PEDRO
PUENTES

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DE APOYO A LA GESTIÓN No. 006-2026

DATOS INFORMATIVOS:

Nombre: Pedro Octavio Puentes Larrota

Dependencia: secretaria de Gobierno – Dirección de Cultura

Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN LA CASA DE LA CULTURA" JOSÉ ACEVEDO Y GÓMEZ" PARA EL FORTALECIMIENTO Y FOMENTO DE LOS VALORES ARTÍSTICOS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER"

Periodo: Del 01 de abril al 30 de abril de 2026.

INTRODUCCIÓN

Previo al contrato suscrito entre la administración municipal de Charalá y Pedro Octavio Puentes Larrota, para prestar los servicios de apoyo a la gestión brindando acompañamiento en las actividades que se llevan a cabo en la casa de la cultura" José Acevedo y Gómez" para el fortalecimiento y fomento de los valores artísticos y culturales del municipio de Charalá, Santander" me permito poner a consideración el presente informe de labores realizadas entre el 01 de abril al 30 abril de 2026.

OBJETIVO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN LA CASA DE LA CULTURA" JOSÉ ACEVEDO Y GÓMEZ" PARA EL FORTALECIMIENTO Y FOMENTO DE LOS VALORES ARTÍSTICOS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER"

PEDRO PUENTES
3186010314

PEDRO
PUENTES

ACTIVIDADES

1. en cumplimiento al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 134-2025, a continuación, me permito presentar informe de actividades correspondiente al mes de enero del 2026

Se atendió, de manera eficiente al numeroso público asistente a la casa de la cultura, lanzamiento del libro semblanzas de la cuadra unida de Enrique López Galán.



2. un total de 300 personas aproximadas acudieron al salón principal a fin de realizar actividades de diferente tipo-. Se les facilitaron las instalaciones y los equipos en óptimo servicio.





PEDRO PUENTES
3186010314

3. un significativo número de visitantes fueron ilustrados en lo histórico, artístico y cultural en un recorrido muy completo por las instalaciones del inmueble.





4. con el maestro del piano, ilustramos a los niños y jóvenes en la música clásica y la literatura en cuanto a poesía corresponde a este servidor poeta y escritor.



casadelaculturacharala Un poco de lo que se vivió en el recital poético Charalá Voces de Libe



PEDRO PUENTES
3186010314

PEDRO
PUENTES

5. apoyé artísticamente los diferentes eventos organizados por la administración municipal cuando fui requerido.





6. he estado dispuesto en todo momento al llamado para cualquier evento en mi condición de poeta, escritor y maestro.
Lo hago de manera profesional.





ATENTAMENTE

PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA

ANEXO:

Cuenta de cobro (1 folio)

Seguridad social (1 folio)

Recaudo de estampillas

PEDRO PUENTES
3186010314

PEDRO
PUENTES

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

PARA COMPRAS Y SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO OBLIGADOS A FACTURAR

(Art 3 Decreto 522 de marzo de 2003)

CIUDAD Y FECHA: CHARALÁ, MAYO DE 2026

CUENTA DE COBRO: CUARTA

MUNICIPIO DE CHARALÁ -SANTANDER

DEBE A

NOMBRE: PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA

C.C: 5.624.030 de Charalá

VALOR TOTAL A PAGAR $ 2.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.

CONCEPTO: PRIMER PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 006 -2026

Responsabilidades:

1. SI_X _ NO __ pertenezco a la categoría de empleado según los términos definidos por el artículo 329 del Estatuto Tributario, toda vez que cumplo con las siguientes condiciones: (marcar con una "X")

a. _X_ Soy persona natural residente en el país y mis ingresos provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del contratante.

b. Que prestó servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que prestó servicios técnicos y no requiero la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado para prestar el servicio.

2. Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior SI _ NO _X_ superaron la suma de 1400 UVT correspondientes a $69.718.600 para el año gravable 2024.

3. SI __ NO X estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

FIRMA: _____

TELEFONO: 3186010314

PEDRO PUENTES
3186010314

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5624030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHARALA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 14 24-11	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4649208944**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996642014

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218:900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 228.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 228.100**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PEDRO OCTAVIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 5624030, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA con documento CC 5624030, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4649208944	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/04	Número de Autorización	9996642014

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600304117

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$46.000
PRO UIS	$46.000

Total a Pagar **$92.000**

Fecha de Expedición 2026/05/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/11

Con destino a: **Alcaldia de Charalá - CHARALA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 5624030

Nombre PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600304117(3900)00000000092000(96)20260511

VALOR BASE	2.300.00
VALOR TOTAL CONTRATO	9.200.00
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.00
FECHA CONTRATO	08/01/202
NRO. CONTRATO	00
NUMERO ORDEN DE PAGO	

BANCOLOMBIA CAJERO No. 2 H N 51 05 MAYO 2026 0408 PROCESADO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600304117

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldia de Charalá - CHARALA

Tipo de Doc. C.C. Número: 5624030
Nombre: PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA

VALOR BASE	2.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	006
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

PRO HOSPITAL	$46.00
PRO UIS	$46.00

Total a Pagar $92.00

PEDRO
PUENTES

Charalá, mayo 04 de 2026

Doctora
CLAUDIA RIVERA FONCE
Tesorera
Municipio de Charalá
Ciudad

ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE TENIENDO EN CUENTA EL DECRETO 2231 DE 2023 DEL MINISTERIO DE HACIENDA

- Teniendo en cuenta lo contemplado en el Decreto 2231 de 2023, específicamente en el artículo noveno (9) y el artículo once (11).
- Manifiesto por escrito y bajo la gravedad de juramento que SI ___ tomaré costos o deducciones asociadas a los ingresos que reporto en la factura electrónica, documento soporte o cuenta de cobro; por lo anterior, solicito aplicar la retención en la fuente de acuerdo con lo establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario.
- Manifiesto por escrito y bajo la gravedad de juramento que NO ___ tomaré costos o deducciones asociadas a los ingresos que reporto en la factura electrónica, documento soporte o cuenta de cobro; por lo anterior, solicito aplicar la retención en la fuente de acuerdo con lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario.
- Que NO ___ pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

Cordialmente,

PEDRO OCTAVIO PUENTES LARROTA
C.C. No.: 5.624.030 de Charalá

PEDRO PUENTES
3186010314