Bucaramanga, 16 de abril de 2021

Doctor
**ÓSCAR RENÉ DURÁN ACEVEDO**
Jefe Oficina Jurídica
Presente

Referencia: Adjunto documentos del contrato **CO1.PCCNTR.2247414 del 11 de febrero de 2021,** Consecutivo archivo contrato Guane No 00000404

En mi calidad de supervisora del contrato de prestación de servicios profesionales No. **CO1.PCCNTR.2247414 del 11 de febrero de 2021** – Consecutivo FOREST No 00000404, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y VÍCTOR EDUARDO GUALDRÓN RUEDA** con objeto **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL – PERIODISTA EN EL DESPACHO DEL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER";** comedidamente me permito allegar lo siguiente:

- Informe de Actividades No 02
- Informe de Supervisión No 02
- Cuenta de Cobro No 02
- Planilla de Pago Salud – Pensión – ARL mes de marzo de 2021
- Certificación Bancaria
- Certificación de Aportes Seguridad Social y Obligaciones Tributarias

Para que se actualice el sistema y se archive en el expediente respectivo.

Cordialmente,

**KATHERIN SUAREZ RUIZ**
Supervisora Contrato

**Proyectó:** Katherin Suarez Ruiz - Asesor



Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 2

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | | | | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | | |
| CONTRATO No. Y FECHA: | | | | **No. CO1.PCCNTR.2247414 DEL 11 DE FEBRERO DE 2021** | | |
| CONTRATISTA: | | | | **VÍCTOR EDUARDO GUALDRÓN RUEDA** | | |
| Nit o C.C. No. | | | | **1.098.718.018** | | |
| OBJETO: | | | | **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL – PERIODISTA EN EL DESPACHO DEL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"** | | |
| VALOR INICIAL: | | | | **VEINTIUN MILLONES DE PESOS COP ( $ 21.000.000)** | | |
| VALOR ADICIONAL: | | | | NO APLICA | | |
| PLAZO INICIAL: | | | | **SEIS (06) MESES** | | |
| PLAZO ADICIONAL: | | | | NO APLICA | | |
| SUPERVISOR: | | | | **KATHERIN SUAREZ RUIZ,** mediante acto de designación de supervisor del 10 de febrero de 2021 | | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | | | | **15 DE FEBRERO DE 2021** | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN | Nº | Nº | Nº Nº | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| ACTA DE REINICIACIÓN | Nº | Nº | Nº Nº | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | | | | **14 DE AGOSTO DE 2021** | | |
| MUNICIPIO: | | | | **Bucaramanga** | | |
| OFICINA GESTORA: | | | | **Secretaría de General** | | |
| VALOR A PAGAR | | | | **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($ 3.500.000)** | | |
| PERIODO DE PAGO: | | | | DESDE: **15-03-2021** | | HASTA: **14-04-2021** |

| ITEM | ACTIVIDADES GENERALES | ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar el cubrimiento periodístico de las fuentes asignadas por el supervisor del contrato. | - Cubrimiento periodístico en la entrega de 53 resoluciones de cesión a título gratuito en el municipio de Cimitarra, Santander, en compañía del Gobernador.<br>- Viaje a Cimitarra, Santander, a realizar con anticipación las historias de las familias santandereanas que reciben los títulos y son legalmente propietarios.<br>- Cubrimiento periodístico en el municipio de Cimitarra, Santander, de la entrega del complemento alimentario Ración para Preparar en Casa del Programa de Alimentación Escolar (PAE).<br>- Cubrimiento periodístico del encuentro de FONTUR y la Secretaría de Cultura y | Físico (anexos, informes de actividades) |

Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Turismo de Santander.<br>- Cubrimiento periodístico en el corregimiento Palmas de Guayabito, del lanzamiento el plan 'Semana Santa Segura y con Autocuidado'. | |
| **2** | Apoyar en notas informativas, según las fuentes asignadas por el supervisor del contrato. | - Realicé boletín de prensa Familias santandereanas son legalmente propietarias de sus viviendas.<br>- Realicé revisión del boletín de prensa En un proceso transparente, Gobernación de Santander adjudicó contratos del PAE para el resto del año escolar.<br>- Realicé revisión del comunicado de prensa No. 18 sobre denuncias de posibles documentos falsos en adjudicación del PAE Santander.<br>- Realicé revisión del boletín de prensa Más de 20 mil mujeres de la provincia Guanentá se verán beneficiadas con la tercera Casa de Mujeres Empoderadas. | Físico (anexos, informes de actividades) |
| **3** | Realizar el monitoreo de medios digitales, radiales, escritos y televisivos, de acuerdo a las asignaciones del contrato. | En este periodo comprendido entre el 15 de marzo y el 14 de abril de 2021, no fue asignada esta actividad. Sin embargo, cuando hay noticias de la Gobernación de Santander en la W Radio, se comparte la información, ya que me fue asignado el monitoreo. | Físico (anexos, informes de actividades) |
| **4** | Guardar confidencialidad con los documentos y archivos de propiedad de la Gobernación de Santander. | No se ha conocido situación alguna que permita inferir el incumplimiento del contratista de la obligación acá prevista. | No se ha conocido situación alguna que permita inferir el incumplimiento del contratista de la obligación acá prevista. |
| **5** | Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato. | Consejos semanales de redacción con el equipo de periodistas. | Soporte imagen de la reunión. (anexos informes de actividades) |
| **6** | Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el Objeto Contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los 5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar. | El contratista ha presentado el informe correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de marzo de 2021 y el 14 de abril de 2021. | Informe de actividades |
| **7** | Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual. | - Información para el minuto a minuto de la entrega de títulos de predios en el municipio de Cimitarra, Santander.<br>- Formatos de solicitud de cubrimiento de cámara para diferentes eventos de la Secretaría de Vivienda y | Físico (anexos, informes de actividades) |

Escaneado con CamScanner

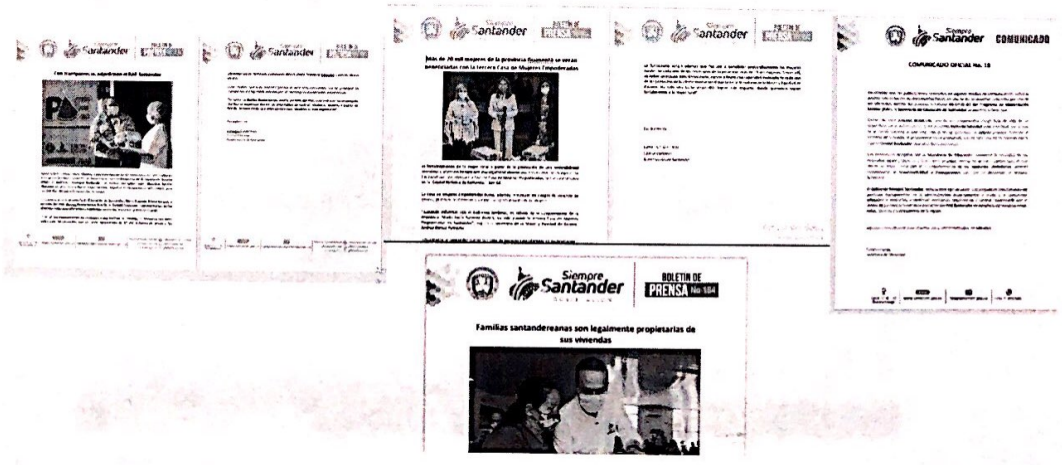
| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Hábitat Sustentable de Santander.<br>- Realización de Copys para publicación en redes sociales de las diferentes actividades de la Secretaría de Vivienda y Hábitat Sustentable.<br>- Información actividades Secretaría de Vivienda y Hábitat Sustentable.<br>- Revisión de los guiones de televisión. | |

**EVIDENCIAS**

**Cubrimientos.**

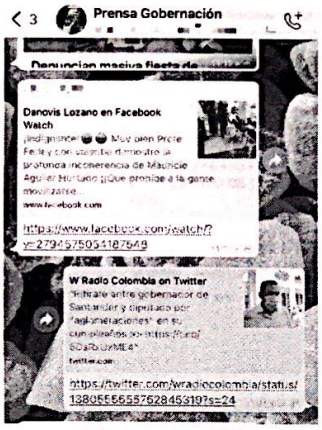



**Boletines de prensa, historias y cápsulas.**

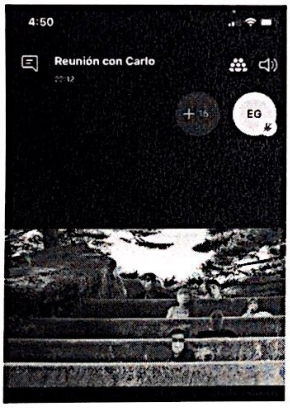



Escaneado con CamScanner

## Monitoreos de medios



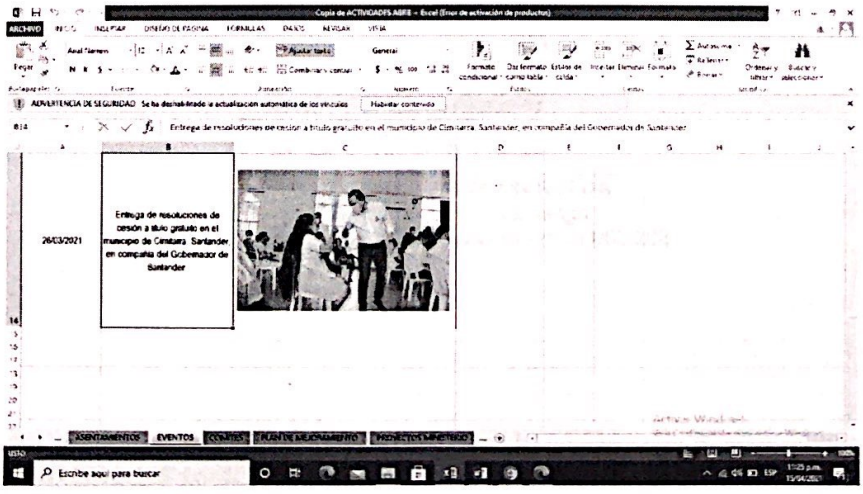

## Reuniones y consejos de redacción



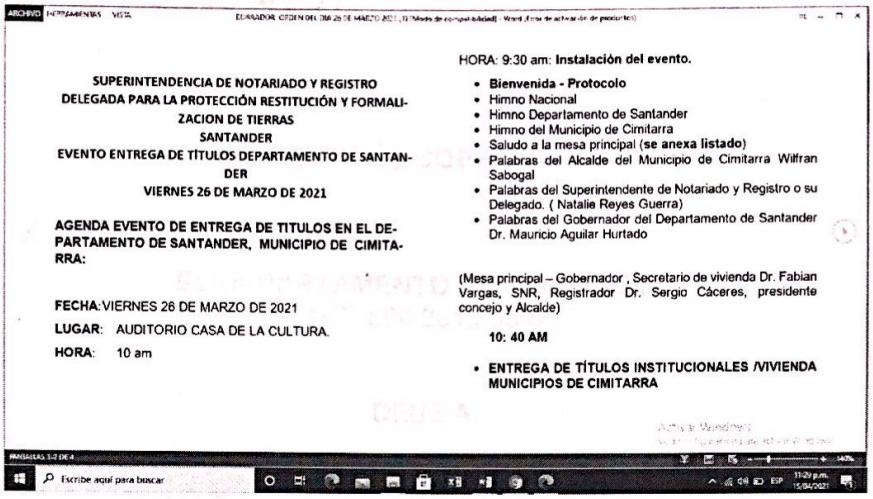




## Obligaciones requeridas




Escaneado con CamScanner



**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**
**DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN RESTITUCIÓN Y FORMALI-ZACION DE TIERRAS**
**SANTANDER**
**EVENTO ENTREGA DE TÍTULOS DEPARTAMENTO DE SANTAN-DER**
**VIERNES 26 DE MARZO DE 2021**

**AGENDA EVENTO DE ENTREGA DE TITULOS EN EL DE-PARTAMENTO DE SANTANDER, MUNICIPIO DE CIMITA-RRA:**

**FECHA**: VIERNES 26 DE MARZO DE 2021
**LUGAR**: AUDITORIO CASA DE LA CULTURA.
**HORA**: 10 am

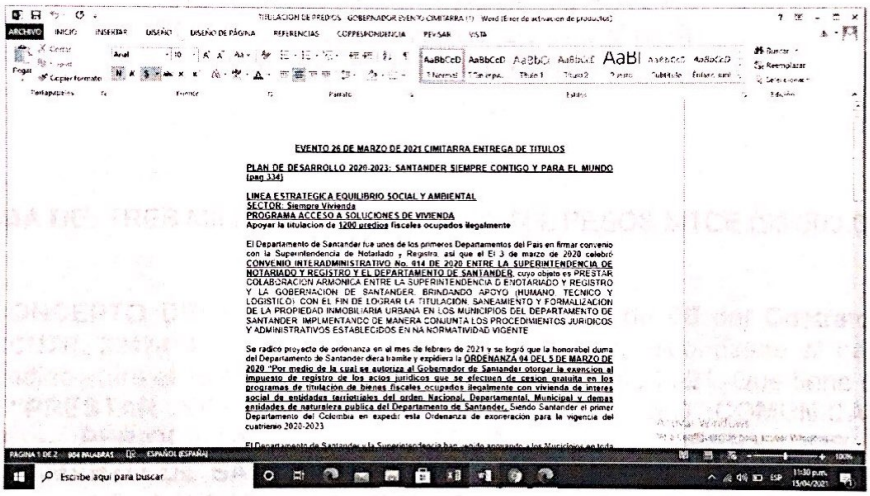
HORA: 9:30 am: **Instalación del evento.**

