

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
NIT. 890.201.213 - 4
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS
ORDEN DE PAGO AUTOMATICO (32)

Fecha Impresion: 05/07/2026
Hora Impresion: 02:08
No. 2026001664
No. 2026045204
Fecha Registro : 05/07/2026
Hoja No. 1

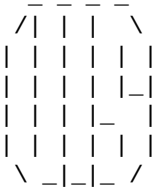
SENORES: LEIDI CAROLINA SANABRIA	NIT. 0 C.C.:	1,100,952,050
DIRECCION: Carrera 1 7 # 1 9 - 6 3	TEL:	FAX:
UAA: PROGRAMA ARTES PARA LA PAZ 2025	TEL: 6344000	FAX: 0

DETALLE DEL SERVICIO	VALOR TOTAL
(HONORARIOS PROFES. PERSONAS NATURALES OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES) TITULO PROFESIONAL EN EL AREA DEL CONOCIMIENTO DE LAS BELLAS ARTES, CON EXPERIENCIA CERTIFICADA DE MINIMO DOS (2) ANOS COMO FORMADOR EN EL AREA DE LA DANZA Y EXPERIENCIA ESPECIFICA EN PRIMERA INFANCIA. (FACT.EXTERNA: PAGO PARCIAL)	1,798,920.00

 LUIS EUGENIO PRADA NIÑO AUTORIZACION DEL CONTRATO (ORDENADOR DEL GASTO)	SUBTOTAL	1,798,920.00
	DESCUENTOS	0.00
	I.V.A.	0.00
	IMPTO. CONSUMO	0.00
	TOTAL	1,798,920.00
OBSERVACIONES : PAGO PARCIAL Nro. 1 DEL 24.05% SOBRE EL CONTRATO 018 2026001664 PAGO PARCIAL #1. IMPLEMENTAR EL MODELO PEDAGOGICO EN FORMACION ARTISTICA EN DANZA DEL PROGRAMA ARTES PARA LA PAZ, CONFORME LOS MOMENTOS DEFINIDOS POR LOS ESTABLECIMIEN		
AUTORIZACION SUPERIOR (Si se requiere segun Art.6 Res.249/04)	FECHAS DEL CONTRATO	TOTAL DE LA ORDEN : 1,798,920.00
	FECHA DE INICIACION : 03/12/2026 FECHA DE FINALIZACION : 05/30/2026	UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

CDP: 2026002672 UAA: 8093 \$7,479,720.00 RP:2026002909 4xMil= \$0.00

CONTINUA . . .



UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
NIT. 890.201.213 - 4
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS 18

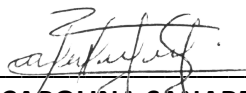
Fecha Impresion: 01/28/2026
Hora Impresion: 12:25
No. 2026001664

CORREO PARA FACTURACION ELECTRONICA: lepradan@uis.edu.co

Fecha Elaborac.: 01/26/2026
Hoja No. 2

SENORES: LEIDI CAROLINA SANABRIA		NIT. 0 C.C.: 1,100,952,050	
DIRECCION: Carrera 1 7 # 1 9 - 6 3	TEL:	FAX:	FONDO UAA - PROYECTO
UAA: PROGRAMA ARTES PARA LA PAZ 2025	TEL: 6344000	FAX: 0	3 8093
DETALLE DEL SERVICIO			VALOR TOTAL
SUBTOTAL QUE VIENE DE LA HOJA ANTERIOR...			7,479,720.00
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES LEGALES PARA CONTRATAR.			
FIRMA ACEPTACION PROVEEDOR:		Identif: 1100952050	FECHA: 30/01/2026
VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE		SUBTOTAL: 7,479,720.00 VALOR IVA: 0.00 IMPUESTO CONS: 0.00 TOTAL DE LA ORDEN: 7,479,720.00	
CONDICIONES COMERCIALES Y/O GARANTIAS DEL CONTRATO			
SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS EUGENIO PRADA NINO			
1.EL CONTRATO QUEDARA PERFECCIONADO E INICIARA SU EJECUCION FISICA Y PRESUPUESTAL CON LA FIRMA Y ACEPTACION DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.			
2.COMO REQUISITO PARA EFECTUAR LOS PAGOS, EL CONTRATISTA DEBERA COTIZAR COMO INDEPENDIENTE, MES VENCIDO O ANTICIPADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE CONFORMIDAD CON LOS TERMINOS DEL ARTICULO 244 DE LA LEY 1955 DE 2019, PARAGRAFO 2 ARTICULO 108 DEL ET Y ARTICULO 1.2.4.1.16 DEL DUT.			
3. LA TITULARIDAD Y EL REGIMEN DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE LAS OBRAS Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL CONTRATO SE REGIRAN POR EL REGLAMENTO DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER.			
CIUDAD DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: SAN GIL (SANTANDER)			
OBJETO DEL CONTRATO			
IMPLEMENTAR EL MODELO PEDAGOGICO EN FORMACION ARTISTICA EN DANZA DEL PROGRAMA ARTES PARA LA PAZ, CONFORME LOS MOMENTOS DEFINIDOS POR LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIORIZADOS EN EL NODO TERRITORIAL ASIGNADO, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N. 1688 DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE CULTURAS Y LA UIS.			
FECHAS DEL CONTRATO			
INICIACION :03/12/2026 FINALIZACION:05/30/2026		LUIS EUGENIO PRADA NIÑO ORDENADOR DE GASTO	

CUENTA DE COBRO No 001	
TIPO DE CONTRATO	Orden de Prestación de Servicios
NUMERO DE CONTRATO	18-2026001664
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDI CAROLINA SANABRIA
TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1100952050
OBJETO DEL CONTRATO	Implementar el modelo pedagógico en formación artística en danza del Programa Artes para la Paz, conforme los momentos definidos por los establecimientos educativos priorizados en el nodo territorial asignado, en el marco del Convenio Interadministrativo N. 1688 de 2025 celebrado entre el Ministerio de culturas y la UIS.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 7.479.720
VALOR DEL PERIODO A COBRAR	\$ 1.798.920
PERIODO DE EJECUCIÓN	Del 12 de Marzo al 30 de Marzo de 2026



LEIDI CAROLINA SANABRIA
C.C. 1100952050



Decreto 2231 de 2023 - Aplicación de la Ley 2277 de 2022 - Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016

INFORMACIÓN DE PERSONA NATURAL - CÉDULA TRIBUTARIA RENTAS DE TRABAJO

NOMBRE CONTRATISTA

Leidi Carolina Sanabria

N.º Identificación.

1100952050

CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO

San Gil

NÚMERO DEL CONTRATO

18-2026001664

Importante: Con el fin de diligenciar adecuadamente este formato, favor leer el Instructivo adjunto (pestaña 2).

Doy respuesta a las siguientes preguntas con el fin de que la Universidad Industrial de Santander aplique la retención en la fuente en renta de acuerdo con la reglamentación tributaria vigente.

I. DATOS GENERALES

a. ¿Es residente en el país de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario?

SI

x

b. ¿Es declarante de renta?

SI

NO

NO

x

c. ¿Es usted pensionado?

SI

NO

x

d. ¿Es de Régimen Simple de Tributación? (Responsabilidad 47 RUT)

SI

NO

x

e. ¿Haré uso de Costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensación de SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la UIS relacionado en este formato? (Numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria.)

SI Haré
usoNO
Haré
uso

x

2. CONCEPTOS DEDUCIBLES Y RENTAS EXENTAS

Entre los conceptos de ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, deducciones y rentas exentas relacionados a continuación, usted anexa documentos para:

a. Certificado de pago mensual de Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorias (RAIS, Art. 55 E.T.)

SI

NO

x

b. Comprobante de pago mensual de Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (Art. 126-1 E.T.)

SI

NO

x

c. Certificado de cuenta de ahorro y carta autorizando descuento para el fomento de la construcción - AFC (Art. 126-4 E.T.)

SI

NO

x

d. Comprobante de pago mensual medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud (Art. 387 E.T.)

SI

NO

x

e. Certificado de dependientes con los respectivos anexos (Art. 387 E.T.)

SI

NO

x

f. Certificado de pago de intereses sobre préstamos educativos del ICETEX y para

SI

NO

x

g. Solicitud para aplicar tarifa de retención superior a la determinada en el Art. 383

SI

NO

x

3. DECLARACIÓN Y FIRMA

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, que se entiende prestado con la firma del presente formato, de manera libre y espontánea que, toda información aquí suministrada es verídica. Las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales doy plena fé y testimonio por cuanto me constan personalmente y, autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de inexactitud, se apliquen las

Firma del Contratista

Teléfono

3138792458

Dirección

carrera 15b#6c-04

Email

sanabrialleidicarolina@hotmail.com

Fecha

01 mayo 2026 dd/mm/aaaa



RAZÓN SOCIAL :	LEIDI CAROLINA SANABRIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100952050
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-16
FECHA DE PAGO:	2026-04-16
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36586499
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36586499
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 218.900	\$ 219.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 280.200	\$ 280.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 508.300	\$ 508.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/05/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que en la fecha 2026-04-16 la empresa LEIDI CAROLINA SANABRIA con documento de identificación CC 1100952050 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SANABRIA LEIDI CAROLINA identificado con CC-1100952050, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1100952050		LEIDI CAROLINA SANABRIA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
36586499	I	2026-04-16	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14970218064	
(415)7707212489984(8020) 000001497021806 4					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 0 9 5 2 0 5 0		7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 1 0 0 9 5 2 0 5 0	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Santander		San Gil	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
SANABRIA				LEIDI	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
CAROLINA					
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Santander		San Gil	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CR 17 19 63		sanabrialeidicarolina@hotmail.com		6 8 4 0 3 1	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
3 1 3 8 7 9 2 4 5 8					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 5 5 3		2 0 1 3, 1 0, 2 5		9 0 0 8	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 1 3, 1 0, 2 5		1 2		3 3 3 1	
9 6 0 9					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos					
SI NO X					
60. No. de Folios:					
0					
61. Fecha					
2024-01-03 / 05:59:15PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
SANABRIA LEIDI CAROLINA					
985. Cargo					
CONTRIBUYENTE					