 HOSPITAL "SAN RAFAEL" E.S.E. EL CERRITO VALLE	MACROPROCESO: Apoyo.	Código: GFCO-FP-001
	PROCESO: Gestión Financiera.	Versión: 001
	SUBPROCESO: Contabilidad.	Fecha: 03/31/2011
	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO Y FACTURAS PROVEEDORES	Página 1 de 1

FECHA: ABRIL / 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA: ELIANA CORRAL ARAMBURO

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INGENIERA INDUSTRIAL PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE CALIDAD Y PLANEACION DE LA ENTIDAD

CLASE: Contrato Convenio Ninguno No.

CLASE DE DOCUMENTO:

Factura Cuenta de Cobro No **Nº 01**

Valor: **\$ 3.700.000**

NO	DESCRIPCIÓN	Cumple	No cumple	No Aplica	Nombre del Funcionario que realizo la actividad
1	Factura o cuenta de cobro original	✓			
2	Fotocopia Cedula de Ciudadanía (Solo si no se tiene contrato)	✓			
3	Fotocopia del RUT (Solo si no se tiene contrato)	NA			
4	Pago de la seguridad social del mes a cobrar.	✓			
5	Vinculación a seguridad social (Salud, Riesgo Profesionales) y pago de parafiscales del mes en que se realiza el cobro (para el caso en que sea persona jurídica y que tengan uno o más trabajadores realizando actividades dentro del hospital)	NA			
6	Informe detallado de las actividades (si es contrato el informe deberá estar firmado y con visto bueno del interventor)	✓			
7	Registro de radicación	✓			
8	Disponibilidad, registró presupuestal y orden de gastos firmados por Subgerente administrativo y Gerente	✓			
9	Registro de causación en la cuenta y centro de costos correspondientes.				

	Radicado No: RDI-2025-4-40-485	
	Fecha Recibido GD: 2025-04-09 11:13:24	
Nombre del Remitente: HOSPITAL SAN RAFAEL ESE		
Nombre del Destinatario: MURCIA ACOSTA SANDOR		
Subdependencia: TALENTO HUMANO		
Funcionario GD: CINDY ANGELICA GRATEROL RODRIGUEZ		
Número de Folios: SOPORTES		

CUENTA DE COBRO No. 001

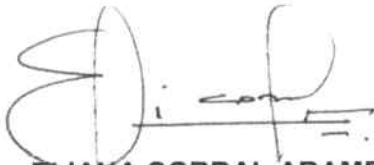
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
NIT. 891.380.103-2

DEBE A: ELIANA CORRAL ARAMBURO
C.C. 38.656.443


LA SUMA DE: \$ 3.700.000
TRES MILLONES TESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de: Pago Cuota No (01) al contrato No. 111-08-02-166-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INGENIERA INDUSTRIAL PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE CALIDAD Y PLANEACIÓN DE LA ENTIDAD en las labores que se llevaron a cabo durante el **25 DE FEBRERO al 12 de MARZO del 2025.**

Se firma en Cerrito en el mes de ABRIL del 2025.



ELIANA CORRAL ARAMBURO
CC. 38.656.443
Cel. 314-7545124
Entidad Bancaria: Banco de Bogotá
Cuenta de ahorro: 484144837

 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 1 de 3

INFORME PARCIAL <u> X </u>	INFORME FINAL _____
Cuota Número: 01	


ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDOR MURCIA ACOSTA		
DOCUMENTO IDENTIFICACION	CC. 16.856.485		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELIANA CORRAL ARAMBURO		
IDENTIFICACION CONTRATISTA	CC. 38.656.443		
ENTIDAD CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA CASTRO NARANJO		
DOCUMENTO IDENTIFICACION.	24.584.814		
CONTRATO No.	111-08-02-166-2025		
FECHA CONTRATO.	Día: 25	Mes: FEB	Año: 2025
FECHA DE INICIO.	Día: 25	Mes: FEB	Año: 2025
DURACION DEL CONTRATO	Día: 31	Mes: MAR	Año: 2025
CDP N.º 2025.0000344	RP: 2025.0000377		
Suspensión	Cesión	Otro sí:	
Fecha inicio de la suspensión:	Fecha inicio de la cesión:	Fecha inicio del Otro sí:	
Fecha final de la suspensión	Fecha final de la cesión:	Fecha final del Otro sí:	
Terminación anticipada: NO APLICA			

Observaciones al informe jurídico:

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 7.400.000
ADICIÓN (RECURSOS):	\$ 0

 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 2 de 3

VALOR ANTICIPO	\$ 0
VALOR PAGO PARCIAL (corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 3.700.000
VALOR EJECUTADO (Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 0
PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTE	Si <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de FEBRERO así:


Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7965726777 Período FEBRERO de 2025.

