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

Acta No: 11701
Fecha de Radicación: 02-03-2026

LUGAR Y FECHA : Neiva, 18 de febrero de 2026

INTERVIENEN : SV. BURGOS CASTRO JAIRO ALEXIS

Supervisor de contrato No 058-ICFE-2026
JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL PRIMER (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 058-ICFE-2026 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 Neiva, el día 18 de febrero del 2026, se reunieron el señor **SV. BURGOS CASTRO JAIRO ALEXIS** supervisor del contrato No 058-ICFE-2026 y el Señor **JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR** 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 058-ICFE-2026

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES
PRORROGAS:	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	02 DE FEBRERO -2026
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ HASTA EL 02 DE MAYO DE 2026.
VALOR DEL CONTRATO: ($)	SIETE MILLONES QUINIENTO MIL PESOS ($7.500.000,00)
ADICIONES: ($)	N/A
MODALIDAD DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO CON FACTURACIÓN
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	TRES (03) MESES
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000,00)

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
ACTIVIDADES DE MUROS: se desarrollaron actividades de resane las paredes de las casas fiscales. REDES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y DE GAS: se desarrollaron actividades de limpieza y prueba de sifones, cambio de grifería y acoples, se realizan actividades de verificación y desbloqueo de las cajas obstruidas. REDES HIDRUALICAS: se realizan actividades de verificación de las tuberías consistente en cambio he inspección de filtros obstruidos a causa de impurezas en los inmuebles del sector de Timanco. Se realizaron actividades de verificación y corrección relacionadas con filtraciones de aguas lluvias en los techos de las viviendas, realizando sellado de grietas mediante el empleo de cinta asfáltica y otros elementos según corresponde a cada caso. REDES ELÉCTRICAS, se realiza el cambio de elementos eléctricos (toma corriente, interruptores, verificación de redes eléctricas internas al interior de las viviendas que presentaron algún tipo de novedades.	SE RECIBIERON A SATISFACCION LOS SERVICIOS PRESTADOS

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

IV. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	TRES MESES (3) MESES
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	DIESISEIS (16) DIAS
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	DIESISEIS (16) DIAS
PENDIENTE POR EJECUTAR:	DOS (2) MESES Y CATORCE (14) DIAS

VALOR CONTRATO INICIAL		**$ 7,500,000,00**
VALOR CORTE UNO	$ 2.500.000.00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 5.000.000,00	
SUMAS IGUALES	**$ 7,500,000,00**	**$ 7,500,000,00**

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE	
				SI	NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		ENERO	☐	☑
2	Informe de Supervisión		FEBRERO	☑	☐
3	Cuenta de cobro No 1	VALOR	$ 2.500.000,00	☑	☐

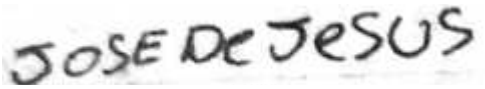
No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal **CR. ERNESTO MEJIA ARAQUE** autoriza el pago del PRIMER (1) corte y certifica

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 Neiva, 18 de febrero de 2026.

POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO



SV. BURGOS CASTRO JAIRO ALEXIS
Supervisor de contrato No 174-ICFE-2025



JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR
Contratista



Vo.Bo.: JUAN DIEGO NIÑO BARCO
Auxiliar 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"	058/2026
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA: 23 — MES: DE ENERO DE — DÍA: 2026

CONTRATISTA	**JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR** **CC 83227364 pital huila**
FORMA DE PAGO	

No	VIGENCIA 2025	VALOR
1	CORTE UNO	$ 2.500.000,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 5.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 7.500.000,00

SUPERVISOR		SV. BURGOS CASTRO JAIRO ALEXIS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000,00)
VALOR ADICION		N/A
PLAZO DE EJECUCION		HASTA EL 02 DE MAYO DE 2026
PRORROGA Y ADICION	No. 1	N/A
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A
	PLAZO	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000,00)
FECHA FINAL DE ENTREGA		HASTA EL 02 DE MAYO DE 2026

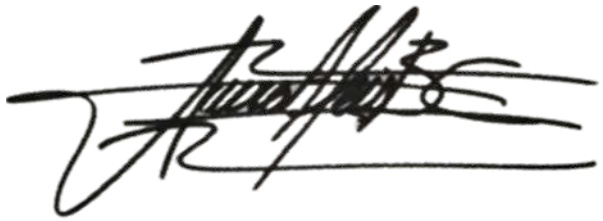
PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	02	FEBRERO	2026	18	FEBRERO	2026

