DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE DE CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LAS PERSONAS NATURALES

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE SAN GIL
Ciudad

Estimados señores:

Yo **YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 1100948475 expedida en SAN GIL bajo la gravedad de juramento y dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el numeral 6 de artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 el cual fue modificado por el artículo 9 del decreto 2231 del 22 de Diciembre de 2023; por los anterior me permito notificar la **aplicación de la retención a las rentas de trabajo diferentes a una relación laboral:**

1. **SI** _____ tomare la aplicación de costos y deducciones asociadas a dichas rentas, por lo cual tener en cuenta la retención de los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.
2. **NO** __X__ tomaré la aplicación de costos y deducciones asociadas a dichas rentas, para la cual me rijo por lo previsto en la retención del artículo 383 R.T.

Para constancias y surta los efectos se firma la presente declaración a los dos (02) días del mes de Marzo del año 2026.

YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
CC 1100948475 DE SAN GIL
Dirección: CALLE 4ª # 6- 10
Celular: 3166761876

CUENTA DE COBRO 01

EL CONCEJO MUNICIPAL DE SAN GIL

NIT 804.004.425-1

DEBE A:

YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ

C.C. 1.100.948.475 de San GIL

POR CONCEPTO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nro. CPS-004-2026 CUYO OBJETO ES "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÒN AL CIUDADANO, GESTIÒN DOCUMENTAL, TRANSCRIPCIÒN DE ACTAS DE SESIÒN Y APOYO TECNICO, LOGISTICO Y ASISTENCIAL A LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO"**. POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL PRIMERO (01) DE FEBRERO AL VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO DE 2026.

LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE. ($ 2.279.000), SEGÚN ACTA DE PAGO PARCIA 01 DEL CONTRATO Nro CPS-004-2026.

SE EXPIDE EN SAN GIL, A LOS CUATRO (04) DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2026.

ATENTAMENTE,

YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
C.C. 1.100.948.475 de San GIL

RELACION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CPS-004-2026

CONTRATISTA: YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
CC No. 1100948475 de SAN GIL, Santander

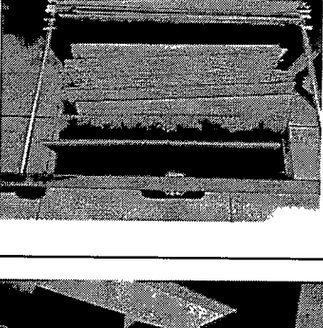
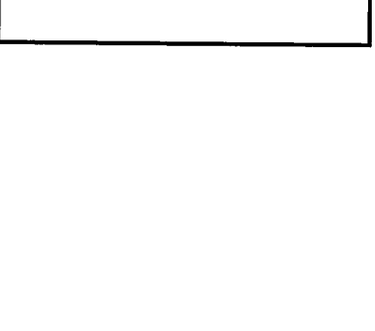
SUPERVISOR: OLGA LILIA FLÓREZ LEÓN

CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE A LA GESTION No. CPS-004-2026

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ORGANIZACIÓN Y REPORTE DE CORRESPONDENCIA, TRANSCRIPCION DE ACTAS DE SESION, APOYO TECNICO, LOGISTICO Y ASISTENCIAL A LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO"

PERIODO: Del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	ACTAS	Revisión de trascripción de actas de sesión de Concejo	
2	ARCHIVAR	Realizar el respectivo proceso de clasificar y ordenar documentos para facilitar su rápida ubicación y acceso en las respectivas carpetas	
3	**ARCHIVO**	Organizar las carpetas en las cajas de archivo manteniendo la secuencia lógica de series y subseries documentales	

4	**ARCHIVO**	Realizar búsqueda de documentos específicos en las carpetas del archivo general	
5	CORRESPONDENCIA	Recepción y verificación de la respectiva correspondencia y radicarla.	

Dado en San Gil, a los cuatro (04) días del mes de marzo del 2026.

YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
CC No. 1100948475 de San Gil, Santander
Contratista

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600149910

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1100948475
Nombre:
YULY PAOLA OLIVEROS MUNOZ

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.279.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.116.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.279.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	004
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO UIS	$45.600

BANCO DE OCCIDENTE

TOTAL	$45.600
Ordenanza 012/2005	$4.560
Total a pagar	**$50.160**

Con destino a
Concejo Municipal de San Gil

→Fecha expedición 2026/03/02
Fecha límite de pago: 2026/03/03

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

Fecha de impresión 02/03/2026 15:39:58

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100948475
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-17
FECHA DE PAGO:	2026-02-26
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36506277
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36506277
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES	20/04/2026