Diligenciar Unicamente a Computador

**1- Clase y Datos del Contrato**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | | | Nro. | 100.15.04.125 DE 2026 | Fecha: | 29 | 01 | 2026 |
| Proveedor | EDNA MARGOTH FRANCO SHAIKH | | | NIT | C.C. X No. | | | | 52.007.176 |
| Dirección | CALLE 7 N°32-103 APARTAMENTO 304 TORRE A, NEIVA (H) | Correo Electronico | demil393@gmail.com | Teléfonos | 318 8375572 | | | | |
| Establecer si es Secop I o II | Secop I | | Secop II | X | | | | | |

**2- Informacion Bancaria**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | OOOOOOO292511490 | Banco | DAVIVIENDA | Ahorros | X | Corriente | |

**3- Información Tributaria**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsable de IVA | | Autorretenedor de Renta | | Contribuyente de Renta | | Código actividad ICA del RIT | 306 |
| Gran Contribuyente | | Prima el factor material | | Prima el factor intelectual | X | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | |
| Retefuente Honorarios | | Tabla Art. 383 ETN | X | Retención 10% o 11% | | Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN | |

**4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SI | | NO | X |

**5- Información del Compromiso**

| | |
|---|---|
| Objeto | Copiar tal cual aparece en el contrato "el objeto" |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO A LA COMISARIA DE FAMILIA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DIRIGIDOS A GARANTIZAR Y RESTABLECER EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA. | |
| Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto) | CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026. EL CONTRATO MANTENDRÁ VIGENCIA POR EL PLAZO DE |
| Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato | El MUNICIPIO cancelará el valor del contrato en mensualidades vencidas de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) M/CTE, previa presentación de la certificación suscrita por el supervisor del Contrato, en la que conste el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA. Para efectos del pago, se debe acreditar por parte del CONTRATISTA la actualización de la hoja de vida del SIGEP aprobada por el supervisor del Contrato. Para efectos de los pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con los artículos 15 y 18 de la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 y 828 de 2003 y la Ley 1753 de 2015, el Decreto 510 de 2003 y el Decreto 1273 de 2018, so pena dehacerse acreedor de las sanciones establecidas en las mismas. PARÁGRAFO PRIMERO: En todo caso, el pago final será efectuado una vez se apruebe y se suscriba la correspondiente acta de liquidación del contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO: De cualquier forma, los pagos a efectuar a favor del CONTRATISTA estarán sujetos al flujo de liquidez de las rentas del presupuesto de la presente vigencia |

| Fecha de Inicio | 05 | 02 | 2026 |
|---|---|---|---|

Suspensión No. _____ Tiempo: _____

Adición No. _____ Tiempo: _____

**Información Presupuestal Inicial:**

| CDP | RP | Codigo Fuente | Nombre Fuente | Codigo Rubro | Nombre Rubro |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026000136 | 2026000191 | 121000 | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 2,3,2,02,02,009 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES |
| | | | | | |

**Información Presupuestal Adicional:**

| CDP | RP | Codigo Fuente | Nombre Fuente | Codigo Rubro | Nombre Rubro |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

**6- Clase de Pago**

| Único Pago | | Pago No. | 01 | Total de pagos: | 04 |
|---|---|---|---|---|---|

Periodo: De: Fecha 05 02 2026

A: Fecha 04 03 2026

| Anticipo | | % Anticipo | | Valor Anticipo | |
|---|---|---|---|---|---|

| Entrada a Almacén No. | | Fecha Entrada | | Valor Entrada | |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | 15.200.000,00 |
| Valor Adición: 0 | - |
| Valor Total del contrato: | 15.200.000,00 |

| Cuenta 1 | Cuenta 2 | Cuenta 3 | Cuenta 4 | Cuenta 5 | Cuenta 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.800.000 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| **Cuenta 7** | **Cuenta 8** | **Cuenta 9** | **Cuenta 10** | **Cuenta 11** | **Cuenta 12** |
| $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |

| | |
|---|---|
| Total Ejecutado: | $ 3.800.000 |
| Valor a Cobrar en el Periodo: | $ 3.800.000 |
| Saldo por ejecutar: | $ 11.400.000 |

**Pago de Estampillas**

| Estampilla | Tarifa | Valor pagado | Recibo Universal |
|---|---|---|---|
| Proadulto Mayor | 4,0% | | |
| Procultura | 2,0% | | |
| Proelectrificación | 1,5% | | |

**7- Pago de Seguridad Social**

| Periodos Pagados | Valor Pago ARL | Valor Pago Pensión | Valor Pago Salud | Número de Planillas de Seguridad Social |
|---|---|---|---|---|
| FEBRERO | $ 11.500 | $ 350.300 | $ 273.700 | 6004552512 |

**8- Autorización Radicación del pago**

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este FRC es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos y documentos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social), publicidad en el SECOP y SIGEP, informes, evidencias). 2. De la misma forma, se certifica que todos los amparos y garantias establecidas en el contrato fueron debidamente aprobados. 3. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Palermo. Por tal motivo se autoriza la radicación de este FRC para el inicio del proceso de Pago.

| Firma del Contratista | Firma del Interventor(si aplica) | Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Lideres de Grupo) |
|---|---|---|
| EDNA MARGOTH FRANCO SHAIKH | | SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA |

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD Y TESORERIA

**9- Firmas por parte de Contabilidad y Tesorería**

| Visto bueno Revisor de Cuenta | Visto bueno Tesoreria | Aprobación de Tesorería |
|---|---|---|
| | | |

# MUNICIPIO DE PALERMO

NIT. 891.180.021-9
Carrera 8 N° 8-54 Parque Principal - Palermo Huila
Tel (+57) 878 4011 - 878 4009

**N°: DS**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Operación:** | **10 DE MARZO DE 2026** | **NIT:** | 52007176 |
| **Vendedor/Prestador del servicio:** | **EDNA MARGOTH FRANCO SHAIKH** | **Teléfono:** | 318 8375572 |
| **Correo electrónico:** | demil393@gmail.com | **Dirección:** | CALLE 7 N°32-103 APARTAMENTO 304 TORRE A, NEIVA (H) |

Autorización Numeración Dian No.18764095472299 del 10 de Julio de 2025. Rango autorizado prefijo DS del 7978 al 10000. Vigencia 12. meses.

| CANTIDAD | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | ACTA PARCIAL NUMERO UNO (01) DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO A LA COMISARIA DE FAMILÍA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DIRIGIDOS A GARANTIZAR Y RESTABLECER EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA., PRESTADOS SEGUN EL CONTRATO 100-15-04-125 DE 2026, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 05 DE FEBRERO DE 2026 AL 04 DE MARZO DE 2026<br><br>**Cuenta Bancaria N°:** **00000000292511490**<br>**Tipo De Cuenta:** **AHORROS**<br>**Entidad:** **BANCO DAVIVIENDA** | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 |
| | | **TOTAL** | **$ 3.800.000,00** |

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016. Modificado por el Decreto 358 de 2020, el articulo 55 de la Resolucion 0042 de Mayo de 2020 y el articulo 2 del decreto 723 de Junio de 2021.

**FIRMA VENDEDOR/PRESTADOR DEL SERVICIO**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52007176 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDNA MARGOTH FRANCO SHAIKH |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | NEIVA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CLLE 7 32 103 APT 304 T A | TELÉFONO: | 3124711 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - NORMAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6004552512** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/02/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 79605470 |

**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 | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 350.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 350.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | $ 273.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 273.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002261753 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 11.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 11.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 635.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 635.500** |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14700910163

(415)7707212489984(8020) 000001470091016 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 2 0 0 7 1 7 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Neiva | 1 3 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 0 0 7 1 7 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FRANCO | SHAIKH | EDNA | MARGOTH |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Huila 4 1 | Neiva 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 7 32 103 TO A IN 1 AP 304 CONJ RESERVA DEL PRADO

42. Correo electrónico demil393@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 8 3 7 5 5 7 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 0 0 7 3 0 | | | | | | 2 4 2 1 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FRANCO SHAIKH EDNA MARGOTH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**NEIVA, HUILA,** **09/03/2026**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDNA FRANCO SHAIKH** con **Cédula de Ciudadanía** número **52007176**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0000000292511490** |
| Fecha de apertura | **14/09/2004** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.**

Yo, EDNA MARGOTH FRANCO SHAIKH, identificada[o] con Cedula de Ciudadanía número 52.007.176, expedida en la ciudad de Bogotá, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente al PRIMER PAGO. Del contrato No. 100.15.04.125 DE 2026 objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

**( X ) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

**( ) Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

**( ) Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)

**( ) Rentas no laborales** ( rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculan por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

**( ) Dividendos y participaciones.**

**2. En cumplimiento del art. 9 del decreto 2231 de 2023, declaro bajo la gravedad de juramento, que no tomaré costos o deducciones al presente ingreso por Renta de Trabajo.**

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los diez (10) días de marzo de 2026

Firma:
Nombre: EDNA MARGOTH FRANCO SHAIKH
Documento de Identificación: C.C. 52.007.176 Bogotá
Dirección: CALLE 7 N°32-103 APARTAMENTO 304 TORRE A, NEIVA (H)
Correo Electrónico: demil393@gmail.com
Teléfono: 318 8375572

**Nota 1:** Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

**Nota 2:** ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,