

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



Acta No: 33820
Fecha de Radicación: 25-06-2026

LUGAR Y FECHA : **APARTADO. 25 de JUNIO del 2026**

INTERVIENEN : **SS. VARGAS PEREZ ALFREDO LEONARDO**
Supervisor de contrato No 089-ICFE-2026

ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ
C.C. 71982259
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL Primer (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL
CONTRATO DE Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión No.
089-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 APARTADO, el día 25 de JUNIO del 2026, se reunieron las siguientes personas:
SS. VARGAS PEREZ ALFREDO LEONARDO supervisor del contrato No 089-ICFE-2026 y
ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ 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 089-ICFE-2026.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	02 de noviembre del 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	02 de febrero del 2026
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	El plazo de ejecución será hasta el 02 de noviembre del 2026
VALOR DEL CONTRATO: (\$)	\$ 22.500.000,00
MODALIDAD DE CONTRATO:	Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	9 Meses
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	\$ 22.500.000,00

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

II. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
<p>1. AREAS COMUNES: (ADECUACION DE PARQUEADEROS NUEVOS PARA EL EDIFICIO CAPURGANA Y DARIEN EN DONDE SE REALIZO EL CORTE Y SOLDADURA DE LA ESTRUCTURA SE PINTA ESTRUCTURA DEMARCA PISO INSTALA LAS CUBIERTAS DE ESTE).</p> <p>2. CASA APB 11: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN Y ENCHAPE DE NUEVA COCINA, ESTUCO Y PINTURA GENERAL DEL INMUEBLE ADECUACIÓN CLOSET INSTALACIÓN DE PUERTA).</p> <p>3. CASA APB 12: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN Y ENCHAPE DE NUEVA COCINA, ESTUCO Y PINTURA GENERAL DEL INMUEBLE ADECUACIÓN CLOSET INSTALACIÓN DE PUERTA).</p> <p>4. CASA APB 43: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN ESTUCO Y PINTURA DEL INMUEBLE ADECUACIÓN DE LOS CLOSET Y ACABADOS EN GENERAL).</p>	SE RECIBIERON A SATISFACCION LOS SERVICIOS PRESTADOS
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

III. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	9 Meses
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	2 Meses y 18 Días
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	2 Meses y 18 Días
PENDIENTE POR EJECUTAR:	6 Meses y 13 Días

VALOR CONTRATO INICIAL		\$	\$ 22.500.000,00
VALOR CORTE 001	\$	\$ 4.300.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$	\$ 18.200.000,00	
SUMAS IGUALES	\$	\$ 22.500.000,00	\$ 22.500.000,00

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

IV. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	PERIODO	CUMPLE	
			SI	NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)	Febrero, Marzo	☒	☐
2	Informe de Supervisión	Febrero - Abril	☒	☐
3	Cuenta(s) de cobro No. 1	VALOR	☒	☐
		\$ \$ 4.300.000,00		

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal **CR. LUIS EDUARDO VARGAS MORALES** 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 APARTADO, 25 de JUNIO del 2026.

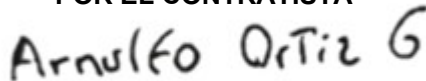
POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO



Sargento Segundo. **ALFREDO LEONARDO VARGAS PEREZ**
Administrador Seccional Apartado
Instituto de Casas Fiscales del Ejército