- **Bienvenida - Protocolo**
- Himno Nacional
- Himno Departamento de Santander
- Himno del Municipio de Cimitarra
- Saludo a la mesa principal (**se anexa listado**)
- Palabras del Alcalde del Municipio de Cimitarra Wilfran Sabogal
- Palabras del Superintendente de Notariado y Registro o su Delegado. ( Natalie Reyes Guerra)
- Palabras del Gobernador del Departamento de Santander Dr. Mauricio Aguilar Hurtado

(Mesa principal – Gobernador , Secretario de vivienda Dr. Fabian Vargas, SNR, Registrador Dr. Sergio Cáceres, presidente concejo y Alcalde)

**10: 40 AM**

- **ENTREGA DE TÍTULOS INSTITUCIONALES /VIVIENDA MUNICIPIOS DE CIMITARRA**



**EVENTO 26 DE MARZO DE 2021 CIMITARRA ENTREGA DE TITULOS**

**PLAN DE DESARROLLO 2020-2023: SANTANDER SIEMPRE CONTIGO Y PARA EL MUNDO (pag 334)**

**LINEA ESTRATEGICA EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL**
**SECTOR: Siempre Vivienda**
**PROGRAMA ACCESO A SOLUCIONES DE VIVIENDA**
**Apoyar la titulacion de 1200 predios fiscales ocupados ilegalmente**

El Departamento de Santander fue unos de los primeros Departamentos del Pais en firmar convenio con la Superintendencia de Notariado y Registro asi que el El 3 de marzo de 2020 celebró **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 014 DE 2020 ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**, cuyo objeto es PRESTAR COLABORACION ARMONICA ENTRE LA SUPERINTENDENCIA D ENOTARIADO Y REGISTRO Y LA GOBERNACION DE SANTANDER BRINDANDO APOYO (HUMANO TECNICO Y LOGISTICO) CON EL FIN DE LOGRAR LA TITULACION SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA URBANA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER IMPLEMENTANDO DE MANERA CONJUNTA LOS PROCEDIMIENTOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS ESTABLECIDOS EN NA NORMATIVIDAD VIGENTE

Se radico proyecto de ordenanza en el mes de febrero de 2021 y se logró que la honorable duma del Departamento de Santander diera tramite y expidiera la **ORDENANZA 04 DEL 5 DE MARZO DE 2020 "Por medio de la cual se autoriza al Gobernador de Santander otorgar la exencion al impuesto de registro de los actos juridicos que se efectuen de cesion gratuita en los programas de titulacion de bienes fiscales ocupados ilegalmente con vivienda de interes social de entidades territoriales del orden Nacional, Departamental, Municipal y demas entidades de naturaleza publica del Departamento de Santander.** Siendo Santander el primer Departamento del Colombia en expedir esta Ordenanza de exoneracion para la vigencia del cuatrienio 2020-2023

Se expide en Bucaramanga, a los dieciséis (16) días del mes abril de 2021.

**VÍCTOR EDUARDO GUALDRÓN RUEDA**
C.C. 1.098.718.018 de Bucaramanga
Contrato Número CO1.PCCNTR.2247414 del 11/02/2021

Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | **CUENTA DE COBRO** | CÓDIGO | AP-JC-RG-129 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 03/03/2021 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 16 de abril de 2021

**CUENTA DE COBRO No. 02**

**EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
NIT. 890.201.235-6

DEBE A:

VÍCTOR EDUARDO GUALDRÓN RUEDA
CC. No. 1.098.718.018 de BUCARAMANGA
**NO RESPONSABLE DE IVA**

**LA SUMA DE:** TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MTCE ($3.500.000)

**POR CONCEPTO DE:** informe de supervisión No. 02 de 06 del Contrato No. **CO1.PCCNTR. 2247414** del 11 de Febrero de 2021; correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de Marzo de 2021 al 14 de Abril de 2021; Que tiene como objeto **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL – PERIODISTA EN EL DESPACHO DEL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**