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
MESES / DÍAS	TRES (3) MESES	DIECISEIS (16) DIAS	DOS (2) MESES Y CARTORCE (14) DIAS
Porcentaje	100%	33.33%	66.67%

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL			**$ 7.500.000,00**
ADICIÓN			$
Corte 1	*CORTE UNO*	$ 2.500.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 5.000.000,00	
SUMAS IGUALES		**$ 7.500.000,00**	**$ 7.500.000,00**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
ACTIVIDADES DE MUROS: se desarrollaron actividades de resane las paredes de las casas fiscales. REDES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y DE GAS: se desarrollaron actividades de limpieza y prueba de sifones, cambio de grifería y acoples, se realizan actividades de verificación y desbloqueo de las cajas obstruidas. REDES HIDRUALICAS: se realizan actividades de verificación de las tuberías consistente en cambio he inspección de filtros obstruidos a causa de impurezas en los inmuebles del sector de Timanco. Se realizaron actividades de verificación y corrección relacionadas con filtraciones de aguas lluvias en los techos de las viviendas, realizando sellado de grietas mediante el empleo de cinta asfáltica y otros elementos según corresponde a cada caso. REDES ELÉCTRICAS, se realiza el cambio de elementos eléctricos (toma corriente, interruptores, verificación de redes eléctricas internas al interior de las viviendas que presentaron algún tipo de novedades.	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	**OBSERVACIONES**
Continuar con el servicio de acuerdo con lo contratado	NINGUNA
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	
	 Nombre: **SV. BURGOS CASTRO JAIRO ALEXIS** Supervisor Contrato NO 058-ICFE-2026 Dependencia: Secciona Neiva e-mail: Neiva @icfe.gov.co Teléfono: 3102420834

Vo.Bo.: SS. DIEGO ALEJANDRO NARANJO CASTILLO
Suboficial apoyo contratos

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

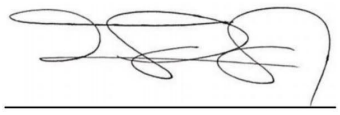
Que nuestro(a) cliente JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 83,227,364 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 385101373 aperturada el 31 de julio de 2006 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 17 de febrero de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0385101373
Cuenta de 16 dígitos:	0385000200101373
Cuenta de 20 dígitos:	00130385000200101373

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.	Bogotá D.C. 18 de FEBRERO de 2026
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	**JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR**
NIT O RUT	83227364 PITAL –HUILA
DIRECCION Y CIUDAD:	Neiva –Huila

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 001

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2026 FEBRERO 18

"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 058-ICFE-2026 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES A NIVEL NACIONAL".

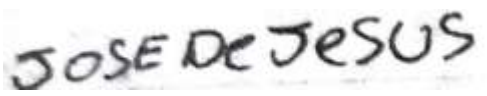
VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL CON CERO (**$ 2.500.000,00)** M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. BANCO BBVA 385101373

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,



JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR
CC. 83227364
PITAL-HUILA

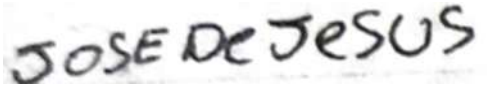
Neiva Huila. 18 de febrero de 2026

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

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR C.C. 83227364 EXPEDIDA EN PITAL- HUILA CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 058-ICFE-2026 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.



JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR
CC. 83227364
PITAL-HUILA

NEIVA- HUILA 18 DE FEBRERO DEL 2025.

Señor Sargento viceprimero
BURGOS CASTRO JAIRO ALEXIS
Supervisor Contrato No 058

Asunto: Informe de Actividades OPS JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR

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 058-ICFE-2026, las actividades realizadas desde el día 02 de febrero de 2026 hasta el día 18 de Febrero de este así:

NEIVA-HUILA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DE MUROS: se desarrollaron actividades de resane las paredes de las casas fiscales.

REDES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y DE GAS: se desarrollaron actividades de limpieza y prueba de sifones, cambio de grifería y acoples, se realizan actividades de verificación y desbloqueo de las cajas obstruidas.