Observaciones:

INFORME TÉCNICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

	ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESARROLLO
1	Apoyar en la elaboración y desarrollo de los planes, programas y proyectos y documentos relacionados con el desarrollo organizacional de la E.S.E Hospital San Rafael -el Cerrito en la gestión de planeación y calidad.	Apoyó en la elaboración y desarrollo de los planes, programas y proyectos y documentos relacionados con el desarrollo organizacional de la E.S.E Hospital San Rafael -el Cerrito en la gestión de planeación y calidad.
2	Apoyar el seguimiento, la evaluación y la implementación de los programas y proyectos relacionados con el desarrollo de la E.S.E Hospital San Rafael – El Cerrito en las áreas de planeación y calidad.	No se tiene ejecución de esta actividad durante este periodo.
3	Brindar apoyo al seguimiento de los estándares del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	Brindó apoyo al seguimiento de los estándares del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).
4	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la entidad replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.	No se tiene ejecución de esta actividad durante este periodo.
5	Participar, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.	Participó sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.
6	Adherirse a los Sistemas de gestión de calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. b)	No se tiene ejecución de esta actividad durante este periodo.

 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 3 de 3

	participar de las capacitaciones, seminarios y en general de las reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.	
7	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y sean requeridas por el supervisor y/o gerencia de la entidad.	No se tienen ejecución de esta actividad durante este periodo.

PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTE	Si <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>
FECHA INFORME	Día: 02	Mes: ABRIL Año: 2025
CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRATUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>

Observaciones

Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe parcial):

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO de los servicios prestados pactados en el contrato No. 111.08-02-166-2025.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe parcial):

Que el Contratista **ELIANA CORRAL ARAMBURO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **38.656.443** De El Cerrito (Valle), vinculado al SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 111-08-02-166-2025, durante el tiempo comprendido entre el 25 al 31 de MARZO del 2025, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esta oficina.

OBSERVACIONES AL INFORME:

El presente informe corresponde a la cuota N.º 01 por valor de \$ 3.700.000 según lo estipula el contrato No. 111-08-02-166-2025 por valor de \$ 7.400.000, que fue firmado el 25 de FEBRERO de 2025.

CONCLUSION:

Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota No. 01.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle, en el mes de ABRIL del 2025.



Supervisor

FECHA	FEBRERO DEL 2025		
CONTRATO	111-08-02-166-2024		
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE CALIDAD Y PLANEACIÓN DE LA ENTIDAD.		
INICIO	25 DE FEBRERO DE 2025	HASTA	31 DE MARZO DE 2025
SUPERVISOR	SANDOR MURCIA ACOSTA		

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de servicios No.111-08-02-166-2025 Cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE CALIDAD Y PLANEACIÓN DE LA ENTIDAD., labores ejecutadas del 25 del mes de febrero al 12 de marzo del año 2025.

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Apoyar en la elaboración y desarrollo de los planes, programas y proyectos y documentos relacionados con el desarrollo organizacional de la E.S.E Hospital San Rafael -el Cerrito en la gestión de planeación y calidad.	Apoye la propuesta de elaboración del Plan Estratégico de Responsabilidad Empresarial. ANEXO 1
2	Apoyar el seguimiento, la evaluación y la implementación de los programas y proyectos relacionados con el desarrollo de la E.S.E Hospital San Rafael – El Cerrito en las áreas de planeación y calidad.	No se tiene ejecución de esta actividad durante este periodo.
3	Brindar apoyo al seguimiento de los estándares del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	Realicé circular para inicio de ciclo de talleres para el fortalecimiento del Talento Humano en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión. Realicé capacitación del taller de autoevaluación del liderazgo realizado a los líderes de proceso de la entidad, con el propósito de fortalecer los ANEXO_2
4	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la entidad replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.	No se tiene ejecución de esta actividad durante este periodo.
5	Participar, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.	Asistí a reunión virtual en el marco de la asistencia técnica del proceso de acreditación en salud realizada por la Secretaría de Salud del Departamento. ANEXO_3

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
6	Adherirse a los Sistemas de gestión de calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. b) participar de las capacitaciones, seminarios y en general de las reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.	No se tiene ejecución de esta actividad durante este periodo.
7	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y sean requeridas por el supervisor y/o gerencia de la entidad.	



ELIANA CORRAL ARAMBURO
CC. 38.656.443 de Ginebra (Valle)
Contratista

ANEXOS

ANEXO 1

Gmail - Propuesta Plan de Trabajo Responsabilidad Social

2/04/25, 10:10 a.m.



Eliana Corral <elianacorralaramburo@gmail.com>

Propuesta Plan de Trabajo Responsabilidad Social

Eliana Corral <elianacorralaramburo@gmail.com>
Para: "fecardepi1@gmail.com" <fecardepi1@gmail.com>

26 de febrero de 2025, 11:28 a.m.