SS. VARGAS PEREZ ALFREDO LEONARDO
Supervisor de contrato No 089-ICFE-2026

POR EL CONTRATISTA



ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ
C.C. 71982259
Contratista



VoBo: **JUAN DIEGO NIÑO BARCO**
Auxiliar de 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”		089-ICFE-2026				
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN				
		DÍA	MES	AÑO		
		26 de enero del 2026				
CONTRATISTA	ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ Cédula de Ciudadanía No. 71982259 Contratista					
FORMA DE PAGO	VIGENCIA 2026		VALOR			
	CORTE 001	\$	\$ 4.300.000,00			
	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$	\$ 18.200.000,00			
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	\$ 22.500.000,00			
SUPERVISOR	SS. VARGAS PEREZ ALFREDO LEONARDO					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 22.500.000,00					
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 02 de noviembre del 2026					
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 22.500.000,00					
FECHA FINAL DE ENTREGA	02 de noviembre del 2026					
PERIODO DEL INFORME						
MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Primer (1)	02 de febrero del 2026			20 de abril del 2026		
UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO		TIEMPO FALTANTE		
MESES / DÍAS	9 Meses	2 Meses y 18 Días		6 Meses y 13 Días		
Porcentaje	100%	19,11%		80,89%		
BALANCE DEL CONTRATO						
VALOR CONTRATO INICIAL			\$	\$ 22.500.000,00		
CORTE 001	\$	\$ 4.300.000,00				
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$	\$ 18.200.000,00				
SUMAS IGUALES	\$	\$ 22.500.000,00	\$	\$ 22.500.000,00		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS		OBSERVACIONES
<p>1. AREAS COMUNES: (ADECUACION DE PARQUEADEROS NUEVOS PARA EL EDIFICIO CAPURGANA Y DARIEN EN DONDE SE REALIZO EL CORTE Y SOLDADURA DE LA ESTRUCTURA SE PINTA ESTRUCTURA DEMARCA PISO INSTALA LAS CUBIERTAS DE ESTE).</p> <p>2. CASA APB 11: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN Y ENCHAPE DE NUEVA COCINA, ESTUCO Y PINTURA GENERAL DEL INMUEBLE ADECUACIÓN CLOSET INSTALACIÓN DE PUERTA).</p> <p>3. CASA APB 12: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN Y ENCHAPE DE NUEVA COCINA, ESTUCO Y PINTURA GENERAL DEL INMUEBLE ADECUACIÓN CLOSET INSTALACIÓN DE PUERTA).</p> <p>4. CASA APB 43: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN ESTUCO Y PINTURA DEL INMUEBLE ADECUACIÓN DE LOS CLOSET Y ACABADOS EN GENERAL).</p>		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES		OBSERVACIONES
Continuar con el servicio de acuerdo con lo contratado		NINGUNA
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	 <p>Sargento Segundo. ALFREDO LEONARDO VARGAS PEREZ Administrador Seccional Apartado Instituto de Casas Fiscales del Ejército</p> <p>Nombre: SS. VARGAS PEREZ ALFREDO LEONARDO Supervisor Contrato No 089-ICFE-2026</p>	

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

Certificación Bancaria

Martes, 23 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 71982259, 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 AHORROS	83184345946	2025-05-15	Activo	\$ 7,844.21

***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**

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 correosospchoso@bancolombia.com.co

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. APARTADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ**

NIT O RUT 71982259

DIRECCION: BARRIO OBRERO CALLE 80 CASA 26

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 1

FECHA DE EXPEDICIÓN: 20 de abril del 2026

***“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 089-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”.

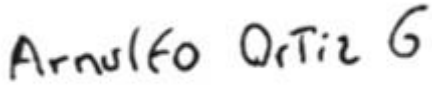
VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (**\$ \$ 4.300.000,00**)
M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. **831-843459-46**

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 Artículo 511 de
E. T. no estoy obligado a expedir facturación de venta.

Cordialmente,


ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ
CC. No 71982259
Contratista

APARTADO, 20 de abril del 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 ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ C.C. 71982259 EXPEDIDA EN TURBO CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 089-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.

Arnulfo Ortiz G

ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ

CC. 71982259 de TURBO

Contratista

APARTADO. 20 de abril del 2026

Señor Sargento Viceprimero

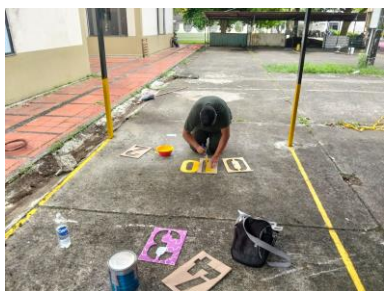
SS. VARGAS PEREZ ALFREDO LEONARDO

Supervisor Contrato No 089-ICFE-2026

ASUNTO: Informe de Actividades

Respetuosamente me permito enviar al señor Sargento Viceprimero Supervisor del contrato No 089-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”, las actividades realizadas durante el 02 de febrero del 2026 hasta el 20 de abril del 2026 así:

1. AREAS COMUNES: (ADECUACION DE PARQUEADEROS NUEVOS PARA EL EDIFICIO CAPURGANA Y DARIEN EN DONDE SE REALIZO EL CORTE Y SOLDADURA DE LA ESTRUCTURA SE PINTA ESTRUCTURA DEMARCA PISO INSTALA LAS CUBIERTAS DE ESTE).
2. CASA APB 11: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN Y ENCHAPE DE NUEVA COCINA, ESTUCO Y PINTURA GENERAL DEL INMUEBLE ADECUACIÓN CLOSET INSTALACIÓN DE PUERTA).
3. CASA APB 12: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN Y ENCHAPE DE NUEVA COCINA, ESTUCO Y PINTURA GENERAL DEL INMUEBLE ADECUACIÓN CLOSET INSTALACIÓN DE PUERTA).
4. CASA APB 43: (SE REALIZA LA ADECUACIÓN DE LA CASA SE REALIZO INSTALACIÓN DE CIELO RAZO EN PVC ADECUACIÓN ESTUCO Y PINTURA DEL INMUEBLE ADECUACIÓN DE LOS CLOSET Y ACABADOS EN GENERAL).





