

	FORMATO	Página 1 de 1
	ORDENACIÓN DE PAGOS FIDEICOMITENTE MINDEFENSA (PAP-FONDETEC)	Código: DT-F-031
		Versión:4
		Vigente a partir de: 30 de enero de 2026

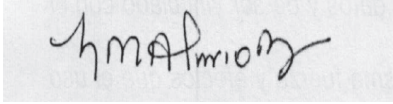
Espacio para el Adhesivo de Correspondencia Fiduprevisora	Fecha	DD	MM	AAAA	Consecutivo Externo	OP2026000538
				16/04/2026		
					Código Negocio Fiduprevisora	310517
					Nombre del Negocio	PAP MINDEFENSA NACIONAL FONDETEC

A. BENEFICIARIO PRINCIPAL						
Tipo Doc	Número	Nombre	Régimen Contributivo			
CC	91244655	ALBERTO SANCHEZ RAMOS	No responsable de IVA			
Método de Pago		Banco	Sucursal	Tipo Cuenta	Número Cuenta	
☒	Transf. Electrónica	Otro ¿Cual?	BANCOLOMBIA	PRINCIPAL	AHORROS	20055793659
☐	Cheque					

Concepto	HONORARIOS	VALOR TOTAL (Incluido Valor IVA, Consumo y Legalizaciones)
Descripción del Pago	Pago 2 de 11, prestar los servicios profesionales como abogado defensor, para la defensa técnica en las jurisdicciones Penal Ordinaria, Penal Militar, Disciplinaria y ante el Sistema Integral de Verdad, Justicia, Reparación y No Repetición - SIVJNRN - JEP e instancias internacionales, de los usuarios del Fondo en el marco del Sistema de Defensa Técnica y Especializada de los Miembros de la Fuerza Pública - FONDETEC conforme a lo establecido en la Ley 1698 de 2013, Decreto Ley 775 de 2017 y demás normas concordantes, realizadas en el periodo del 01 al 31 de marzo de 2026, de acuerdo con el contrato 40993-002-2026.	\$ 9.000.000,00

B. BENEFICIARIOS DE ENVÍO O CESIÓN-BEC					
Número Total de Beneficiarios de Envío o Cesión:		Tipo de Cesión:	Total Parcial (*)	VALOR TOTAL	\$
Tipo Doc	Número	Nombre	Régimen Contributivo		
Banco	Sucursal	Tipo Cuenta	Número Cuenta		

(*) Indicar el valor a girar a los beneficiarios de Envío/Cesión, teniendo en cuenta el valor neto, resultado de los descuentos tributarios y otros generados al beneficiario principal.
NOTA: En caso de requerirse más de un beneficiario de envío o cesión, se deberá adjuntar la relación debidamente firmada de terceros con la información indica.

C. FIRMAS	
Elaboró <u>WILSON ARLEY MENDOZA</u>	
Revisó <u>JULIANA ORTIZ MEJIA</u>	
LUZ MARINA ALMARIO BURBANO Directora Encargada de las Funciones de FONDETEC	
Conceptos:	ANTICIPO, ARRENDAMIENTO, COMPRAS, EMBARGOS, FALLOS JUDICIALES, HONORARIOS, IMPUESTOS, NÓMINA LABORAL, NÓMINA PENSIONAL, OBRA PÚBLICA, PARAFISCALES, REEMBOLSOS, RENDIMIENTOS, SEGUROS, SERVICIO ASEO, SERVICIO GENERAL, SERVICIO HOTEL, SERVICIO TEMPORAL, SERVICIO TRANSPORTE, SERVICIO VIGILANCIA, SERVICIOS OTROS, SERVICIOS PÚBLICOS, UTILIDADES, VIATICOS EMPLEADOS, ¿OTRO, CÚAL?

	FORMATO	Página: 1 de 1
	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: DT-F-030
		Versión: 5
Vigente a partir de: 09 de enero de 2026		

PAP MINDEFENSA NACIONAL - FONDETEC

NIT. 830.053.105-3

NºDOCUMENTO SOPORTE

Ciudad y Fecha: SANTA MARTA 13 DE ABRIL DE 2026

Nombres y Apellidos: ALBERTO SANCHEZ RAMOS

Nº Cédula de Ciudadanía: 91.244.655

Dirección: CALLE 30 N°4 A 67 Barrio Manzanares Santa Marta (Magdalena)

Teléfono: 3118682994

La suma total (valor números): 9´000.000

(Valor en letras): NUEVE MILLONES DE PESOS

Tener en cuenta que para el caso de la adquisición de bienes o servicios de los responsables de IVA debe generarse bajo Factura de Venta con el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario y si esta obligado a facturar electrónicamente con las condiciones del D.U.R 358 DE 2020. (conforme normas vigentes)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	SUB TOTAL	TOTAL
	PAGO 02/11 EL CONTRATISTA BAJO SU AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DEFENSOR, PARA LA DEFENSA TÉCNICA EN LAS JURISDICCIONES PENAL ORDINARIA, PENAL MILITAR, DISCIPLINARIA Y ANTE EL SISTEMA INTEGRAL DE VERDAD, JUSTICIA, REPARACIÓN Y NO REPETICIÓN - SIVJNR - JEP E INSTANCIAS INTERNACIONALES, DE LOS USUARIOS DEL FONDO EN EL MARCO DEL SISTEMA DE DEFENSA TÉCNICA Y ESPECIALIZADA DE LOS MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA - FONDETEC CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1698 DE 2013, DECRETO LEY 775 DE 2017 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 40993-002-2026, FAVOR REALIZAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS N° 2005-579-36 59 DE BANCOLOMBIA.	\$ 9.000.000	\$ 9.000.000
			\$ 9.000.000

Nota: Adjuntar copia de RUT

Modelo conforme a requisitos de normatividad vigente

CERTIFICADO PARA RETENCIONES 2026

Yo, certifico que de acuerdo al Art 383 E.T.N Parágrafo 2, que:

1. El servicio prestado corresponde a una actividad donde el factor intelectual es determinante.	SI	☒	NO	☐
2. El año gravable anterior tuvo ingresos o ventas mayores a 3.500 UVT \$174,296,500 (valor UVT 2025 \$49,799) VARIA CONFORME CAMBIO DE LA UVT CADA AÑO (conforme normatividad vigente)	SI	☐	NO	☒
3. El año gravable anterior declaré impuesto de renta en Colombia.	SI	☒	NO	☐

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información consignada en este documentos es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera.

Certifico bajo la gravedad del juramento, que los Aportes a Seguridad Social y Aportes a Riesgos Profesionales, corresponden del mes de marzo de 2026, los cuales fueron pagados el día 30 de marzo de 2026 mediante la planilla No. 84643733 por la suma de \$ 468.800 aportes correspondientes al desarrollo de las actividades del contrato 40993-002-2026, suscrito entre el PAP MINDEFENSA NACIONAL FONDETEC y Alberto Sánchez Ramos.

De igual manera, el IBC de la planilla pagada de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales anexa, corresponde al 40% de los honorarios mensuales pactados en el contrato indicado conforme las normas legales vigentes.

ANEXOS (No aplica para el trámite de reconocimiento de gastos de viaje)

1. Planilla(s) PILA pagada	SI ☒	NO ☐
2. Aporte AFC	SI ☐	NO ☒
3. Aporte Pensión Voluntaria	SI ☐	NO ☒
4. Certificación intereses de vivienda pagados en el año gravable anterior	SI ☐	NO ☒
5. Certificación de Entidad Promotora de Salud sobre aporte Medicina Prepagada	SI ☐	NO ☒
6. Certificación de dependientes	SI ☐	NO ☒

6.1 Si su respuesta es si, relacione los dependientes:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COMPLETOS	EDAD	PARENTESCO

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

CONDICIÓN	MARQUE (X)
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	☐
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	☐
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	☐
El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	☐
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	☐

REF. En desarrollo del Contrato de Fiducia Mercantil irrevocable de administración y pagos No. 024 de 2014.


