**CUENTA DE COBRO No 004**

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO ASÍS
NIT 891.200.461-3

DEBE A:

**MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ**
**C.C. 51.643.680 de Bogotá (Cundinamarca)**

LA SUMA DE:
UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1. 650.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios del contrato No 057-2026, cuyo objeto es ". PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA CASA DE LA CULTURA.

" Correspondiente al periodo del 13 de abril al 12 de mayo de 2026"

SE FIRMA EN PUERTO ASIS A LOS TRECE (13) DIAS DEL MES DE MAYO DE 2026.

**NOTA:** FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N. 4-793-00-22157-6
Banco Agrario

María Astrid Sanchez S.
**MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ**
**C.C. 51.643.680 de Bogotá (Cundinamarca)**

Puerto Asís, 13 de mayo de 2026

**INFORME DE ACTIVIDADES No 004**

Doctora
**SANDRA LEIDY QUINTERO BELTRAN**
SUPERVISOR CONTRATO No. 057-2026
Grupo de Gestión Administrativa y Talento Humano
Alcaldía Municipal de Puerto Asís
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual del 13 de abril al 12 de mayo de 2026.

**Referencia:** Contrato No. 0057-2026

**Yo MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.643.680 Expedida en Bogotá, en mi calidad de Contratista de la Alcaldía Municipal, dependencia Unidad Administrativa y Talento Humano, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor del contrato:**$ 9.900.000

**Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato es de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 9.900.000) MDA /CTE. Esta suma será pagada por LA ALCALDÍA MUNICIPAL al contratista de la siguiente manera: Seis (06) mensualidades vencidas por el valor de Un millón seiscientos cincuenta mil pesos ($ 1.650.000) M/CTE

**Plazo inicial:** SEIS (06) MESES

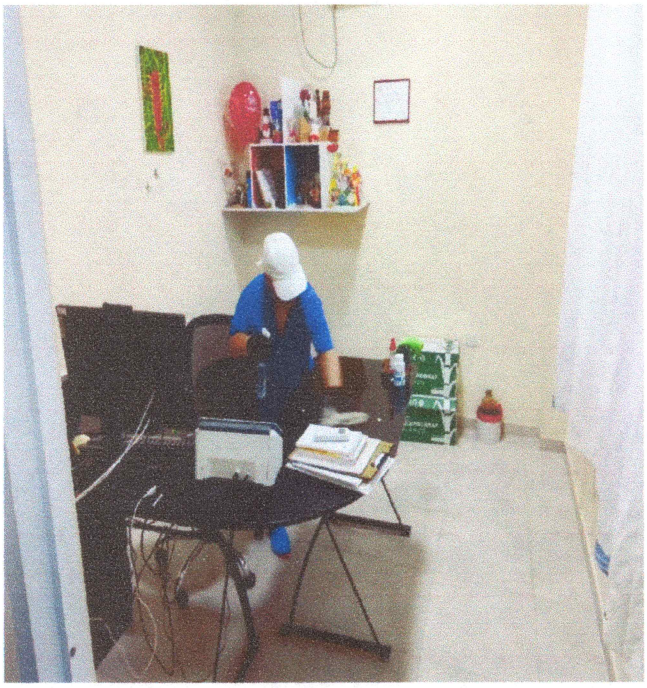
Que el contrato tuvo inicio el trece (13) de enero hasta el doce (12) de julio de 2026 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

| **OBJETO.** |
|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA CASA DE LA CULTURA. |

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | **Velar por el aseo y buena presentación en las áreas y zonas que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato,** | Velo y cuido el buen aseo y la presentación de mi área que es del Edificio Centro Administrativo Municipal sede 2 | Anexo fotográfico (1) |
| 2 | **Hacer limpieza de las paredes, ventanas, puertas, equipos, escritorios, sillones y demás artículos que se encuentren en el Centro Administrativo Municipal sede 2** | Protejo y Mantengo muy bien limpias y aseadas las áreas asignadas | Anexo fotográfico (2) |
| 3 | **Cuidar y dar buen uso a todos los implementos de aseo que le sean entregados.** | Se garantiza el buen uso de los elementos de aseo que me entregan para garantizar la higiene en áreas de trabajo | Anexo fotográfico (3) |
| 4 | **Clasificar y organizar adecuadamente las basuras para su evacuación el día en que pase el carro recolector**. | Se clasifica y se organiza adecuadamente las basuras para que el día que pase el carro recolector sean evacuadas | Anexo fotográfico (4) |

