Gobernación de Cundinamarca

GESTIÓN DOCUMENTAL

Hoja de Control de los Documentos

CONTROL DE DILIGENCIAMIENTO	Código: A-GD-FR-015
Hoja N°	Versión 4
De	Fecha de Aprobación: 26/03/2025

IDENTIFICACIÓN

administrativa	2000	Nombre unidad administrativa	Secretaria de la Soc y J
productora	2500	Nombre oficina productora	Secretaria de la Socy J
ocumental	2000	Nombre serie documental	Contratos
le documental	2000 -15-20	Nombre subserie documental	Contrato prestacion de servicios

pediente:

A INCORPORACIÓN (dd/mm/aaaa)	FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aaaa)	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS DESDE	FOLIOS HASTA	FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
3-02-26	09-12-26	Certificación Banco P	1	1	Yamira	
3-02-26		Solicitud certificacion ma	2	3	Yamira	
3-02-26	23-12-25	Concepto Perfil Factual	3	4	Yamira	
3-02-26	09-01-26	Solicitud CDP	5	5	Yamira	
3-02-26	09-01 26	CDP.	6	6	Yamira	
3-02-26		Estudios Previos y Anexo	7	19	Yamira	
3-02-26		Invitacion	20	20	Yamira	
3-02-26		Propuesta - Documento	21	69	Yamira	
3-02-26		Formato SGP	70	70	Yamira	
3-02-26		Constancia de idoneidad	71	71	Yamira	
3-02-26		Clausurado contractual	72	72	Yamira	
3-02-26	22-1-26	Afiliacion. ARL	75	75	Yamira	
3-02-26	22-1 26	Solicitud RP	76	82	Yamira	
3-02 26	22-1 26	Rexpto Presupuestal	83	83	Yamira	
3-02-26	22-1-26	Delegacion de Supervisor	83	85	Yamira	
3-02-26	22-1-26	Acta de inicio	86	86	Yamira.	
26-02-26	26-02126	Cuenta de Cobro # 1	87	97	Yamira	

RESPONSABLES

Nombres y apellidos:	Yamira Rinc
Cargo:	Contratista

Responsable del área u oficina productora	
Nombres y apellidos:	Luisa Fer
Cargo:	Asesora D

Rango en UVT		Tarifa Marginal	Retención en la fuente
Desde	Hasta		
>=0	95	0,0%	0
>95	150	19,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%
>150	360	28,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28%+10 UVT
>360	640	33,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33%+69 UVT
>640	945	35,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35%+162 UVT
>945	2300	37,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37%+268 UVT
>2300	En adelante	39,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39%+770 UVT

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y **presento adjunto los certificados correspondientes**:

4. SI___NO_X__, pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud.
5. SI___NO_X__, aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).
6. SI___NO_X__, pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.
7. SI___NO__X_, tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Lo anterior, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma:
Nombre: ENID YANIRA RINCON MACIAS
Cedula No: 39708465
Cel:3124092282

REVISADO
19 MAR 2026

Vo.Bo REVISADO
HASTA 97 FOLIO
DIA 19 MES 03 AÑO 2026
FIRMA: