idear OPORTUNIDADES PARA TODOS	GESTIÓN JURÍDICA	Código: F-GJ-13
		Versión: 09
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Fecha: 11/06/2024
		Página 1 de 1

CONTRATO NÚMERO	012– 2026
CONTRATANTE	INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR
CONTRATISTA	MARIA LUISA ARAQUE GUALDRÓN
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR AUXILIAR 1
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000)
PLAZO	5 MESES
FECHA DE ACTA DE INICIO	22 DE ENERO DE 2026
FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE ACTA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN	22 DE ENERO DE 2026 AL 21 DE FEBRERO DE 2026
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)
SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

La suscrita Subgerente Administrativa del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR, **DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES** identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1.098.675.440 en su condición de Supervisora del Contrato de Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión No. 012 de 2026, **CERTIFICA** que la contratista **MARIA LUISA ARAQUE GUALDRÓN** identificada con cedula de ciudadanía N° 37.892.964 DE SAN GIL, ejecutó las actividades de manera idónea y responsable, según informe de actividades para el periodo correspondiente del 22 de enero de 2026, al 21 de febrero de 2026.

Así mismo se deja constancia que los aportes de seguridad social fueron verificados y en cumplimiento de su objeto.

Se firma el presente documentos el 23 de febrero de 2026 para tramite de pago N° 001.

DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES
Subgerente Administrativa

CUENTA DE COBRO 001

EL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR

DEBE A:

MARIA LUISA ARAQUE GUALDRON
C.C. N° 37.892.964 de San gil Santander

La suma de..... ($2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS.

Por concepto de honorarios del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión N° 012 del 22 de enero de 2026, durante el período comprendido entre el 22 de enero al 21 de febrero de 2026, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR AUXILIAR 1.

Atentamente,

INSTITUTO DE DESARROLLO
idear
FECHA 23-02-26 9:30
RECIBIDO POR: JHOANA GOMEZ RIAÑO
VENTANILLA UNICA

Maria Luisa Araque G.

MARIA LUISA ARAQUE GUALDRON
C.C. N° 37.892.964 de Arauca

DEPURACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA LUISA ARAQUE GUALDRON
No. IDENTIFICACIÓN	37.892.964 DE SAN GIL SANTANDER
SERVICIO PRESTADO	PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

DECLARANTE DE RENTA [ ] NO DECLARANTE DE RENTA [X]

1. CREDITO DE VIVIENDA, definido en el art 37 párrafo 1 Estatuto Tributario?

a. ¿Paga intereses por créditos de vivienda?	SI		NO	X
b. ¿Adjunta certificación?	SI		NO	X
c. ¿Crédito Compartido?	SI		NO	X

En caso de contestar afirmativamente el punto 1c:

% que le corresponde Valor que le corresponde $

2. PAGOS DE SALUD, definido en el art 387 literal a Estatuto Tributario)

¿Realiza Aportes a Salud, Medicina prepagada de acuerdo con el artículo 387 numeral a y b del E.T.?	SI	X	NO	
Si Adjunta Certificado, Marque una X				

3. DEPENDIENTES

¿Tiene usted alguno de los siguientes DEPENDIENTES, definido en el artículo 387 parágrafo 2 Estatuto Tributario? Marque con una X si cumple y adjunta certificado

a)	Hijos menores de 18 años, registro civil de nacimiento	
b)	Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cuál usted se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. Certificado que acredite que el dependiente está estudiando	
c)	Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, certificado por Medicina Legal.	
d)	Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	
e)	Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos, o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	X

Relación de dependientes

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Identificación No.	Edad	Parentesco
MARIA DE LA CRUZ GUALDRON	C.C	28.379.098	91 AÑOS	MADRE

La anterior se firma el día 23 del mes de febrero del año 2026

María Luisa Araque G.

Se firma bajo la gravedad de Juramento para el numeral 3

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, MARIA LUISA ARAQUE GUALDRÓN con cédula de ciudadanía No. 37.892.964

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no haré 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 por prestación de servicios vigente suscrito con el INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA.

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 cumplo 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 23 de febrero de 2026

Firma Maria Luisa Araque - G.

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
PERIODO DEL INFORME	22 de enero de 2026 al 21 de febrero de 2026
CONTRATO No.	012 DE 2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
NOMBRE DEL CONTRATANTE	Instituto de Desarrollo de Arauca – IDEAR
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR AUXILIAR 1
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA LUISA ARAQUE GUALDRÓN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	37.892.964 DE SAN GIL
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 meses
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)
REGISTRO PRESUPUESTAL	22-2026
FECHA ACTA DE INICIO	22 de enero de 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	22 de junio de 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y LA UBICACIÓN DOCUMENTAL (físico y/o virtual)
1	Mantener en perfecto estado de aseo y desinfección de las oficinas, pasillo, baños y cocina de la Sede Administrativa y Operativa del IDEAR.	Se realizo durante el periodo informado esta actividad, todos los días.
2	Realizar la limpieza de equipos de oficina y puestos de trabajo.	Todos los días se realiza la limpieza.
3	Prestar el servicio de aseo y cafetería en los lugares de funcionamiento de la Entidad.	Todos los días se suministra, café, agua y aromática a los trabajadores de la entidad, visitantes y usuarios.
4	Brindar atención a funcionarios, contratistas y visitantes de cada área de la Entidad.	Se realizo durante el periodo informado esta actividad, todos los días.
8	Realizar la comunicación de las novedades tales como: (daños, fugas, falta de insumos) al supervisor	No se realizo esta actividad en el periodo informado.

6	Realizar la recolección de residuos de papeleras y depósitos, separando los residuos reciclables y no reciclables.	Se realizo durante el periodo informado esta actividad, todos los días.
7	Presentar informes	Se presenta el informe para el mes correspondiente.
8	Velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución de las actividades.	Se realizo durante el periodo informado esta actividad, todos los días.
9	Las demás actividades inherentes al servicio de aseo, limpieza y cafetería de la Entidad.	

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

PAGO APORTES EN SALUD	6004847237 ($65.900)
PAGO APORTES PENSION	6004847237 ($84.300)
PAGO A.R.L.	6004847237 ($2.900)

MARÍA LUISA ARAQUE GUALDRÓN
C.C. 37.892.964

DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37892964
N SOCIAL:			MARIA LUISA ARAQUE GUALDRON
IO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
	FLOR DE MI LLANO	TELÉFONO:	8836190
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
	ÚNICO		
ENTACIÓN:			
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6004847237	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	75961253

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
25-14 COLPENSIONES	1	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 84.100	$ 200	$ 84.300
									$ 84.100	$ 200	$ 84.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.700	$ 0	$ 200	$ 0	$ 65.700	$ 200	$ 0	$ 65.900
												$ 65.700	$ 200	$ 0	$ 65.900

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.800	$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900
								$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AFP
ZQUE ALDRON MA IA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	22																

PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 - COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 84.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037 - NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 65.700	$ 0	$ 65.700	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272	37892964	$ 2.800

PARAFISCALES: CCF DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 153.100

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****1522 20/02/26 15:13 T 387
CEO 2049
FAUS 010000568981
Valor Efectivo:26,000.00
Valor Total:26,000.00

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2026-06605 - Liquidado

Contribuyente:	C.C. 37892964 MARIA LUISA ARAQUE GUALDRON	Fecha:	20-feb.-2026

Información del documento

Tipo documento: Certificados **Entidad** IDEAR

No. Documento / Contrato: 012-2026 **Vigencia:** 2026 **Valor del documento** $0,00

Tipo Contrato: **Valor Base Gravable** $0,00

Observaciones: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 012 DE 2026, periodo del 22 de enero de 2026 al 21 de febrero de 2026

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1,00	0,00 %	26.000,00

Referencia: 010000568981 **Total:** **26.000,00**

Cupón para el Usuario

Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2026-04231 - Liquidado

Contribuyente:	C.C. 37892964 MARIA LUISA ARAQUE GUALDRON	Fecha:	11-feb.-2026

Información del documento

Tipo documento: Contratos **Entidad** IDEAR

No. Documento / Contrato: 012-2026 **Vigencia:** 2026 **Valor del documento** $10.000.000,00

Tipo Contrato: Prestacion de Servicios (OPS) **Valor Base Gravable** $10.000.000,00

Observaciones: Liquidación de Estampillas del valor total del Contrato No. 012-2026 de la vigencia 2026

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLA BOMBERIL	1,00	0,30 %	30.000,00

Referencia: 010000566607 **Total:** **180.000,00**

Cupón para el Usuario

Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****6682 20/02/26 15:08 T 363
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000566607
Valor Efectivo:30,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:30,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****9983 20/02/26 15:06 T 355
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000566607
Valor Efectivo:50,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:50,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****1522 20/02/26 15:07 T 359
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000566607
Valor Efectivo:50,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:50,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
CC*****8727 20/02/26 15:06 T 351
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000566607
Valor Efectivo:50,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:50,000.00
2121 21641RecaudoWebService1