Cordialmente;

Arnulfo Ortiz G
ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ
 CC. 71982259
 Contratista

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71982259**, se encuentra afiliado/a desde **11/10/2000** 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 12 de diciembre de 2025.



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.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4051643

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ, identificado con Cedula Ciudadania 71982259 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación: Cedula Ciudadania 71982259
Nombres y apellidos: ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ
Nivel de Sisbén: No Aplica
Grupo Sisbén:
Fecha de afiliación: 2024-08-01
Ciudad: CAREPA
Régimen: SUBSIDIADO
IBC: NO APLICA
Estado de afiliación: Activo
Modelo de liquidación: CAPITA
Fecha de retiro:
Semanas de afiliación: 71

El presente documento fue generado el 2025-12-12 12:35:03, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES
SAVIA SALUD EPS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71982259		ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera87 # 50-94sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7846936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	394028141		9502567395	I	2026/03/13	2026/06/16	NEQUI	\$532,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC 71982259	ORTIZ ARNULFO	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS040	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71982259		ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera87 # 50-94sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7846936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	394028141	9502567395	I	2026/03/13	2026/06/16	NEQUI	95	\$532,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$18,500	\$0	\$298,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$18,500	\$0	\$298,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$14,400	\$0	\$233,300	
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$218,900	\$14,400	\$0	\$233,300	
TOTAL				1	\$499,100	\$32,900	\$0	\$532,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 71982259		ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera87 # 50-94sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7846936	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	201069639	9502760920	I	2026/04/16	2026/04/07	NEQUI	0	\$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	71982259	ORTIZ ARNULFO	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS040	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71982259		ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera87 # 50-94sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7846936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	201069639	9502760920	I	2026/04/16	2026/04/07	NEQUI	0	\$499,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$499,100	\$0	\$0	\$499,100	

CIUDAD Y FECHA: Bogotá 06 de ENERO de 2026

Señores **INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO**
Bogotá

Yo, **ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ**

Identificado con la cédula de ciudadanía No **71.982.259**

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: VALDIRIS CECILIA VELASQUEZ
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: CC. 50.976.795
PARENTESCO: COMPAÑERA

NOMBRE: JULIAN ALEJANDRO ORTIZ PALACIO
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: TI. 1.040.362.526
PARENTESCO: HIJO

NOMBRE: YENIFER ORTIZ MOSQUERA
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: CC. 1.079.294.289
PARENTESCO: HIJA

- Deducción por aportes a salud (medicina propagada, 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** (☐) **diferentes a los obligatorios -** (anexar soporte de pago de aportes mensuales).
- 5) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO** (☒) **SI** (☐) pertenezco al Régimen Simple de Tributación.
- 6) 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.

Arnulfo Ortiz 6

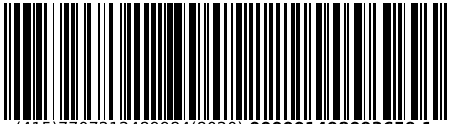
NOMBRE: **ARNULFO ORTIZ GUTIERREZ**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: **71.982.259**

DIRECCIÓN: **CALLE 72 N°64-17 ACAIDANA 1 CAREPA - ANTIOQUIA**

NUMERO CELULAR: **3136218487**

CORREO ELECTRONICO: **ARNULFOORTIZGUTIERREZ2021@GMAIL.COM**

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14980936591			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498093659 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 1 9 8 2 2 5 9		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		14. Buzón electrónico 1 1	
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 1 9 8 2 2 5 9			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Turbo 0 5		8 3 7	
31. Primer apellido ORTIZ		32. Segundo apellido GUTIERREZ		33. Primer nombre ARNULFO		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Antioquia 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Carepa 0 5		1 4 7	
41. Dirección principal BRR OBRERO CL 80 CA 26							
42. Correo electrónico arnulfoortizgutierrez2021@gmail.com							
43. Código postal 0		44. Teléfono 1 3 1 3 6 2 1 8 4 8 7		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 3 3 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 0 2, 1 0	48. Código 4 3 1 2	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 9, 0 8, 0 1	50. Código 1 2	51. Código 7 2 1 2	0	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 ORTIZ GUTIERREZ ARNULFO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			