Firma del Beneficiario del Pago

Nombre y apellidos: ALBERTO SANCHEZ RAMOS

Identificación: 91244655



Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional,
no está autorizado su reproducción total o parcial

EQUIPO:	Penal y Disciplinario									
En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligaciones con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato así:										
Objeto del Contrato: EL CONTRATISTA: el contratista bajo su autonomía e independencia, se obliga con el contratante a prestar los servicios profesionales como abogado defensor, para la defensa técnica en las jurisdicciones penal ordinaria, penal militar, disciplinaria y ante el sistema integral de verdad, justicia, reparación y no repetición – SIVJRRN – JEP e instancias internacionales, de los usuarios del fondo en el marco del sistema de defensa técnica y especializada de los miembros de la fuerza pública - fondetec conforme a lo establecido en la ley 1698 de 2013, decreto ley 775 de 2017 y demás normas concordantes										
Contrato No:	40993-002-2026	Fecha de suscripción del contrato:	27/01/2026			Nombre del contratista:	Alberto Sánchez Ramos			
Fecha de Inicio (Según Acta de Inicio):	24/02/2026		Fecha de Finalización:			31/12/2026				
No. de factura o documento equivalente, sí aplica:		Contrato con modificaciones (marque con una X)	SI		NO	X	NIT / C.C contratista:	91244655		
Comprobante de ingreso al almacén, sí aplica:		Pago número:	2	DE	11	Período a pagar:	DE:	1/03/2026	A:	31/03/2026
Porcentaje de avance de ejecución a la fecha de certificación:	11%									
ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:										
1. Que los productos, bienes o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el período referido, y se encuentran detallados en el informe de actividades presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato. 2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales. 3. Que recibido el producto, bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.										
INFORMACIÓN FINANCIERA										
CONCEPTO DEL GASTO							MONTO A PAGAR			
Marque con una X según corresponda		Descripción del Gasto								
Honorarios	x	PAGO 2 /11 A EL CONTRATISTA BAJO SU AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DEFENSOR, PARA LA DEFENSA TÉCNICA EN LAS JURISDICCIONES PENAL ORDINARIA, PENAL MILITAR, DISCIPLINARIA Y ANTE EL SISTEMA INTEGRAL DE VERDAD, JUSTICIA, REPARACIÓN Y NO REPETICIÓN – SIVJRRN – JEP E INSTANCIAS INTERNACIONALES, DE LOS USUARIOS DEL FONDO EN EL MARCO DEL SISTEMA DE DEFENSA TÉCNICA Y ESPECIALIZADA DE LOS MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA - FONDETEC CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1698 DE 2013, DECRETO LEY 775 DE 2017 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES .					\$ 9.000.000,00			
Gastos de desplazamiento										
Bienes y Servicios										
Tipo de moneda	Pesos colombianos				Total (valor a Pagar)		9.000.000			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		Alfonso Daza Gonzlez.								
FIRMA:										
ROL O CARGO:		SUPERVISOR DE CONTRATO								
 Defensa  iContec  IQNET ISO 9001 00-505716-1 Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial										

PAGADO 30/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBERTO SANCHEZ RAMOS		
Documento	CC91244655	Dirección	Calle 20 C N 44 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118682994
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	RET P	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 91244655	ALBERTO SANCHEZ RAMOS	59	03									X									0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(MIN001) ADRES MIN001	\$ 3.600.000	\$ 450.000	0,522	\$ 3.600.000	\$ 18.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.800

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
\$ 0	\$ 3.600.000	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 450.000	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.800	\$ 0	\$ 468.800



SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2026-04-03

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 91244655	ALBERTO		SANCHEZ	RAMOS	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-04-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-04-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-04-03

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-01-04	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-04-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-04-03

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

No se han reportado pensiones para esta persona.

Fecha de Corte: 2026-04-03

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2026-04-03

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141153003136			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 912446552		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
				14. Buzón electrónico 19	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 91244655	
Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 169		29. Departamento Magdalena 47		30. Ciudad/Municipio Santa Marta 001	
31. Primer apellido SANCHEZ		32. Segundo apellido RAMOS		33. Primer nombre ALBERTO	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Magdalena 47		40. Ciudad/Municipio Santa Marta 001	
41. Dirección principal CL 30 4 A 67					
42. Correo electrónico albertosanchezr1966@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6056450513		45. Teléfono 2 3118682994	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 0020		47. Fecha inicio actividad 20160105		48. Código 6910	
49. Fecha inicio actividad 20080701		50. Código 12		51. Código 2421	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 549		05- Impto. renta y compl. régimen ordinario		49 - No responsable de IVA	
Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920		55. Forma 56. Tipo Servicio 123		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 SANCHEZ RAMOS ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			