Doctor Cardenas cordial saludo,

En atención al asunto referenciado, por medio del presente me permito adjuntar el anexo propuesto del plan de trabajo, realizado con base en el plan de acción entregado por usted, lo anterior para su revisión y validación.

Esta herramienta nos sirve para medir a escalas más pequeñas las actividades macro que se deben desarrollar planteadas en los programas y planes estratégicos de responsabilidad social empresarial propias del proceso estratégico.

Quedo atenta ante sus recomendaciones y observaciones.

Cordialmente,

Eliana Corral Aramburo
Contratista
Hospital San Rafael - El Cerrito

 Plan de trabajo def_responsabilidad social.xlsx
89K

ANEXO 2

- Cicular informativa solicitando informando sobre el ciclo de talleres.
- Listado de asistencias de la reunión realizada.

NO	Nombre y Apellido	Cargo	Identificación	Nº Teléfono	Correo electrónico	Departamento	Fecha
1	Gonzalo Quintero Escobar	Jefe Oficina	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
2	Claudia Henao	Asesora	61462202	317706260	Claudiahenao@hotmail.com	Cauca	12/03/2025
3	Wendy Escobar C	Coordinadora	66659794	310224933	hospitocaucaunipres@coordinacionm@gmail.com	Cauca	12/03/2025
4	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
5	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
6	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
7	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
8	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
9	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
10	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
11	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
12	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
13	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
14	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025
15	Yolanda P. Escobar	Asesora	66653715	316532727	ambalabernardop@gmail.com	Cauca	12/03/2025

ANEXO 3




GOBERNACION
 Departamento del Valle del Cauca
 Secretaria de Salud

FO M9-P3-02-V04
 1 220 23-202502285.7

Santiago de Cali, 28 de Febrero de 2025

PARA GERENTES EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO
DE SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE
ASUNTO INVITACION A REUNION VIRTUAL ACREDITACION EN SALUD - ASISTENCIA TECNICA AUTOEVALUACION ESTANDARES SISTEMA UNICO DE ACREDITACION FASE I

Cordial saludo

En el marco del Plan de Desarrollo Departamental 2024-2027 "Liderazgo que Transforma" los convocamos a participar en la sesión de aprendizaje virtual con el objetivo de revisar la autoevaluación institucional 2024 de los estándares del Sistema Único de Acreditación (SUA) en sus componentes cualitativo y cuantitativo y el compromiso institucional para continuar con el proyecto.

Fecha Jueves, 6 de marzo de 2025
Horario 9:30 a.m. – 12:00 p.m.

Convocados:
 Gerentes, Subgerentes Administrativos, Subgerentes Científicos, Líderes de Calidad de Seguridad del Paciente, Humanización, y de los grupos de estándares asistenciales y de apoyo.

Por favor confirme su asistencia en el siguiente link de inscripción:
<https://forms.gle/KeHEs9N5cRV5WKV56>

Agradecemos su participación en este importante proyecto para fortalecer las competencias de las ESE en el acceso y prestación de servicios de salud con calidad en el Valle del Cauca conforme al compromiso suscrito por el Gerente de la Institución.

Atentamente
MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE
 Secretaria Departamental de Salud

Trabajadora: Yareli Durán S. Asesora
 Remedio: Yareli Durán S. Asesora
 Análisis en: Hospitales Proyecto Acreditación en Salud

Departamento del Valle del Cauca
 Ciudad del Valle

Carrera 6 entre calles 9 y 10
 Teléfono: Atención al Ciudadano: 01 602 820 00 00
 Correo Electrónico: +57 (602) 820 00 00

marciarlesmes@valledelcauca.gov.co
 www.valledelcauca.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 38656443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ELIANA CORRAL ARAMBURO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 84 NO 5-100 APTO 712	TELÉFONO: 3113016
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 06 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7965726777	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	19	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1375033855

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 239.700
SUBTOTAL:				1	\$ 239.700
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.		1	\$ 187.300
SUBTOTAL:				1	\$ 187.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 36.600
SUBTOTAL:				1	\$ 36.600

VALOR SIN MORA:	\$ 457.900
VALOR MORA:	\$ 5.700
TOTAL PAGADO:	\$ 463.600

Certificamos que ELIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 38656443, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELIANA CORRAL ARAMBURO con documento CC 38656443, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7965726777	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2025	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2025
Fecha Pago	2025/03/31	Número de Autorización	1375033855

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	60 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS018 - S.O.S. E.P.S
Días	60 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	60 Tarifa		2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Planilla pagada

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **ELIANA CORRAL ARAMBURO** con documento de identificación No. **38.656.443**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al **Hospital San Rafael El Cerrito Valle** hasta el **31** de **MARZO** de 2025 mediante contrato por prestación de servicios No 111-08-02-166-2025 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA, **El Cerrito Valle, Abril 02 del 2025**

FIRMA

