Bucaramanga, 23 de junio de 2021

Doctor
WILSON CRUZ CAMARGO
DIRECTOR FINANCIERO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
BOGOTA D. C.
E. S. D.

REF: Remisión de los documentos del primer informe de actividades del contrato de prestación de servicios procesionales No. 384 de 2021.

De manera atenta, y con el respeto acostumbrado, me permito anexar los siguientes documentos pertenecientes a la CPS de la referencia así;

1. Certificación del señor gerente departamental la colegiatura de Santander, del cumplimiento a satisfacción, durante el periodo del 11 de mayo al 10 de junio de 2021.
2. Primer informe de actividades durante el periodo comprendido entre el 11 de mayo al 10 de junio de 2021.
3. Cuenta de cobro No. 001 de fecha 15 de junio de 2021.
4. Declaración Juramentada de la certificación de aportes a salud y pensión del mes de mayo del año 2021.
5. Planilla pagada de aportes a salud, pensión y ARL; No. 7800988936 del 15 de junio de 2021.

Atentamente,



CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
CC. No. 37930645 de Barrancabermeja
carmen.pena@contraloria.gov.co
Contratista

Anexo. (09) nueve archivos.

Bucaramanga, 23 de junio de 2021

Doctor
MARIO HERNAN CEBALLOS MEJIA
DIRECTOR CONTRATACION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
BOGOTA D. C.
E. S. D.

REF: Remisión de los documentos del primer informe de actividades del contrato de prestación de servicios procesionales No. 384 de 2021.

De manera atenta, y con el respeto acostumbrado, me permito anexar los siguientes documentos pertenecientes a la CPS de la referencia así;

1. Certificación del señor gerente departamental la colegiatura de Santander, del cumplimiento a satisfacción, durante el periodo del 11 de mayo al 10 de junio de 2021.
2. Primer informe de actividades durante el periodo comprendido entre el 11 de mayo al 10 de junio de 2021.
3. Cuenta de cobro No. 001 de fecha 15 de junio de 2021.
4. Declaración Juramentada de la certificación de aportes a salud y pensión del mes de mayo del año 2021.
5. Planilla pagada de aportes a salud, pensión y ARL; No. 7800988936 del 15 de junio de 2021.

Atentamente,



CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
CC. No. 37930645 de Barrancabermeja
carmen.pena@contraloria.gov.co
Contratista

Anexo. (09) nueve archivos.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

EL GERENTE DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SANTANDER

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor del contrato No. 0384 del 11 de mayo de 2021, suscrito la contratista CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN, identificada con cedula de ciudadanía No. 37930645 de Barrancabermeja, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo de 11 de mayo a 10 de junio de 2021.

Que el contratista presentó la planilla de aportes al sistema de seguridad social.

Lo anterior teniendo en cuenta el primer informe de labores presentado por el contratista.

Se expide en Bucaramanga, a los veintidos (22) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021).

NELSON ANDRES MANTILLA OLIVEROS
GERENTE DEPARTAMENTAL COLEGIADA SANTANDER

Proyectó: Claudia Patricia Quintero Lozano
Profesional Universitario G.02

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

NÚMERO DE CONTRATO	384 DE 2021
CONTRATISTA	CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
IDENTIFICACIÓN	37930645
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República en la Gerencia Departamental Santander
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE INICIO	11 DE MAYO DE 2021
VALOR DEL CONTRATO	$29.000.000
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	001

PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES 001

La suscrita abogada **CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN,** en calidad de contratista del contrato No. 384 del 11 de mayo de 2021 suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el periodo del mes de 11 de mayo al 10 de junio de 2021, así:

No.	OBLIGACIONES EJECUTADAS	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Acompañar y apoyar en el trámite y atención de las denuncias referidas a hechos que puedan afectar los recursos del Orden Nacional y que sean	El día 24 de mayo, me convoca el Dr. Henry Ospino con el fin de informarme a cerca del Reparto de una denuncia presentada por el ciudadano Reynaldo Gómez Luna, sobre el contrato 010 de 2021, tema supuesta nómina	Acudí a la cita, en la cual fui informada del trámite a seguir en las denuncias y como desempeñar mi labor profesional, dentro del trámite de investigación. Pude interactuar sobre la información reportada y dar

