Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE						
C.C. O NIT	1095797277 de Floridablanca						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3102763970**						
VALOR COBRADO	3,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 28	**MES:** 02	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 27	**MES:**03	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :				
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600001316- Co1.pccntr.9164076	**DÍA:** 28	**MES:** 01	**AÑO:** 2026

CDP:26-01188	**FECHA:** 2026-01-16	**RP:**26-01369	**FECHA:** 2026-01-27
CDP ADICIONAL: NA	**FECHA: NA**	**RP ADICIONAL: NA**	**FECHA: NA**
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.9164076 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA APOYAR A LOS OPERADORES TURISTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA						
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**					
NÚMERO DE CUENTA	**79912104376**	**AHORROS**	**X**	**CORRIENTE**		

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	Laura Marcela Sepulveda Gomez		
CARGO SUPERVISOR	Director administrativo		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:**06	**MES:**04	**AÑO:** 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

Vivian cornejo

VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE
CONTRATISTA

Laura Marcela Sepulveda Gomez
Director administrativo
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .
Hora:

ACTA No.	N° 2	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600001316- Co1.pccntr.9164076	**FECHA DE CONTRATO**	26 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1095797277 de floridablanca		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.9164076 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA APOYAR A LOS OPERADORES TURISTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	NA
VALOR DEL CONTRATO	21,000,000.00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27/07/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	NA

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-01188	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	2026-01-16
No. DE RP	26-01369	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	2026-01-27
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	NA	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	NA
No. DE RP	NA	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	NA

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SANITAS	PORVENIR	COLPATRIA
FEBRERO 2026	19/03/2026	8360912345	219.100	280.400	9.300

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502600207078	26/03/2026

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	28/02/2026 a 27/03/2026
VALOR A PAGAR	$ 3,500,000.00 DE PESOS M/CTE

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	Apoyar estrategias que busquen fortalecer y agregar valor a los cuatro (4) productos turísticos del municipio de Floridablanca enfocados en la demanda regional, nacional e internacional	Apoye en la estrategia de potencializar el turismo de salud en Floridablanca, Meta 140 la cual se han realizado varias gestiones: • Reunión con Procolombia Nos reunimos con Julián de Procolombia para establecer las actividades a realizar, nos dieron una idea donde se realice una propuesta económica al alcalde pidiendo el apoyo de participación de algunas empresas donde	Informe de evidencias

		viajarían al país Aruba donde se realizaría una rueda nacional e internacional. Se tocaron temas relacionados a la ruta de salud que estamos gestionando con procolombia de igual manera se quedo un compromiso que procolombia presentaría con el cluster de salud. servicio de apoyo financiero para agregar valor a los productos y mejorar los canales de comercialización para fortalecer 4 productos turísticos enfocados en la demanda regional, nacional e internacional. Se realizo una mesa de trabajo con la agencia Interation Agency, con la representante María Paula Rodríguez donde nos explicó todos los servicios prestados en toda la parte de salud, el paso a paso que ellos llevan con los clientes nacionales e internacionales.	
2	poyar en la atención y orientación a los usuarios internos y externos suministrando la información general que requieran de conformidad con los asuntos que competen a la oficina de emprendimiento	Se realiza atención a usuario tomando la información de la agencia y vinculándola en la base de datos	Informe de evidencias
3	Hacer acompañamiento en el proceso de realización y supervisión de eventos, ferias y/o convocatorias realizadas por la Dirección Administrativa de Turismo y/o la Secretaria de Turismo y Desarrollo Económico	Se realiza visita al restaurante palo quemao y santanero para exponer su plato típico, para la participación del festival criollo, donde realizamos un video con el influencer y se habla con la dueña para la participación del lanzamiento que sería en el parque de Floridablanca.	Informe de evidencias
4	Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas de ejecución (cuantitativos y cualitativos), remisión y consolidados de las actividades realizadas.	Se le realiza un informe pidiendo el servicio de apoyo financiero para agregar valor a los productos y mejorar los canales de comercialización para fortalecer 4 productos turísticos enfocados en la demanda regional, nacional e internacional.	Informe de evidencias
5	Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Turismo y Desarrollo Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de sus funciones y/o en los que requieran su desempeño, preparación y/o experiencia.	Se realiza reuniones con procolombia y con la agencia donde se recopilo información para la aplicación de la meta, procolombia nos implica en como nos podría ayudar para aplicar esta. Se envía un permiso para el alcalde donde le estamos pidiendo su ayuda económicamente para el proyecto de apoyar empresas al evento en Aruba donde se reunirán empresarios nacionales e internacionales.	Informe de evidencias
6	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	Me encuentro recolectando la información para cuando llegue el fin del contrato, ejecutar esta actividad.	N/A
7	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Me comprometo a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de mi actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Informe de evidencias
ANEXOS: Informe de evidencias			

