta procesado por el sistema, el (la) señor(a) FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número 79.512.886 es beneficiario(a) de un Crédito Hipotecario No. 7951288611 por valor de OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE \$81.700.000,00 y con corte a 21 de marzo de 2025, registra:

VALOR DE CUOTA:	\$715.810,01
VALOR DE SEGURO:	\$86.035,39
SALDO VENCIDO:	\$0,00
VALOR DEUDA TOTAL:	\$109.126.577,36

Con fecha de corte referida anteriormente, el crédito descrito se encuentra al día.

Dada en Bogotá a los veinte y uno (21) días del mes de marzo de 2025.



SANDRA VELEZ TANNUS
Gerente Cartera

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
NIT 899.999.284-4
CERTIFICADO SOBRE LEASING HABITACIONAL
AÑO GRAVABLE 2024

Nombre del locatario:	FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO
Número de Documento:	79512886
Nombre del segundo locatario:	
Número de Documento:	
Número de Crédito:	7951288611
Fecha de desembolso:	18/10/2018
Valor desembolsado:	\$81.700.000
Saldo Capital a: 31/12/2023	\$103.996.479
Saldo Capital a 31/12/2024	\$107.478.009
Saldo Intereses a 31/12/2024	\$455.511
Saldo Seguros a 31/12/2024	\$77.609
Saldo Otros cobros a 31/12/2024	\$0
Saldo total a 31/12/2024	\$108.011.129
Anticipo Cuotas futuras	\$795.745
Pagos del Periodo Capital:	\$1.824.685
Pagos del Periodo Intereses:	\$5.724.215
Pagos del periodo intereses de mora:	\$1.456
Pagos del Periodo Seguros y Otros:	\$917.901
Pagos efectuados por terceros:	\$700
Deducible por intereses y corrección monetaria hasta la suma de:	\$7.548.900

Para préstamos de adquisición de vivienda, la deducción estará
limitada a 1,200.00 UVT equivalentes a \$59.758.800 para el año gravable 2024
según art. 1.2.4.1.23 del decreto único tributario 1625 de octubre 11 de 2016

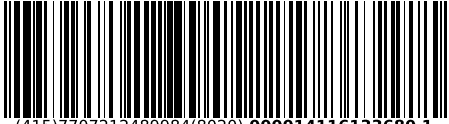
Este documento no requiere para su validez firma autógrafa, de acuerdo con el artículo
1.6.1.12.12 del Decreto Único Tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Fecha de Generación: 31/12/2024

Sede principal
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Teléfono: 601 307 7070
Línea gratuita: 01 8000 52 7070
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Punto de atención principal - Correspondencia
Calle 12 No. 65 - 11
Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Portal web: www.fna.gov.co
Facebook: www.facebook.com/FNAColombia
Twitter: @FNAahorro
contactenos@fna.gov.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141161336801			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116133680 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 5 1 2 8 8 6		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 9 5 1 2 8 8 6			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido AREVALO		32. Segundo apellido AREVALO		33. Primer nombre FRANCISCO		34. Otros nombres JAVIER	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CR 15 54 54 SUR							
42. Correo electrónico farevalo47@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 1 6 6 1 0 0 5 1		45. Teléfono 2 3 1 5 5 1 7 2 0 8 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 2 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 7 0 4	48. Código 7 4 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 1 0 3	50. Código 6 6 1 9	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 AREVALO AREVALO FRANCISCO JAVIER 985. Cargo CONTRIBUYENTE			