T38

**GOBERNACION DE SANTANDER**

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764011034807 Febrero 26 de 2021

Rango autorizado prefijo DSAC No 1 al 20000 vigencia 12 meses

**Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**Número** DSAC-11236

**Ciudad y fecha de operación** Bucaramanga, Noviembre 24 de 2021

**Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio:** LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA

**Nit del vendedor o de quien presta el servicio:** 1098604880-5

| CONCEPTO | VALOR PARCIAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PRESTACIÃ N DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO DE PRESTACIÃ N DE SERVICIOS PROFESIONALES 202100001842 - CO1.PCCNTR.2657744, APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL AREA JURÃ•DICA DE LA SECRETARÃ•A DE SALUD DE SANTANDER, MEDIANTE EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTRATACIÃ N, ACCIONES CONSTITUCIONALES, DERECHOS DE PETICIÃ N, Y DEMAS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÃ•A DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER PERIODO DE PAGO: 2021-10-13 - 2021-11-12 | | 4,500,000.00 |
| | **TOTAL** | **4,500,000.00** |

Generó: RODRIGUEZ OTERO MARTHA YANETH

T39

| 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, 24 de noviembre del 2021.

**CUENTA DE COBRO N°04.**

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

DEBE A:

**LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**
CC. No. 1.098.604.880 DE BUCARAMANGA
**NO RESPONSABLE DE IVA**

**LA SUMA DE:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000=)

**POR CONCEPTO DE:** informe de supervisión **04 de 05 MESES Y QUINCE (15) DÍAS** DEL Contrato No. CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021; correspondiente al periodo comprendido entre el **13-10-2021 al 12-11-2021**; Que tiene como objeto: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER, MEDIANTE EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN, ACCIONES CONSTITUCIONALES, DERECHOS DE PETICIÓN, Y DEMAS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER

**LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**
**CC. No. 1.098.604.880 DE BUCARAMANGA**
Correo electrónico: lipavaru@hotmail.com
Teléfono de contacto: 317 4364047

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | ACTA DE RECIBO PARCIAL | CÓDIGO | AP-JC-RG-07 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 7 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 18/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 04.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | | | | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. | |
| CONTRATO No. Y FECHA: | | | | CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021 | |
| CONTRATISTA: | | | | **LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA** | |
| Nit o C.C. No. | | | | **1.098.604.880 DE BUCARAMANGA** | |
| OBJETO: | | | | APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER, MEDIANTE EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN, ACCIONES CONSTITUCIONALES, DERECHOS DE PETICIÓN, Y DEMAS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER | |
| VALOR INICIAL: | | | | $24.750.000 | |
| VALOR ADICIONAL: | | | | NO APLICA | |
| ANTICIPO INICIAL (XXXX %): | | | | NO APLICA | |
| ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %): | | | | NO APLICA | |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL | | | | NO APLICA | |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC. | | | | NO APLICA | |
| PLAZO INICIAL: | | | | CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS. | |
| PLAZO ADICIONAL: | | | | NO APLICA | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | | | | **72.72%** | |
| NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO: | | | | NO APLICA | |
| Nit o C.C. DEL INTERVENTOR | | | | NO APLICA | |
| SUPERVISOR: | | | | NICEFORO RINCON GARCIA - ACTO DE DESIGNACIÓN DEL 12 DE JULIO DEL 2021. | |
| FECHA DE INICIACION: | | | | 13 / 07 / 2021 | |
| ACTA DE SUSPENSION | Nº | Nº | Nº | No aplica | No aplica | No aplica |
| ACTA DE REINICIACION | Nº | Nº | Nº | No aplica | No aplica | No aplica |
| FECHA DE TERMINACION: | | | | 27 / 12 / 2021 | |
| MUNICIPIO: | | | | **BUCARAMANGA** | |
| OFICINA GESTORA: | | | | **SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER** | |

En Bucaramanga, a los **VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2021** se reunieron, **NICEFORO RINCON GARCIA**, en calidad de Supervisora de la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y **LILIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA** quien comparece en nombre propio, como contratista, con el fin de elaborar la presenta acta de recibo parcial **N° 04** correspondiente al periodo (**día 13 mes 10 año 2021 al día 12 mes 11 año 2021**) del presente contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informes de actividades del contratista **No.04** , el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones de la contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

| | |
|---|---|
| VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL **No. 04** | $4.500.000 |
| MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%) | $ 0 |
| MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX% | $ 0 |
| **VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA** | **$4.500.000** |

SON: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000=)**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los **VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2021:**

**LILIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**
**CONTRATISTA**

**NICEFORO RINCON GARCIA**
**SUPERVISORA**

# INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 04.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. | | | | |
| CONTRATO No. Y FECHA: | CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021 | | | | |
| CONTRATISTA: | **LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA** | | | | |
| Nit o C.C. No. | **1.098.604.880 DE BUCARAMANGA** | | | | |
| OBJETO: | APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER, MEDIANTE EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN, ACCIONES CONSTITUCIONALES, DERECHOS DE PETICIÓN, Y DEMAS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER | | | | |
| VALOR INICIAL: | $24.750.000 | | | | |
| VALOR ADICIONAL: | NO APLICA | | | | |
| PLAZO INICIAL: | CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS. | | | | |
| PLAZO ADICIONAL: | NO APLICA | | | | |
| SUPERVISOR: | NICEFORO RINCON GARCIA - ACTO DE DESIGNACIÓN DEL 12 DE JULIO DEL 2021. | | | | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 13 / 07 / 2021 | | | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN | Nº | Nº | Nº | No aplica | No aplica | No aplica |
| ACTA DE REINICIACIÓN | Nº | Nº | Nº | No aplica | No aplica | No aplica |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 27 / 12 / 2021 | | | | |
| MUNICIPIO: | **BUCARAMANGA** | | | | |
| OFICINA GESTORA: | **SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER** | | | | |
| VALOR A PAGAR | **$4.500.000** | | | | |
| PERIODO DE PAGO: | DESDE: **13/10/2021** | HASTA: **12/11/2021** | | | |

| No | ACTIVIDADES GENERALES | ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EVIDENCIAS. |
|---|---|---|---|
| 1 | Brindar apoyo en la gestión, en la coordinación de los procesos administrativos sancionatorios del Grupo de Acreditación en salud y SOGC | organización foliación inventario, actualizacion base de datos para la entrega de archivo procesos administrativos sancionatorios al director de apoyo jurídico de contratación y procesos sancionatorios<br><br>Elaboración de actas para entrega de procesos administrativos sancionatorios que estaban en la dirección de desarrollo de servicios inspección vigilancia y control a la nueva dirección de apoyo jurídico de contratación y procesos sancionatorios<br><br>Actualización de formatos y apoyo en el proceso de calidad para la creación en la plataforma intranet | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 2 | Brindar apoyo en la elaboración y presentación de informes sobre la gestión adelantada en los procesos administrativos sancionatorios que el Grupo de Acreditación en salud y SOGC adelanta. | Consolidación de información y elaboración de informes correspondientes a los procesos administrativos sancionatorios, dirigidos a la contraloria departamental, en cumplimiento al plan de mejoramiento. | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 3. | Estudiar, analizar y conceptuar sobre la aplicación de normas y la | Reunión Video Conferencia SOGC con el equipo de abogados, donde se estudio y | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | expedición de los actos administrativos que competan a los procesos administrativos sancionatorios del departamento, estableciendo unidad de criterio jurídico | analizo, conceptualizando sobre las normas aplicables a los procesos, además de la revisión de formatos de la intranet para ser mejorados. | usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 4 | Apoyar en la elaboración de los actos administrativos propios de los procesos administrativos sancionatorios que se adelantan en el Grupo de Acreditación en salud y SOGC | Se elaboraron actos administrativos correspondientes a los procesos administrativos sancionatorios | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 5 | Apoyar en la coordinación y asignación del reparto de los procesos administrativos sancionatorios | Se apoyo en la coordinación y reparto de los procesos administrativos sancionatorios | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 6 | Brindar apoyo a la gestión en la atención y notificación de los actos administrativos de los procesos sancionatorios a los prestadores | Se realizaron notificaciones electrónicas, de actos administrativos. | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 7 | Brindar apoyo en la gestión en la revisión y proyección de los actos administrativos derivados de los procesos sancionatorios del Grupo de Acreditación en salud y SOGC (auto que avoca, auto que da inicio al proceso administrativo sancionatorio, citaciones, notificaciones personales, por aviso, auto de pruebas, resolución que decide el proceso, resolución de peticiones y recursos interpuestos y las demás actuaciones propias del proceso administrativo sancionatorio que se adelanten en el Grupo de Acreditación en salud y SOGC. | Revisión y proyección de actos administrativos de los procesos sancionatorios. Se brindo atención y respuestas oportunas a las orientaciones dadas personalmente y por vía WhatsApp. | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| 8 | Recepción de descargos, alegatos, quejas que presenten dentro de los procesos sancionatorios | Se recepcionaron descargos, alegatos, pqr de los distintos prestadores de acuerdo a las etapas surtidas dentro de cada proceso. | Correo Electronicc lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalenci -correo institucion procesossancionatorio salud@santander.gov. o sancionatoriosss@gm il.com |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Brindar apoyo a la gestión en la resolución de peticiones de los investigados en los procesos administrativos sancionatorios | se resolvieron Prestadores de servicios de salud | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |
| | Brindar apoyo en la gestión llevando el registro y consolidación en la base de datos con la respectiva información de cada proceso administrativo sancionatorio de la Secretaria de Salud de Santander, presentando informe de los mismos al supervisor | Revision, consolidación información base de datos de procesos sancionatorios y organización del archivo | Correo Electronico: lipavaru@hotmail.com-usuario forest lvalencia -correo institucional procesossancionatorios salud@santander.gov.co - sancionatoriosss@gmail.com |