# ANEXO FOTOGRAFICO

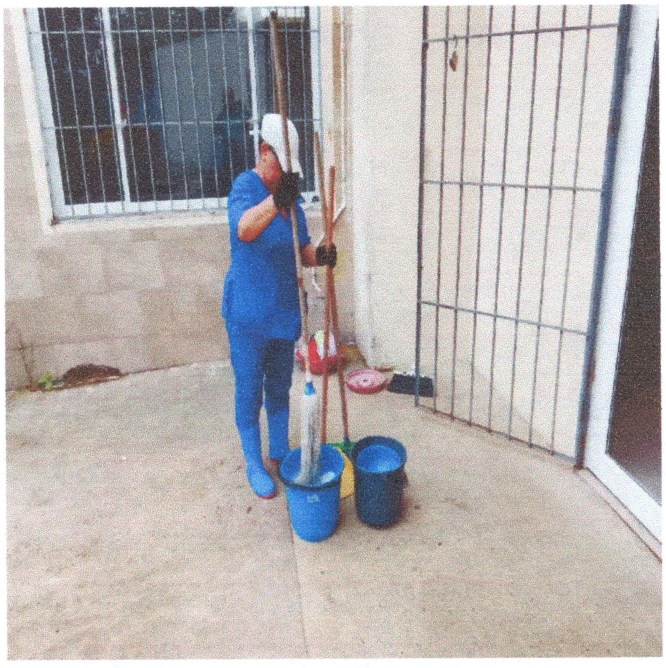
**1- Velar por el aseo y buena presentación en las áreas y zonas que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.**



**2- Hacer limpieza de las paredes, ventanas, puertas, equipos, escritorios, sillones y demás artículos que se encuentren en la Casa de la Cultura.**



**3- Cuidar y dar buen uso a todos los implementos de aseo que le sean entregados**



**4- Clasificar y organizar adecuadamente las basuras para su evacuación el día en que pase el carro recolector**



Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar Planilla N.- 1750628922. Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, expedido por aportes en línea correspondiente al mes de abril de 2026.

Cordialmente,

**MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ**
**CONTRATISTA**
En calidad de Contratista

Recibí a satisfacción:
**Dra. SANDRA LEIDY QUINTERO BELTRAN**
Grupo de Gestión Administrativa y Talento Humano
Supervisor Contrato No. 057-2026

**Declaración Juramentada para efectos tributarios**
**Ley 1819 de 2016**

Yo, MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ., identificada[o] con cédula de ciudadanía número 51.643.680, expedida en la ciudad de Bogotá obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del 13 de abril al 12 de mayo de 2026 del Contrato No 057-2026 objeto de esta declaración:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   **( X ) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   **( ) Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutiva s de pensiones, etc.).

   **( ) Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   **( ) Rentas no laborales** ( rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   **( ) Dividendos y participaciones**.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO ( X ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los trece (13) días del mes de mayo de 2026

María Astrid Sanchez S.

Firma:
**MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ**
Número de identificación CC. 51.643.680 de Bogotá
**Dirección: cra 27 32-33 Barrio La Floresta**
**Celular:** 3232069225

---

**Nota 1:** Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

**Nota 2:** ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaria y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de
los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,

**ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO ASIS**
NIT 891.200.461-3
Cra 19 Cll 10 Esquina - 4221640
Codigo Postal: 862070

COMPROMISO PRESUPUESTAL
2026000091

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha** | 2026-01-13 | **Identificacion** | 51643680 |
| **Tercero** | SANCHEZ SAENZ MARIA ASTRID | | |
| **Dirección** | CR 27 32 33 BRR LA FLORESTA | **Telefono** | 3232069225 |
| **Detalle** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA CASA DE LA CULTURA POR UN PLAZO DE EJECUCION DE 06 MESES, CON UN VALOR MENSUAL DE 1.650.000 | | |
| **Contrato Entidad** | 057-2026 | | |
| **Contrato Secop** | CO1.PCCNTR.8857702 | | |

| Codigo | Nombre | Doc | VALOR |
|---|---|---|---|
| | Funcionamiento | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1 | Funcionamiento | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2 | Adquisición de bienes y servicios | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02 | Adquisiciones diferentes de activos | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02.02 | Adquisición de servicios | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02.02.008 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02.02.008.001 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción (Contratos de prestaciones de servicio) | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02.02.008.001.16 | ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02.02.008.001.16.1.2.1.0.00 | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 2026000030 | 0.00 |
| 2.1.2.02.02.008.001.16.1.2.1.0.00.1 | CON SITUACION DE FONDOS | | 9,900,000.00 |
| | **DANE (9,900,000.00)** | **VALOR** | |
| | 85940 - Servicios administrativos combinados de oficina | 9,900,000.00 | |
| | | **TOTAL** | **9,900,000.00** |

SON : NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

*ANDERSON MUÑOZ BOLAÑOS*
*Elaboró*

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE PREVIO AL PAGO

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 51643680 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA ASTRID SANCHEZ SAENZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PUERTO ASIS | DEPARTAMENTO: | PUTUMAYO |
| DIRECCIÓN: | BARRIO LA FLORESTA | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.e.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 1750628922 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/04/27 | | | | |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 51643680 | SANCHEZ SAENZ MARIA ASTRID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | NO OBLIG COTPENSIONES | $ 1.750.905 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | | $ 9.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 228.100**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640260575 DV: 110079
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 27/04/2026 10:22:51
PAP: 997497
Identificacion: 51643680
Nombre: MARIA ASTRID
Apellido 1: SANCHEZ
Apellido 2: SAENZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111
Codigo Planilla: 1750628922
Periodo Pago: 2026/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 51643680 Valor: $228.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2026/04/27 10:01 AM

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.



Murru - 27 - abril - 2026