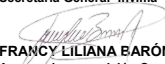


	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	EDWIN ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA		NIT/ CC No.	8.102.476	
CORREO ELECTRÓNICO	alejo2146@hotmail.com		TELÉFONO	3134933215	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)		
No. CONTRATO	116-2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	15-10-2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE CARÁCTER JURIDICO, PARA APOYAR AL DESPACHO DE LA SECRETARIA GENERAL EN LA ATENCION, ASIGNACION, CONSOLIDACION, PROYECCION DE RESPUESTA Y SEGUIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ORGANOS DE CONTROL; EN LA REVISION Y TRAMITE DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS ASIGNADAS Y EN EL APOYO A LOS ASUNTOS SINDICALES.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-16	FECHA DE INICIO	2026-01-16	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-10-15
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 88.029.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 88.029.000	VALOR A PAGAR	\$ 9.781.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 78.248.000	VALOR PAGADO	\$ 9.781.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 1)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	16 de enero al 15 de febrero del 2026
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	55147283031
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	N/A		
Pago Parafiscales	NO	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	6005464331				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	enero-26	2025-02-03	\$ 321.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	
PENSIÓN	enero-26	2026-02-03	\$ 411.400	COLPENSIONES	
ARL	enero-26	2026-02-03	\$ 13.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. 2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA	MM	DD	
		2026	2	16	
SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO Secretaria General -Invima-  FRANCY LILIANA BARÓN MUNAR Apoyo a la supervisión Contrato		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
		Consecutivo:			
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 411.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 411.400	\$ 0	\$ 411.400
SUBTOTALES:										\$ 411.400	\$ 0	\$ 411.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 321.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 321.400	\$ 0	\$ 0	\$ 321.400
SUBTOTALES:									\$ 321.400				\$ 321.400	\$ 0	\$ 0	\$ 321.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.500	\$ 13.500	\$ 0	\$ 0	\$ 13.500
SUBTOTALES:									\$ 13.500	\$ 0	\$ 0	\$ 13.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 8102476	ACEVEDO GARCIA EDWIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.571.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.571.000	\$ 411.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 411.400	CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 2.571.000	\$ 321.400	\$ 0	\$ 321.400	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.571.000	\$ 8102476	\$ 13.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 746.300
----------------------	-------------------

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

4 DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 116 de 2026		
CONTRATISTA:	EDWIN ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA	NIT / C.C No. :	8102476
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE CARÁCTER JURIDICO, PARA APOYAR AL DESPACHO DE LA SECRETARIA GENERAL EN LA ATENCION, ASIGNACION, CONSOLIDACION, PROYECCION DE RESPUESTA Y SEGUIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ORGANOS DE CONTROL; EN LA REVISION Y TRAMITE DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS ASIGNADAS Y EN EL APOYO A LOS ASUNTOS SINDICALES.		
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA Y OCHO MILLONES VEINTINUEVE MIL PESOS (\$88.029.000)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-16	PLAZO DE EJECUCIÓN DÍAS	2026-10-15 Nueve meses (9)
FECHA DE INICIO:	2026-01-16	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-10-15
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-01-16	HASTA:	2026-02-15
PAGO NÚMERO:	UNO (1)	DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO		
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	FRANCY LILIANA BARÓN MUNAR		

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar jurídicamente la sustanciación, elaboración y revisión de las respuestas a derechos de petición, quejas, reclamos, sugerencias, y denuncias (PQRD), solicitudes de información y demás comunicaciones presentadas por funcionarios y usuarios que sean recibidas en el Despacho de la Secretaría General, de conformidad con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales, realizando el seguimiento necesario	1. Se proyectó respuesta No. 007 de 2026, mediante la cual se dio respuesta a la solicitud No. 2450-0007-2026 del área financiera. 2. Se apoyo en la elaboración de la respuesta No. 008 de 2026, mediante la cual se dio respuesta a una solicitud de información. 3. Se apoyo en la proyección y elaboración del acta de la primera mesa de transporte, realizada el 23 de enero de 2026. 4. mediante correo electrónico del 11 de febrero de 2026, se consultó y se dio respuesta a la solicitud de antecedentes disciplinarios. 5. mediante correo electrónico del 10 de febrero de 2026, se consultó y se dio respuesta a la solicitud de antecedentes disciplinarios. 6. mediante correo electrónico del 10 de febrero de 2026, se consultó y se dio respuesta a la solicitud de antecedentes disciplinarios.	OBLIGACION1