Bucaramanga, a los **VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2021.**

**LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**
**CC. No. 1.098.604.880 DE BUCARAMANGA**
**CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098604880 | | VALENCIA RUEDA LILLIBETH PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 103 N 13b-27 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1215346104 | 9426511584 | I | 2021/11/19 | 2021/11/24 | BANCOLOMBIA | 5 | $522,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | $288,000 | $0 | $0 | $288,000 |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900.336.004 | 7 | 1 | $288,000 | $0 | $0 | $288,000 |
| | | | | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| | | | | 1 | $225,000 | $0 | $0 | $225,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $225,000 | $0 | $0 | $225,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $522,400 | $0 | $0 | $522,400 |

2021/11/23 11:04 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098604880 | | VALENCIA RUEDA LILLIBETH PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 103 N 13b-27 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1215346104 | 9426511584 | I | 2021/11/19 | 2021/11/24 | BANCOLOMBIA | 5 | $522,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| ~~Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados)~~ | | | | | ~~$1,800,000~~ | ~~$288,000~~ | | | ~~$1,800,000~~ | ~~$225,000~~ | | | ~~$0~~ | ~~$0~~ | | | ~~$1,800,000~~ | ~~$9,400~~ | | ~~$0~~ | ~~$0~~ |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1098604880 | VALENCIA LILLIBETH | 25-14 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS017 | 30 | $1,800,000 | $225,000 | 0 | | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,800,000 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS | CÓDIGO | AP-GF-RG-171 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 20/04/2021 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

150

Señores:
**GOBERNACIÓN DE SANTANDER**
Ciudad

Yo **LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**, identificado(a) con documento de identidad N°.**1.098.604.880 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 articulo 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, para gestionar el pago de los respectivos honorarios de **13 DE OCTUBRE DEL 2021 al 12 del mes de NOVIEMBRE DEL 2021** por valor de **$4.500.000** del Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021.**

| ÍTEM | NO DE PLANILLA | PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO* | VALOR PAGADO | FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO* |
|---|---|---|---|---|
| Pensión | 9426511584 | OCTUBRE / 2021 | $ 288.000 | 24 / 11 / 2021 |
| Salud | 9426511584 | OCTUBRE / 2021 | $ 225.000 | 24 / 11 / 2021 |
| ARL | 9426511584 | OCTUBRE / 2021 | $9.400 | 24 / 11 / 2021 |

| ÍTEM | NO DE PLANILLA | PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO* | VALOR PAGADO | FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO* |
|---|---|---|---|---|
| Pensión | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Salud | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| ARL | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

Nota: diligenciar el 2 cuadro si presenta dos planillas, de lo contrario coloque N.A.

**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 **[ XX.XX]** 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.

Se expide a los 24 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2021.

**LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**
**CC. No. 1.098.604.880 DE BUCARAMANGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | **CARTA** | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
| | | VERSIÓN | 11 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 02/01/2020 |
| | | PÁGINA | Página 1 de 1 |

Bucaramanga, **24 DE NOVIEMBRE DEL 2021.**

Doctor
**NICEFORO RINCÓN GARCIA**
DIRECCIÓN DE APOYO JURÍDICO DE CONTRATACIÓN Y PROCESOS SANCIONATORIO
Secretaria de Salud de Santander.
E.S.M

**Asunto:** Remisión Paquete B (requisitos jurídicos) **cuenta de cobro 04** del Contrato No. CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021– RADICADO GUANE: 1842.

Cordial saludo,

Con la presente me permito hacer entrega de la documentación correspondiente al CO1.PCCNTR.2657744 DEL 12/07/2021– RADICADO GUANE: 1842, cuyo objeto es: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER, MEDIANTE EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN, ACCIONES CONSTITUCIONALES, DERECHOS DE PETICIÓN, Y DEMAS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER a nombre de la contratista **LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**, identificada con número de cedula **1.098.604.880 DE BUCARAMANGA**

Anexo:

1. DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR.
2. CUENTA DE COBRO -- PARCIAL 004
3. INFORME DE SUPERVISIÓN – PARCIAL 004
4. ACTA DE RECIBO PARCIAL – PARCIAL 004
5. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA – PARCIAL 004
6. SOPORTES DE EJECUCIÓN.
7. SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL – OCTUBRE DEL 2021.
8. CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.

Cordialmente,

**LILLIBETH PATRICIA VALENCIA RUEDA**
**CONTRATISTA.**