REDES HIDRUALICAS: se realizan actividades de verificación de las tuberías consistente en cambio he inspección de filtros obstruidos a causa de impurezas en los inmuebles del sector de Timanco.

Se realizaron actividades de verificación y corrección relacionadas con filtraciones de aguas lluvias en los techos de las viviendas, realizando sellado de grietas mediante el empleo de cinta asfáltica y otros elementos según corresponde a cada caso.

REDES ELÉCTRICAS, se realiza el cambio de elementos eléctricos (toma corriente, interruptores, verificación de redes eléctricas internas al interior de las viviendas que presentaron algún tipo de novedades.

REGISTRO FOTOGRAFICO.















JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR
CC. 83227364
PITAL-HUILA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

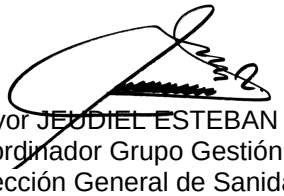
CERTIFICA

Consecutivo: 2046857

Que el (la) señor(a) SLP. JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía 83227364 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de COMANDO EJERCITO NACIONAL, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 20 de febrero de 2026.



Mayor JEUDIEL ESTEBAN ARAQUE PULIDO
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación
Dirección General de Sanidad Militar

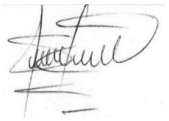
ELABORÓ: PORTALSIS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **83227364,** se encuentra afiliado/a desde **02/04/2025** 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 20 de febrero de 2026.



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141183904606

(415)7707212489984(8020) 000014118390460 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 2 7 3 6 4	3	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 3 2 2 7 3 6 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Pital 5 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	SALAZAR	JOSE	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALMACEN LA ESQUINA DE LA CHANCLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Pital 5 4 8

41. Dirección principal: CL 6 9 76

42. Correo electrónico: jose.gomez2184@hotmail.com

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

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 3 0 4					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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 GOMEZ SALAZAR JOSE DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141183904606

(415)7707212489984(8020) **000014118390460 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 2 2 7 3 6 4	3	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 6 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 6 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 5 7 2 3 2	
78. Departamento	4 1	
79. Ciudad/Municipio	5 4 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183904606

(415)7707212489984(8020) **000014118390460 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 2 7 3 6 4	3	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y suced 4 7 7 2

162. Nombre del establecimiento: ALMACEN LA ESQUINA DE LA CHANCLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pital 5 4 8

165. Dirección: CALLE 6 NO. 9-76

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 3 5 7 2 3 3	2 0 2 1 0 6 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 2 9 5 1 1 5 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CIUDAD Y FECHA: Neiva - Huila. 09 de Enero de 2026

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Bogotá

Yo, **Jose de Jesús Gómez Salazar**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 83.227.364 del Pital – Huila, 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:MARIA FERNANDA LEGUIZAMO
  TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: CC 11141330726
  PARENTESCO: ESPOSA.

  NOMBRE : DAVID SANTIAGO GOMEZ LEGUIZAMO
  TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: TI: 1081413139
  PARENTESCO: HIJO

  NOMBRE : MAXIMILIANO GOMEZ SALAZAR
  TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: TI: 1078267448
  PARENTESCO: HIJO

- Deducción por aportes a salud (*medicina prepagada, plan complementario, seguros de salud, etc.*) valor pagado año 2025 **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 2025. **NO (☒) SI(☐)** (anexar certificación en el 1er corte)

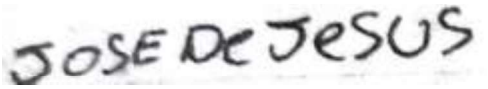
- Informo que efectuó aportes a cuentas AFC Ahorros fomento para la construcción **NO(☒) SI(☐)** (*anexar soporte de pago de aportes mensuales*)

- Informo que efectuó pago Aportes Voluntarios a pensiones. **NO(☒) SI(☐) <u>diferentes a los obligatorios</u> -** (*anexar soporte de pago de aportes mensuales*).

1) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO(☒) SI(☐)** pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

2) 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.

FIRMA: 
NOMBRE: **JOSE DE JESUS GOMEZ SALAZAR**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: **CC 83.227.364**
DIRECCION CORRESPONDENCIA: **CARRERA 24 N°178 CASA B64**
NUMERO CELULAR: **3142951158**
CORREO ELECTRONICO: jose.gomez2184@hotmail.com