

CIUDAD: BOGOTA D.C

FECHA: 1/06/2026

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-047 de 2026

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con el trámite y respuesta de los requerimientos y solicitudes adelantados por las personas naturales, jurídicas, entidades públicas o privadas, despachos judiciales y entes de control que versen sobre el procedimiento de verificación, reconocimiento y pago de las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social. ID-116-DOP

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1/05/2026 **HASTA:** 31/05/2026

LA SUMA DE: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. (\$ 6.345.287,00)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: CARRERA 15 # 54 - 54 SUR

TELÉFONO: 3155172082



FIRMA
C.C .79512886



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2026**

Bogotá D.C., 01 de junio de 2026

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-047-2026

Durante el año gravable 2024 fue declarante de renta SI NO

1. Declaro bajo gravedad de juramento que al terminar el año 2026 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 (*)
TI	1025563360	MARIA JOSE AREVALO ALDANA	A

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

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



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2026**

- 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.

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.

- 3. 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 2025; 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.
- 4. 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.
- 5. 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.

- 6. Declaro que consigné a Medicina prepagada, servicios complementarios de salud, la suma de (\$), que no supera las 16 UVT mensuales



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2026**

7. 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)
8. 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:

FRANCISCO JAVIER AREVALO AREVALO
Cédula de ciudadanía No. 79.512.886 de Bogotá
Bogotá D.C., 01/06/2026

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 25 de marzo de 2026, registra:

VALOR DE CUOTA:	\$753.796,35
VALOR DE SEGURO:	\$59.572,72
SALDO VENCIDO:	\$0,00
VALOR DEUDA TOTAL:	\$112.833.907,75

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

Dada en Bogotá a los veinte y cinco (25) días del mes de marzo de 2026.



SANDRA VELEZ TANNUS
Gerente Cartera

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

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
NIT 899.999.284-4
CERTIFICADO SOBRE LEASING HABITACIONAL
AÑO GRAVABLE 2025

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: 31/12/2024	\$107.478.009
Saldo Capital a 31/12/2025	\$111.018.176
Saldo Intereses a 31/12/2025	\$470.511
Saldo Seguros a 31/12/2025	\$61.859
Saldo Otros cobros a 31/12/2025	\$0
Saldo total a 31/12/2025	\$111.550.546
Anticipo Cuotas futuras	\$298
Pagos del Periodo Capital:	\$2.036.264
Pagos del Periodo Intereses:	\$5.900.568
Pagos del periodo intereses de mora:	\$904
Pagos del Periodo Seguros y Otros:	\$889.349
Pagos efectuados por terceros:	\$3.626
Deducible por intereses y corrección monetaria hasta la suma de:	\$7.936.832

Para préstamos de adquisición de vivienda, la deducción estará limitada a 1,200.00 UVT equivalentes a \$59.759.000 para el año gravable 2025 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: 31/12/2025

Sede principal
 Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Télefono: 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.025.563.360**
AREVALO ALDANA

APELLIDOS
MARIA JOSE

NOMBRES

Maria

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

04-NOV-2018

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

04-NOV-2036

O-

F

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

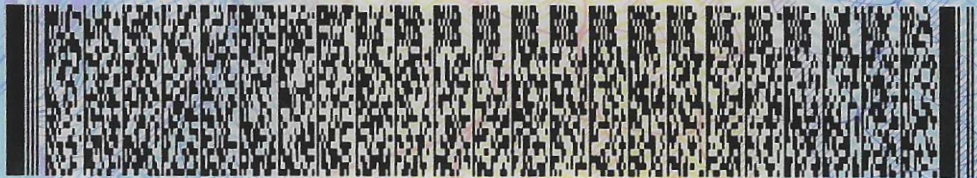
SEXO

09-FEB-2026 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Hernán Penagos Giraldo

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



P-1500150-01547116-F-1025563360-20260221

0151027105A 1

8518129441