**VÍCTOR EDUARDO GUALDRÓN RUEDA**
**C.C 1.098.718.018 de BUCARAMANGA**

Correo electrónico: vgualdron@unab.edu.co

Teléfono de contacto: 3153597278

Escaneado con CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098718018 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | VICTOR EDUARDO GUALDRON RUEDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CRA 33 A 109-09 CALDAS | TELEFONO: | 6366142 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4386020548 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2021 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/04/14 | | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994738791 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 224.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 224.000 | $ 0 | $ 224.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 224.000 | $ 0 | $ 224.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 175.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 175.000 | $ 0 | $ 0 | $ 175.000 |
| SUBTOTALES: | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 175.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 175.000 | $ 0 | $ 0 | $ 175.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.400 | $ 7.400 | $ 0 | $ 0 | $ 7.400 |
| SUBTOTALES: | | | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.400 | $ 7.400 | $ 0 | $ 0 | $ 7.400 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1098718018 | GUALDRON RUEDA VICTOR EDUARDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 906.526 | | NO |

| NOVEDADES | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN DÍAS COT | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA | PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD | PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL | PENSIÓN TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD Vr UPC | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DÍAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | PARAFISCALES CCF DÍAS COT | PARAFISCALES CCF IBC | PARAFISCALES CCF ADMIN | PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE | PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE | PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE | PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE | PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.400.000 | $ 224.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 224.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.400.000 | $ 175.000 | $ 0 | $ 175.000 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.400.000 | $109871801 | $ 7.400 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL $ 406.400**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

BBVA
Creando Oportunidades

**BBVA Colombia**
**NIT 860.003.020-1**
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente **VICTOR EDUARDO GUALDRON RUEDA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.098.718.018** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 355244534** aperturada el **26 de julio de 2017** , 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, a los **14** días del mes de **agosto** del año **2020**.

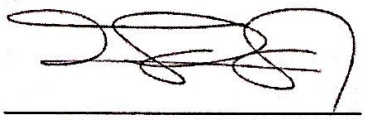
---

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

Cuenta de 10 dígitos: **0355244534**
Cuenta de 16 dígitos: **0355000200244534**
Cuenta de 20 dígitos: **00130355000200244534**

---

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

Escaneado con CamScanner

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS | CÓDIGO | AP-GF-RG-171 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 02/03/2021 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

## CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Bucaramanga, 16 de abril de 2021

Señores:
**GOBERNACIÓN DE SANTANDER**
Ciudad

Yo, **VÍCTOR EDUARDO GUALDRÓN RUEDA**, identificado(a) con documento de identidad No. **1.098.718.018** de **Bucaramanga**, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del mes de **MARZO** para gestionar el pago de los respectivos honorarios del **15** del mes de **MARZO** de **2021** al **14** del mes de **ABRIL** de **2021** por valor de **$3.500.000.00** del Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR. 2247414** de fecha **11/02/2021** suscrito con **EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

| ÍTEM | NO DE PLANILLA | PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO* | FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO* | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| Pensión | 4386020548 | Marzo - 2021 | 14 / Abril / 2021 | $224.000 |
| Salud | 4386020548 | Marzo – 2021 | 14 / Abril / 2021 | $175.000 |
| Riesgos profesionales | 4386020548 | Marzo – 2021 | 14 / Abril / 2021 | $7.400 |

**DOY CONSTANCIA QUE:**

De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.6., 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 modificados por el Artículo 9 del Decreto 2250 de 2017; al Concepto DIAN No. 001725 del 21 de Agosto de 2018 y Concepto DIAN 454 de 2020

1. La procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.** *( igualmente, para el tramite de pago la norma permite presentar la planilla de Seguridad Social del mes anterior, pero no será tenida en cuenta para bajar la base del calculo de retención en la fuente.)*

2. Los aportes a seguridad social relacionados: **SI ( )** o **NO ( X )** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones diferentes a la Gobernación de Santander?.
   De ser afirmativo, registre cual es el valor de IBC **[ $ xxxxxxxxxx ]** que corresponde a los Ingresos recibidos del **Departamento de Santander.**

3. Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

4. De conformidad con las condiciones establecidas en el **Parágrafo 3** del **Artículo 437 del Estatuto Tributario**, **SI ( ) NO ( X )** soy responsable de IVA.

5. Para el desarrollo del contrato suscrito con la Gobernación de Santander manifiesto que **SI ( )** o **NO ( X )** he contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad y acorde a los términos del contrato.

Firma: _____

**Nombre:** Victor Eduardo Gualdrón Rueda

C.C. No. 1.098.718.018

Escaneado con CamScanner