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

	para garantizar la oportunidad y calidad de las respuestas.	7. mediante correo electrónico del 6 de febrero de 2026, se consultó y se dio respuesta a la solicitud de antecedentes disciplinarios. 8. mediante correo electrónico del 30 de enero de 2026, se consultó y se dio respuesta a la solicitud de antecedentes disciplinarios. 9. Se poyo en la revisión de la respuesta No. 009, con destino a la contraloría general de la Republica.	
2	Acompañar a los grupos de trabajo de la Secretaría General en las diferentes auditorías internas y externas, en especial las realizadas por la oficina de control interno y entes externos de control.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.
3	Revisar, hacer seguimiento y consolidar las respuestas a los informes preliminares y finales en las auditorias internas y externas de los procesos de la secretaria general y revisar los planes de mejoramiento que sean implementados a partir de estas.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.
4	Apoyar jurídicamente la proyección y revisión actos administrativos y demás documentos, que se tramitan para la firma de la Secretaria General y/o la Dirección General del Invima verificando la consistencia de la información y el cumplimiento de las disposiciones Legales vigentes.	1. Se apoyó en la revisión de la resolución No. 2026004383 del 2 de febrero de 2026, mediante la cual se otorgó permiso sindical. 2. Se apoyó en la revisión de la resolución 2026003881 del 29 de enero de 2026, mediante la cual se otorgó permiso sindical. 3. Se apoyó en la revisión de la Resolución No. 2026002488 del 21 de enero de 2026, mediante la cual se otorgó prorroga de trabajo en casa a una funcionaria del PAFP Cartagena. 4. Se apoyó en la revisión de la Resolución 2026003907 del 29 de enero de 2026, mediante la cual se ordeno el pago de unos gastos de transporte. 5. Se apoyó en la revisión de la Resolución No. 2026004858 del 3 de febrero de 2026. 6. Se apoyo en la revisión No. 2026001558 del 16 de enero de 2026 7. Se apoyó en la revisión de la Resolución 2026001557 del 16 de enero de 2026. 8. Se apoyó en la revisión de la Resolución 2026002304 del 21 de enero de 2026. 9. Se apoyó en la revisión de la Resolución No. 2026002353 del 21 de enero de 2026. 10. Se apoyó en la revisión de la Resolución No. 2026004079 del 30 de enero de 2026.	OBLIGACION4

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

		11. Se apoyó en la revisión de la Resolución No. 2026005565 del 5 de febrero de 2026. 12. Se apoyó en la revisión de la Resolución No. 2026004858 del 3 de febrero de 2026	
5	Acompañar jurídicamente a la Secretaria General del Invima en las actividades que se requieran para la concertación, aprobación y seguimiento de los acuerdos con los sindicatos de la Entidad, así como de todas aquellas actividades que se relacionen con la actividad sindical.	1. el 13 de febrero de 2026 se programó reunión virtual a fin de establecer el cronograma para la mesa seguimiento acuerdo programada para el próximo 4 y 5 de marzo de 2026. 2.El 6 de febrero de 2026, se programo reunion virtual a fin de compilar las actas de seguimiento acuerdo 2024 y anteriores. 3.Se diseño cronograma de actividades para desarrollar en la mesa de seguimiento programada para el 4 y 5 de marzo de 2026.	OBLIGACION5
6	Llevar a cabo la revisión jurídica de los actos administrativos propios de la etapa de juzgamiento del proceso disciplinario que se proyecten para la firma de la Secretaria General, así como la gestión del tramite de los recursos, nulidades, impedimentos y demás solicitudes que procedan en la etapa de Juzgamiento y que sean resorte del Despacho de la Secretaria General.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.
7	Apoyar en la proyección de conceptos jurídicos y en la proyección del voto en el comité de conciliación del cual hace parte la Secretaria General.	-Se proyectó voto No. 1 en el comite de conciliación. -Se proyectó voto No. 2 en el comite de conciliación. Se proyectó voto No. 3 en el comité de conciliación. Se proyectó voto No. 4 en el comite de conciliación.	OBLIGACION7
8	Brindar soporte jurídico en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, y diligencias que se requieran al interior de la Secretaria General en desarrollo del objeto contractual.	1.Se acompañó a la secretaria general en la mesa técnica No. 1 realizada el 22 de enero de 2026, para tratar la modificación a la resolución de gastos de transporte, junto con las organizaciones sindicales. 2. El 28 de enero de 2026, se acompañó a la secretaria general en la segunda mesa para tratar la modificación a la resolución de transporte, junto con las organizaciones sindicales. 3. Se acompaño a la secretaria general en la mesa técnica realizada el 02 de febrero de	OBLIGACION8

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

		2026, mediante la cual se trataron temas, respecto a la mesa de transporte. 4. Se acompañó a la Secretaria General en la mesa técnica realizada el 29 de enero de 2026, relacionado con los gastos de transporte.	
9	Apoyar la supervisión de los contratos de prestación de servicios a cargo de la Secretaria General que le sean asignados.	1. se apoyó en la Supervisión del contrato No. 013 de 2026 de la contratista Francy Liliana Baron Munar. 2. Se apoyó en la supervisión del contrato No. 12 de la contratista Julia Andrea Hurtado triviño.	OBLIGACION9
10	Prestar apoyo en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.	Actividad no fue requerida por la Supervisora del Contrato.

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

2. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

3. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de ENERO del año 2026.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
01	\$9.781.000	\$2.571.100	15	\$746.300	6005464331	SOI

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

4. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$88.029.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 9.781.000
Saldo del contrato	\$78.248.000

5. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
01	X	

Atentamente,

Firma,

EDWIN ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA
 Contratista
 C.C. No. 8.102.476

Recibí a satisfacción:

SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO
 Secretaria General

FRANCY LILIANA BARÓN MUNAR
 Apoyo a la supervisión Contrato

**DECLARACIÓN DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CALCULO DE
RETENCIÓN A TÍTULO DE RENTA Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES AÑO 2026**

Bogotá D.C.

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA

Ciudad

En cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Contratista: Edwin Alejandro Acevedo García
Identificación: 8102476

1. En el año anterior o en el año en curso mis ingresos brutos totales provenientes de la actividad o por suscripción de contrato; son **inferiores** a 4,000 UVT. De acuerdo con las siguientes cifras.

* \$199.196.000 con UVT (\$49,799) año 2025 SI (☒) NO ()

* \$209.496.000 con UVT (\$52.374) año 2026 SI (☒) NO ()

2. Aportes a Seguridad Social (Ley 1955 de 2019 en su artículo 244, INGRESO BASE DE COTIZACIÓN -IBC DE LOS INDEPENDIENTES. Los trabajadores independientes con ingresos netos iguales o superiores a 1 salario mínimo legal mensual vigente que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del 40% del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del Impuesto al Valor Agregado (IVA)). por consiguiente

2.1. Declaro que: SI (☒) NO () tengo más ingresos a parte del ingreso proveniente del INVIMA.

2.2. Si en la pregunta anterior marcó **SI**, diligencie la siguiente información:

NO.	CONTRATANTE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR TOTAL	VALOR MENSUAL
1	Adres	26/01/2026	25/09/2026	\$73.776.000	\$9.222.000
2					
3					
	INVIMA				
				\$73.776.000	\$9.222.000

3. Soy pensionado SI () NO (☒), según resolución No. _____.

4. Aportes voluntarios a pensión SI () NO (☒): (Diferente al aporte Obligatorio) anexo certificación¹.

¹ El certificado con el pago de los intereses en préstamos para vivienda efectuados en el año 2025, o los certificados del pago de medicina prepagada durante el 2025, se deben entregar al empleador como máximo hasta abril 15 de 2026. Mientras tanto, hasta que le llegue este certificado, el empleador o pagador seguirá usando el mismo valor mensual que usó en las depuraciones de 2025

5. Aporte cuenta AFC SI () NO (☒); Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta _____

6. Autorizo me sea aplicada una tarifa superior a la expresada en el artículo 383 del Estatuto tributario (Tarifa de Retención por Ingresos Laborales) SI () NO (☒);

Favor indicar la tarifa ()%

Si en numeral 6 marco **SI** dirijase al numeral 9, si respondió NO seguir con las preguntas de la 7 a la 8:

7. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea. Manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí y ninguna otra persona está haciendo uso de este beneficio:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO

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 (\$1,675.968) por concepto de dependientes.

8. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

8.1. Pagos adicionales por salud SI () NO (☒): Certificación de medicina prepagada, plan complementario o póliza de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior. (Diferente al aporte Obligatorio) anexo certificación.

8.2. Intereses de vivienda: Certificación del crédito hipotecario o leasing para adquirir vivienda expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior. SI () NO (☒) anexo certificación.

8.2.1. El crédito fue tomado por más de una persona, solicito tomar solo el ()% para la deducción.

8.2.2. Solicito que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario. SI () NO ()

9. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a mi categoría tributaria.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con los requerimientos de la Ley 1581 de 2012 y a lo establecido en la política de tratamiento y Protección de datos personales, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza al Invima para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de adelantar el trámite de su solicitud. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar

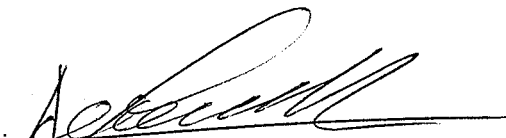
quejas ante el Invima por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá a los 16 días del mes de Febrero del 2026

Firma:

Nombres y Apellidos:

C.C.


Edwin Ayencia Aravaca García
8102476

Certificación Bancaria

Viernes, 13 de febrero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que EDWIN ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA identificado(a) con CC 8102476, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	55147283031	2015-08-27	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correospechoso@bancolombia.com.co