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

No.	OBLIGACIONES EJECUTADAS	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS
	sujetos de control por parte de la CGR.		actas, contratos suscritos, pagos. Etc.
5	Colaborar en la elaboración de informes que le requiera la Contraloría General de la República, para hacer seguimiento a los recursos públicos, desde el punto de vista de su profesión	Evaluación de la información relacionada con el contrato, la adición y estudios previos del contrato 010 de 2021 municipio de Girón, haciendo selección de la información reportada y bajada del SECOP I.	Primer Informe presentado al Tutor Dr. Henry Ospino, sobre la asignación de trabajo a mi asignada, denuncia presentada en relación con Contrato 010 de 2021 del Municipio de Girón por supuesta nómina paralela, en el que conceptúo de forma previa de acuerdo a la información que se tiene al momento, que en mi concepto profesional no existe merito para determinar presunta nómina paralela, por cuanto el Ente Territorial cumplió con la reglamentación establecida para este tipo de contratos, pues la contratación fue determinada por el PEI y el estudio técnico presentado para el sector educativo de Girón e igualmente avalado por el Ministerio de Educación Nacional, que lo hallo conforme.
6	Asistir a las reuniones institucionales o interinstitucionales y/o	El día 24 de mayo se recibe capacitación por parte del funcionario Dr. JAIME	En la reunión presente mis inquietudes relacionadas con la competencia de la

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

CERTIFICO EL PAGO CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre EPS, AFP Y ARL	Periodo de pago	Valor
COOMEVA EPS	**MAYO**	**300.000**
PORVENIR	MAYO	**384.000**
COLMENA	MAYO	**12.600**

Cordialmente,



CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
CC. No. 37930645 de Barrancabermeja
TP. No. 79.631 del C.S. de la J.
Cel: 3002330542
Correo: carmen.pena@contraloria.gov.co

Bucaramanga, junio 15 de 2021

CUENTA DE COBRO N° 001

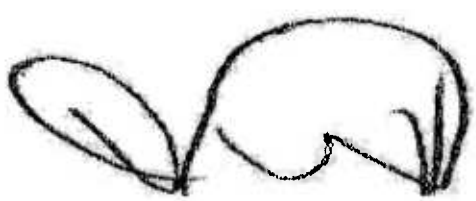
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
NIT 899.999.067-2
CARRERA 69 No. 44-35

DEBE A:

CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
C.C 37930645 de Barrancabermeja

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República en la Gerencia Departamental Santander, para el periodo comprendido entre el 11 de mayo de 2021 al 10 de junio de 2021..

TOTAL A PAGAR: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000,00)



.....
CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN

DIRECCION: Calle 20 No. 31-79 Piso 1603 Edificio. San Juan Barrio San Alonso
TELEFONO: 3002330542
CORREO ELECTRONICO: carmendelia07@hotmail.com
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
NÚMERO DE CUENTA:91201262360
TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2021

Yo, CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN **Contrato N°** 384

Identificado (a): NIT: ☐ C.C: ☑ C.E: ☐ Número: **37.930.645** D.V.

Celular: **3002330542**

Dirección: **Calle 20 No. 31-79 Piso 1603 San Alonso Bucaramanga**

Correo Electrónico carmen.pena@contraloria.gov.co

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2020** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$49´849.800** de pesos, *SI* ☐ *NO* ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	*SI* ☐	*NO* ☑

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 7800988936 **MES COTIZACION** Mayo **FECHA DE PAGO** 15/06/2021

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	E.P.S:	A.F.P	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COOMEVA	PORVENIR	COLMENA
VALOR SIN INTERESES*	$ 300.000	$ 384.000	$ 12.600

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 dias, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☐	*NO* ☑

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **15** días del mes de **JUNIO** del año **2021**

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2021

Nombres y Apellidos: **CARMEN DELIA PEÑA BELTRAN** Contrato No. : **384 DE 2021**

Identificado (a): NIT: ☐ CC: ☑ CE: ☐ 37.930.645 D.V.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación	Si :	☐	No :	☑
1.2 Crédito Compartido	Si :	☐	No :	☑

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta	Si :	☑	No :	☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

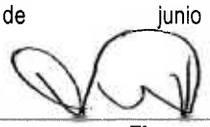
3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 15 del mes de junio del año 2021



Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37930645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN DELIA PENA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 3 60 80	TELÉFONO:	3002330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7800988836	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1021374314

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										$ 384.000	$ 0	$ 384.000

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.			$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTRDS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4	14-25-COLMENA			$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
	IDENTIFICACION	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 COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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 37930645	PEÑA BELTRAN CARMEN DELIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.400.000				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0				Normal	$ 384.000	EPS016-COOMEVA S.A.		$ 2.400.000	$ 300.000		$ 300.000	14-25-COLMENA		$ 2.400.000	37930645	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 696.600**

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746994312

(415)7707212489984(8020) 000001474699431 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 9 3 0 6 4 5	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Facha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 9 3 0 6 4 5	1 9 8 3 0 3 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑA	BELTRAN	CARMEN	DELIA

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 29 30 AP 14 08

42. Correo electrónico: carmendelia07@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 3 3 0 5 4 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 3 0 1 0 5				2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
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
54. Código																						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 2021 - 03 - 12 / 10 : 19: 23

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEÑA BELTRAN CARMEN DELIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO