

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	N. CO1.PCCNTR.7735973		
Objeto del Contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN Y RELACIONAMIENTO INSTITUCIONAL Y LAS ALIANZAS ESTRATÉGICAS DE COOPERACIÓN NACIONAL E INTERINSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA GENERAL."		
Contratista:	SONIA MILENA PEÑA RODRIGUEZ		
No. de Cedula	1.073.506.460		
Fecha Inicio del Contrato	4/04/2025	Fecha de terminación	3/11/2025
Periodo del Informe	4 ABRIL – 3 MAYO		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 42.000.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 6.000.000
Saldo por Pagar	\$ 36.000.000
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL	\$ 8.000.000	7 de febrero de 2025. 31 diciembre de2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	N. 9486259769	ABRIL	\$ 260,900
Pensión			\$ 333,900
ARL			\$ 10,900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N. CO1.PCCNTR.7735973, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 04 de ABRIL de 2025 al 03 de MAYO de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1-Apoyar la Coordinación, la planificación y desarrollo de los eventos institucionales programados en el marco del cumplimiento del objeto contractual.	Durante el mes de abril se desarrollaron diversas actividades en el marco de las funciones asignadas. Estas acciones estuvieron orientadas a la planeación estratégica A continuación, se detalla una de las actividades principales realizadas: Mesa de coordinación para lineamientos y planificación de actividades en el CAM (Centro Administrativo Municipal): Se participó activamente en una sesión de trabajo en la que se definieron los lineamientos generales y las actividades a desarrollar en el CAM, con el fin de garantizar una ejecución eficiente y articulada de las acciones institucionales. Durante el encuentro se socializaron objetivos, roles y cronogramas, permitiendo una visión clara de las metas a alcanzar. Esta actividad permitió establecer una hoja de ruta clara para el desarrollo de las acciones programadas y afianzó el trabajo colaborativo entre las áreas implicadas, en beneficio de la gestión administrativa y del servicio a la ciudadanía. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:w/g/personal/sonia_pena_chia_go_v_co/Ed_mJinLAgdCIfbWvmlWPaoBqPCISWyUgL9Ok0Py4jNUdg?e=g8JCK2
2- Realizar el seguimiento a la ejecución de los eventos, documentando resultados y proponiendo mejoras para futuras actividades.	En cumplimiento de la obligación de realizar seguimiento a la ejecución de eventos, se llevó a cabo una visita al CAM con el objetivo de proponer opciones de eventos, definir el lugar y revisar aspectos desde protocolo para la organización del evento de apertura del Centro Administrativo

	Municipal. Esta actividad permitió avanzar en la planeación estratégica del evento y garantizar su adecuada ejecución. Teniendo en cuenta los requerimientos desde el Despacho del Alcalde. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/sonia_pena_chia_gov_co/EvkxK2I5JJJDgvv0Z9wzD6gBgDpoNiVUoSRxO0Dmi3AfyQ?e=DanUGc
9- Apoyar la proyección y elaboración de documentos técnicos en el marco del cumplimiento del objeto contractual.	En cumplimiento de la obligación de apoyar la proyección y elaboración de documentos técnicos, se realizó una visita al CAM para recorrer cada una de las oficinas, identificando las necesidades de mobiliario a cargo de la Secretaría. Como resultado, se elaboró un documento de seguimiento detallando los requerimientos observados, con el fin de orientar acciones concretas en el proceso de dotación. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:b/g/personal/sonia_pena_chia_gov_co/EUFMSyr0KUVlvNhm1_3X1ugBoprrXGstCGQzCaWoPW4dUw?e=04BPpj
10-Acompañar y asistir a las reuniones presenciales y/o virtuales que se realicen en el desarrollo de actividades enmarcadas bajo la ejecución del objeto contractual.	En el marco de la obligación de acompañar y asistir a reuniones, se participó en todas las reuniones asignadas durante el mes de abril. Adicionalmente, se realizó una visita y reunión con el operador en el CAM, con el objetivo de definir los elementos a instalar en la primera fase y solicitar muestras de los elementos restantes para su evaluación y posterior aprobación. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/sonia_pena_chia_gov_co/Erspbp5gBTZBrNeig8nMnBYBHxE4dGammAoiOT9_JEChQQ?e=aKTqp0

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos en el drive asignado.



SONIA M. PEÑA RODRIGUEZ
C.C 1.073.506.460
Contratista SECRETARÍA GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1073506460		PEÑA RODRIGUEZ SONIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17a 7b 57	FUNZA-CUNDINAMARCA	8234275	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1494875547	9486259769	N	2025/05/15	2025/05/20	BANCO DAVIVIENDA	5	\$605,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,800		\$0	\$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,800		\$0	\$0
1	CC 1073506460	PEÑA SONIA	230301	30	(\$3,200,000)	(\$512,000)	EPS005	30	(\$3,200,000)	(\$400,000)		0	\$0	\$0	14-8	30	(\$3,200,000)	(\$16,800)	0	\$0	\$0
2	CC 1073506460	PEÑA SONIA	230301	30	\$5,280,000	\$844,800	EPS005	30	\$5,280,000	\$660,000		0	\$0	\$0	14-8	30	\$5,280,000	\$27,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073506460		PEÑA RODRIGUEZ SONIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17a 7b 57	FUNZA-CUNDINAMARCA	8234275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1494875547	9486259769	N	2025/05/15	2025/05/20	BANCO DAVIVIENDA	5	\$605,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,800	\$1,100	\$0	\$333,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,800	\$1,100	\$0	\$333,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,800	\$100	\$0	\$10,900	
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860,022,137	5	1	\$10,800	\$100	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,000	\$900	\$0	\$260,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$260,000	\$900	\$0	\$260,900	
TOTAL				1	\$603,600	\$2,100	\$0	\$605,700	

CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, **Sonia Milena Peña Rodríguez** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.073.506.460 de Funza, Cundinamarca, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.



Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los cinco (3) días del mes de mayo de la vigencia 2025.



FIRMA:



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: SONIA MILENA PENA RODRIGUEZ Fecha de solicitud: 2025-03-10
Identificación: C.C.1073506460 Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá Fecha de expedición: 2025-03-15

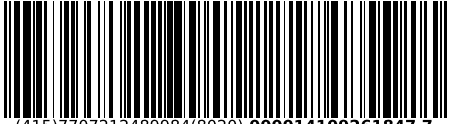
PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2023	SALDO AL 31.DIC.2024	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2024	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
LEASING HABITACIONAL	6000462100225852	28/04/2021	\$218,000,000.00	\$270,924,661.04	\$279,957,670.00	\$18,461,404.00	\$12,544,960.51	\$18,461,404.00	\$0.00
TOTALES	1		\$218,000,000.00	\$270,924,661.04	\$279,957,670.00	\$18,461,404.00	\$12,544,960.51	\$18,461,404.00	\$0.00

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Artículo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion infoprov@davivienda.com
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.
Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141092618477			
				 (415)7707212489984(8020) 000014109261847 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 3 5 0 6 4 6 0		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 7 3 5 0 6 4 6 0			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Funza 2 8 6			
31. Primer apellido PEÑA		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre SONIA		34. Otros nombres MILENA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CR 7 B 13 24							
42. Correo electrónico SONIA.P.RODRIGUEZ@HOTMAIL.COM							
43. Código postal				44. Teléfono 1 8 2 3 4 2 7 5		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 1, 0 2	48. Código 7 4 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 2, 0 5, 2 8	50. Código 1 2 4 9 2 3	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 22- Obligado a cumplir deberes formales a 49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			



CERTIFICADO

**FUNZA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

22/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SONIA MILENA PENA RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073506460**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	480970001677
Fecha de apertura	27/04/2012

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA