CUENTA DE COBRO 03

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 PARA LA ORGANIZACIÓN Y REPORTE DE CORRESPONDENCIA, TRANSCRIPCIÓN DE ACTAS DE SESIÓN, APOYO TÉCNICO, LOGISTICO Y ASISTENCIAL A LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO".** POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL PRIMERO (01) DE ABRIL AL TREINTA (30) DE ABRIL DE 2026.

LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE ($2.279.000), SEGÚN ACTA DE PAGO PARCIAL 03 DEL CONTRATO Nro CPS-004-2026.

SE EXPIDE EN SAN GIL, A LOS CINCO (05) DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2026.

ATENTAMENTE,

Yuly Oliveros

YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
C.C. 1.100.948.475 de 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 **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 Siete (07) días del mes de Mayo del año 2026.

Yuly Oliveros.
YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
CC. 1100948475 DE SAN GIL
Dirección: Calle 4ª # 6- 10
Celular: 3166761876

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

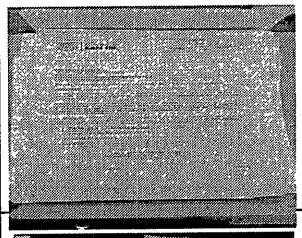
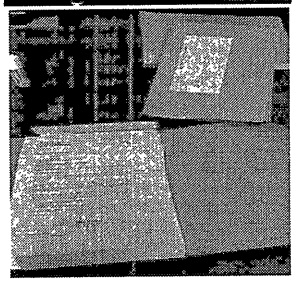
SUPERVISOR: OLGA LILIA FLÓREZ LEÓN

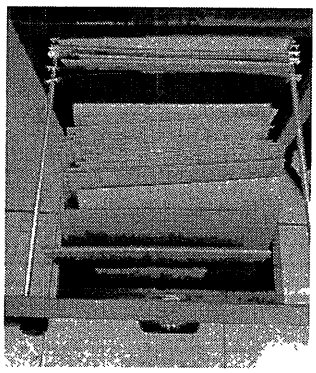
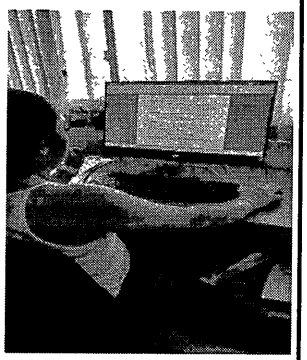
CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE A LA GESTION No. CPS-004-2026

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 ABRIL al 30 de ABRIL de 2026.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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.	Realizó el aseo general en la parte de secretaria	
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.	Apoyo 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 enviada se clasifico adecuadamente y se le dio el respectivo cuidado.	

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.	Realizó entrega efectiva y oportuna de las citaciones y convocatorias.	Relacionadas con 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	Se organizaron las carpetas en sus respectivas cajas de archivo, respetando la estructura de las series y subseries documentales, garantizando el orden lógico del archivo con sus respectivas carpetas en su lugar correspondiente del concejo.	
6	Apoyar a la Secretaria General del Concejo en el archivo documental y archivo de los audios de las respectivas actas.	Se ejecutaron labores de clasificación, organización y ordenamiento de la Documentación Institucional, incluyendo correspondencia recibida y enviada. Igualmente se efectuó la organización contable de los meses de abril y el mes que está en curso, así como la foliación de documentos, con el fin de facilitar su consulta, control y organización.	
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.	Se realizó la revisión integral de las actas correspondientes a las sesiones ordinarias y de comisión, efectuando correcciones ortográficas y gramaticales, correspondientes del mes de febrero Sesión ordinaria:12- 13-14-15-16-17 Comisión:01-02-03-04	

8	Apoyar en la organización del archivo documental de actas del Concejo al finalizar cada periodo de sesiones.	Realizó en la organización del archivo documental de actas del Concejo al finalizar cada periodo de sesiones, asegurando su correcta clasificación y orden.	
9	Cumplir con lealtad las actividades que debe desarrollar en cumplimiento del objeto del contrato.	Cumplió con lealtad y responsabilidad las actividades asignadas en desarrollo del objeto del contrato	A lo correspondiente del mes de abril.
10	Presentar los informes mensuales de las actividades realizadas al interior del Concejo Municipal.	Cuenta de cobro con el Informe del mes de Abril	A la pagina del 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.8641245805 seguridad social Recibo estampillas No. 2502600304519

Dado en San Gil, a los Siete (07) días del mes de Mayo del 2026.

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

Banco de Occidente
SAE DEPTO DE SANTANDER
CASA DEL LIBRO SAN GIL

1 05 MAY 2026

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

Recibo de recaudo No: 2502600304519

→ **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	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: 2026/05/05
Fecha límite de pago: 2026/05/11

Fecha de impresión: 05/05/2026 09:48:38

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
SAE DEPTO DE SANTANDER
CASA DEL LIBRO SAN GIL

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

Recibo de recaudo No: 2502600304519

→ 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	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 2026/05/05
Fecha límite de pago. 2026/05/11

Fecha de impresión 05/05/2026 09:48:38

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 :	YULY PAOLA OLIVEROS MUÑOZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100948475
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-20
FECHA DE PAGO:	2026-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641245805
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601803529
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO 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

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/06/2026