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción breve de la situación o N/A
Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda. En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$21,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$3,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	$3,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$14,000,000.00
TOTAL (sumas iguales)	$ 21,000,000.00	$ 21,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 6 días del mes de Abril de 2026

LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ
Director administrativo
Supervisor

VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE,
C.C. No. 1095797277 de Floridablanca
Contratista

Señor(es): VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE
Nit: CC 1095797277
Dirección: calle 197#15-425 Versalles 1 casa 69
Teléfono: 3166202063 **Fax:**
Ciudad: FLORIDABLANCA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	VIVIAN ANDREA CORNEJO
Tipo y número de identificación	1095797277
Número de radicación planilla	8360912345
Fecha de pago	3/19/2026
Número de autorización de pago	899244
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2026
Periodo cotización pensión	Febrero 2026
Periodo cotización caja	Febrero 2026
Número de administradoras	4
Total Pagado	$519.500
Total interes mora	$600

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	$9.300	1
230301	Porvenir	$280.400	1
CCF39	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	$10.700	1
EPS005	Sanitas EPS	$219.100	1

PAGADO 899244

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																				VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1095797277	CORNEJO ZARATE VIVIAN ANDREA	EPS005	230301	CCF39							X												1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0			280.200	0	0	218.900	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600207078

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 140.000**
Ordenanza 012	$ 14.000
Total a Pagar	**$ 154.000**

Fecha de Expedición 2026/03/24 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1095797277

Nombre VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600207078(3900)00000000154000(96)

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	9164076
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600207078

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE
Dirección:

Número: 1095797277
Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	9164076

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 140.000**
Ordenanza 012	$ 14.000
Total a Pagar	**$ 154.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600207078

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$ 154.000**

Fecha de Expedición 2026/03/24 **Fecha Limite de Pago**

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	9164076

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 140.000**
Ordenanza 012	$ 14.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600207078

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 140.000**
Ordenanza 012	$ 14.000
Total a Pagar	**$ 154.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1095797277

Nombre VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600207078(3900)00000000140000(96)

Fecha de Expedición 2026/03/24

Fecha Limite de Pago

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	9164076

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600207078

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1095797277

Nombre VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/03/24

Total a Pagar **$ 154.000**

(415)8902012356005(8020)02502600207078(3900)00000000140000(96)

(415)8902012356006(8020)02502600207078(3900)00000000014000(96)

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 140.000**
Ordenanza 012	$ 14.000

Pagado Electrónicamente

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135471688

(415)7707212489984(8020) 000014113547168 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 5 7 9 7 2 7 7	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 5 7 9 7 2 7 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORNEJO	ZARATE	VIVIAN	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 197 15 425 CON VERSALLES 1 CA 69

42. Correo electrónico viviandrea03280@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 7 6 3 9 7 0	3 2 1 7 4 6 1 4 5 9

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
7 4 9 0	2 0 1 4 0 1 0 1						3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 61. Fecha 2024-10-08 / 11:28:38AM

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 CORNEJO ZARATE VIVIAN ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, **VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.095.797.277 expedida en Floridablanca

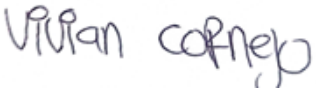
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el **27 de Julio de 2026** mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados 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 (Parágrafo 4 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 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.

Floridablanca, Abril 6 de 2026



VIVIAN ANDREA CORNEJO ZARATE,
C.C 1.095.797.277 Floridablanca