CUENTA DE COBRO 003

EL CONCEJO MUNICIPAL DE SAN GIL

NIT 804.004.425-1

DEBE A:

LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS
C.C. 1.1.00.967.867de San Gil

POR CONCEPTO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nro. CPS-008-2026 CUYO OBJETO ES **"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".** POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.

LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVA MIL PESOS. ($2.279.000) PESOS MCTE., TERCERA ACTA DE PAGO parcia DEL CONTRATO Nro. CPS-008-2026.

SE EXPIDE EN SAN GIL, A LOS SEIS (6) DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2026.

ATENTAMENTE,

Laura Gualdron

LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS
C.C. 1.1.00.967.867de San Gil

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 **LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.100.967.867 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 seis (6) días del mes de Mayo del año 2026.

Laura Gualdron
LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS

CC 1.100.967.867

DIRECION CARRERA 28#3-59

TELEFONO: 3158623178

RELACION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CPS-008-2026

CONTRATISTA: **LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS** CC No. 1.100.967.867de San Gil, Santander

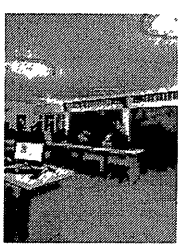
SUPERVISOR: OLGA LILIA FLÓREZ LEÓN

CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE A LA GESTION No. CPS-08-2026

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 Abril al 30 de Abril de 2026.

ACTIVIDADES REALIZADOS:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA /SOPORTE
1	Apoyar en las actividades logísticas operativas necesarias para el óptimo desarrollo de las plenarias en los periodos ordinarios extraordinarios del Concejo Municipal de San Gil.	Realice el aseo general en el recinto y se apoyo en las sesiones extraordinarias del mes de abril	
2	Apoyar en la solución del imprevisto de tipo y logístico u operativo que puedan presentarse en el desarrollo de las plenarias realizadas por la Corporación.	Apoye en las sesiones extraordinarias del mes de Abril	
3	Prestar el respectivo cuidado en la conservación de la información magnetofónica de las secciones del Concejo Municipal, para cual se establecerá la forma de entrega de las mismas a la Secretaria General del Concejo.	De conformidad a lo establecido en la norma se garantiza que la documentación física y magnética como recibida o enviade se clasifico adecuadamente y se le dio el respectivo cuidado.	Se grabaron audios del mes de Abril.

4	Brindar apoyo a la Secretaria General del Concejo, en la entrega de las citaciones y convocatorias a las sesiones de los Honorables Concejales, cuando deban ser entregadas fuera de la corporación. Y diferentes oficinas privadas o públicas y a los organismos de control de acuerdo a los requerimientos.	Realice entrega efectiva y oportuna de las citaciones y convocatorias.	En el mes de Abril
5	Coadyuvar a la Secretaria General del Concejo en la realización del inventario de la información magnetofónica de las sesiones del Concejo Municipal	Ayude a la secretaria en la revisión organización y registro de la información magneto-digital del concejo Municipal, apoyando en la elaboración del inventario de los archivos digitales existente.	
6	Apoyar a la Secretaria General del Concejo en el archivo documental y archivo de los audios de las respectivas actas.	Se hizo entrega efectiva y oportuna de la correspondencia oficial a las diferencias dependencias y despachos.	En el mes de abril
7	Apoyar en el área de Secretaría General en la transcripción diaria de actas de plenaria de cada periodo de sesiones ordinarias y extraordinarias (Mínimo 6 actas por mes), empleando en su cargo la responsabilidad de escritura y gramática al momento de transcribir las actas.	Realice la transcripción de las actas del mes de Abril	Acta 13 de abril Acta 17 de abril Acta 21 de abril
8	Apoyar en la organización del archivo documental de actas del Concejo al finalizar cada periodo de sesiones.	Realice en la organización del archivo documental de actas del Concejo al finalizar cada periodo de sesiones, asegurando su correcta clasificación y orden.	En el mes de abril.

9	Cumplir con lealtad las actividades que debe desarrollar en cumplimiento del objeto del contrato.	Cumplí con lealtad y responsabilidad las actividades asignadas en desarrollo del objeto del contrato	En el mes de abril.
10	Presentar los informes mensuales de las actividades realizadas al interior del Concejo Municipal.	Cuenta de cobro con el Informe 1 del mes de Abril	Secop 2
11	Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de seguridad y estampillas contenidas en las normas legales vigentes.	Pago de seguridad y estampillas correspondiente al mes de Abril	Planilla No. 37025289 seguridad social Recibo estampillas dptales 2502600308601

Dado en San Gil, a los seis (6) días del mes de Mayo del 2026.

Laura Gualdrón

LAURA KATHERINE GUALDON VARGAS
CC No. 1.100.967.867 de San Gil, Santander
Contratista

Banco de Occidente
PAGE DEPTO DE SANTANDER
PAGA DEL USED SAN GIL

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

Recibo de recaudo No: 2502600308601

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento 1100967867
Nombre:
LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS

→ **TRAMITE**
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	008
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

PRO UIS	$45.600

BANCO DE OCCIDENTE

TOTAL	$45.600
Total a pagar	**$45.600**

Con destino a
Concejo Municipal de San Gil

→Fecha expedicion. 2026/05/06
Fecha limite de pago. 2026/05/12

Fecha de impresión: 06/05/2026 09:18:14

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Banco de Occidente
PAGE DEPTO DE SANTANDER
PAGA DEL USED SAN GIL

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

Recibo de recaudo No: 2502600308601

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1100967867
Nombre:
LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS

→ **TRAMITE**
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	008
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

PRO UIS	$45.600

BANCO DE OCCIDENTE

TOTAL	$45.600
Total a pagar	**$45.600**

Con destino a
Concejo Municipal de San Gil

→Fecha expedición. 2026/05/06
Fecha limite de pago. 2026/05/12

Fecha de impresión: 06/05/2026 09:18:14

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA KATHERINE GUALDRON VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100967867
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	001
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-19
FECHA DE PAGO:	2026-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37025289
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37025289
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	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

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES 17/06/2026