Chía, 07 de abril de 2026

Señores:
IDUVI CHIA
CHIA, CUNDINAMARCA
Ciudad

En su calidad de agente retenedor, me dirijo a ustedes como **trabajador independiente** (sin personal contratado) persona natural; en ejecución del contrato de **prestación de servicios No. CO1.PCCNTR 8902064 de 2026**, con el fin de acogerme a lo estipulado en el Inciso 1 del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

El contrato de prestación de servicios a mi nombre, que genera pago correspondiente del 01 al 31 de marzo de la vigencia 2026 es el siguiente:

1. Entidad: **IDUVI DE CHIA**

CONTRATOS		FECHAS		PROYECCIÓN DE PAGOS EN EL MES
NÚMERO	VALOR	INICIO	TERMINA	SERVICIO (1)
CO1.PCCNTR.8902064	$60.302.550	16/01/2026	15/12/2026	$5.482.050

Declaro que los aportes obligatorios correspondientes a seguridad social en salud y pensiones durante el periodo comprendido del 01 al 31 de marzo de 2026 proveniente de la ejecución del contrato de prestación de servicios con el IDUVI Chía, arriba mencionado, son los siguientes:

CONTRATO No	DOCUMENTO	APORTES OBLIGATORIOS REALIZADOS		
	PLANILLA PILA N.º	MES	APORTE	
CO1.PCCNTR.8902064	6009118624	MARZO	EPS- COMPENSAR	$274.200
			PENSIÓN-PROTECCIÓN	$350.900
			ARL-SURA	$11.500
VALOR TOTAL DE APORTES PARA EL PERIODO				$680.600

La presente certificación se expide bajo la gravedad de juramento.
Cordialmente,

CAROLINA VALDERRAMA SÁNCHEZ
C.C 35.196.433 de Chía.

Scanned with CamScanner

DATOS DEL INFORME	
NUMERO DEL CONTRATO	CO1.PCCNTR. 8902064
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA DE CHÍA - IDUVI MEDIANTE LA PRODUCCION DE CONTENIDOS FOTOGRÁFICOS Y AUDIOVISUALES, DESTINADOS A DOCUMENTAR Y RESPALDAR LAS ACCIONES, PROGRAMAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS INSTITUCIONALES.
FECHA DE PRESENTACIÓN	07 de abril de 2026
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROLINA VALDERRAMA SÁNCHEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	NANCY JANETH AGUDELO MORENO Subgerente Administrativa y Financiera
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$60.302.550
VALOR PAGO MENSUAL	$ 5.482.050
FECHA DE INICIACIÓN	16 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	15 de diciembre de 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24.99 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO	N/A

Centro Administrativo Municipal CAM
Carrera 9 No 11 - 24 Piso 2
TEL: 3173791170
contactenos@iduvichia.gov.co
www.iduvichia.gov.co

Scanned with CamScanner

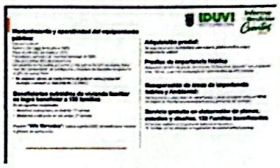
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1.Apoyar la producción de contenidos fotográficos y audiovisuales destinados a documentar y respaldar las acciones, programas, actividades y eventos institucionales	• Grabación, edición y entrega final del video promocional del programa radial en la emisora 80k2.del 4 de marzo. • Viernes 6 de marzo realización de la grabación y tomas fotográficas en el predio el refugio en Yerbabuena. • Viernes 13 de marzo reconocimiento, grabación y toma fotográfica en el predio Alta Gracia del municipio. • Grabación, producción y edición del reel sobre la socialización de la ampliación de la 2este el domingo 15 de marzo. • Grabación realización y edición del video historia de la rendición de cuentas 2025	• Publicación en nuestras redes sociales del IDUVI • Archivos en crudo del Banco de imágenes Enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1Q8B3j1W32Ep3EyPVDV5xBknL_NuTj3cX?usp=drive_link
2.Apoyar la elaboración de textos comunicacionales (notas informativas, guiones, boletines, copys y contenidos para redes sociales)	• Nota: más oportunidades de vivienda para las familias de Chía • Nota web ampliación 2Este- coproducida con Sandra Valencia • Nota rendición de cuentas audiencia	• Archivo en pdf enviadas a prensa para revisión y aprobación

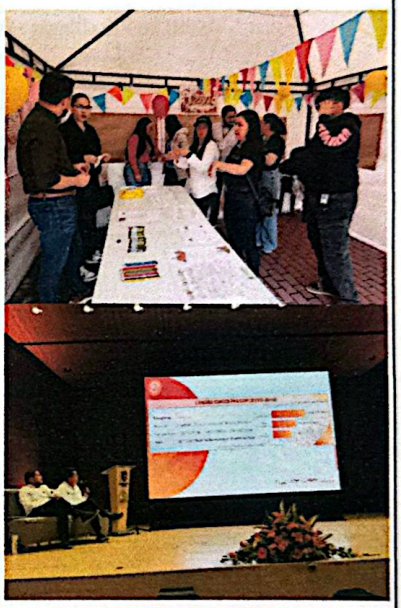
Scanned with CamScanner

	publicada el 26 de marzo	
3.Acompañar el cubrimiento de eventos institucionales mediante registro fotográfico y audiovisual	• Cubrimiento socialización ampliación 2 este, colegio José María Escrivá de Balaguer domingo 15 de marzo • Cubrimiento para realización de tomas en los lotes de reserva hídrica y conservación ambiental El Refugio y Alta Gracia. Jueves 5 de marzo y viernes 13 de marzo. • Cubrimiento rendición de cuentas 2025 NNAJ Y la general.	• Envío de imágenes videográficas entregadas a prensa central para edición de reel final (captura de pantalla de envío a través de whatsapp) • Video publicado en redes para la socialización d ela carrera 2 este https://youtube.com/shorts/4lBPCIOThys?si=67I2i3kVw7CkxR_9 • Enlace del video publicado a través de redes sociales https://www.facebook.com/reel/887746540957350
4.Apoyar la producción del programa radial del IDUVI en la emisora 80k2	• Producción y realización de los programas correspondientes a las siguientes fechas: -Miércoles 4 de marzo invitado especial Gerente del IDUVI Jaime Eduardo Muñoz Vera -Jueves 19 de marzo Invitada especial: Dra Luisa María Gómez	• Enlaces de los programas publicados a través de 80k2 radio streaming https://www.facebook.com/share/v/17BAsBYqLX/
5.Suministrar oportunamente material comunicacional previamente verificado para publicación y difusión en canales institucionales.	• Durante el mes de marzo estuve haciendo parte del comité de rendición de cuentas en representación del IDUVI ante la administración central, para lo cual con el equipo encargado estuvimos realizando	• Captura de pantalla del WhatsApp con el envío de la información

Scanned with CamScanner

	la compilación de la información suministrada de manera veraz a la oficina asesora de prensa y a planeación con el fin de poder compilar todo el material para ser presentado durante la audiencia pública del 26 de marzo. • Paralelo a esto esta misma información fue recopilada por el comité de rendición de cuentas del IDUVI para ser entregada al gerente como parte del informe final que se publicara por parte de control interno y de planeación de la entidad.	 
6.Apoyar la organización, custodia y disponibilidad de la documentación fotográfica y audiovisual	• Pensando en la planificación anual para piezas gráficas y audiovisuales cree un correo en Gmail(iduvichiamedios@gmail.com) con el fin de poder almacenar en el drive de dicho correo el banco de imágenes mientras la entidad soluciona el espacio en el servidor, para lo cual cree tres carpetas, una para fotografías, otra para videos y otra que contendrá las entregas finales de los videos y piezas gráficas	• Link del Banco de imágenes/fotografías y videos https://drive.google.com/drive/folders/1Q8B3j1W32Ep3EyPVDV5xBknL_NuTj3cX?usp=drive_link

Scanned with CamScanner

	generadas para la entidad, las cuales se irán almacenando en carpetas según la necesidad.	
7.Apoyar la implementación y ejecución de la estrategia integral de comunicaciones institucionales del IDUVI	• Cabe resaltar que durante este periodo se realizó la rendición de cuentas y la preparación para la audiencia pública que se realizó el 26 de marzo, proceso del cual fui parte en la organización, logística y producción para las dos rendiciones la de NNAJ y la General. • Para lo cual organice, diseñe y entregue el producto final a planeación y la oficina asesora de prensa y comunicaciones, además realice el diseño de la presentación de rendición del gerente del IDUVI.	
8.Responder las solicitudes asignadas mediante el sistema Orfeo	• En el momento no se han asignado ningún tipo de solicitudes a través del sistema Orfeo	No aplica
9.Implementar mecanismos de organización, custodia y conservación del archivo de gestión a su cargo.	• Se realizó una estrategia de medios diseñada para el IDUVI con el fin de organizar cada uno de los temas a tratar y los productos	• Creación del Banco de Imágenes https://drive.google.com/drive/folders/1Q8B3j1W32Ep3EyPVDV5xBknL_NuTj3cX?usp=drive_link

Scanned with CamScanner

	a realizar para cada uno de los programas y proyectos del IDUVI.	

VERIFICACIÓN PAGO DE SALUD (NUMERO DE PLANILLA)	No. De planilla 6009118624
VERIFICACIÓN PAGO DE PENSIÓN (NUMERO DE PLANILLA)	No. De planilla 6009118624
VERIFICACIÓN PAGO DE RIESGOS PROFESIONALES (NUMERO DE PLANILLA)	No. De planilla 6009118624

Nombre: CAROLINA VALDERRAMA SÁNCHEZ
C.C. 35.196.433 de Chía.
Contratista.

Scanned with CamScanner

Gmail Carolina Valderrama <carovalderramafoto@gmail.com>

DAVIVIENDA

7 mensajes

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com> 4 de marzo de 2026 a las 20:56
Para: carovalderramafoto@gmail.com

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Apreciado(a) CAROLINA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****1044:

Fecha: 2026/03/04
Hora: 20:56:20
Valor Transacción: $680,500
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción: PSE SOI ACH

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com> 4 de marzo de 2026 a las 21:00
Para: carovalderramafoto@gmail.com

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35196433
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA VALDERRAMA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHÍA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 13 NO 8-51	TELÉFONO:	8700714
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6009118624		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		114041815

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 350.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.900	$ 0	$ 350.900
SUBTOTALES:										**$ 350.900**	**$ 0**	**$ 350.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 274.200
SUBTOTALES:													**$ 274.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 274.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									**$ 11.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 43.900	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:			**$ 43.900**	**$ 0**	**$ 43.900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35196433	VALDERRAMA SANCHEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.192.820			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN										SALUD						ARP					PARAFISCALES						
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 2.192.820	$ 350.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.192.820	$ 274.200	$ 0	$ 274.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.192.820	$ 35196433	$ 11.500	30	$ 2.192.820	CCF24-COMPENSAR	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 680.500

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35196433
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA VALDERRAMA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 13 NO 8-51	TELÉFONO:	8700714
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6009118624	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	114041815		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002297390	230201		230201- PROTECCION	1	$ 350.900
			SUBTOTAL:	1	$ 350.900
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600669427	EPS008		EPS008-COMPENSAR	1	$ 274.200
			SUBTOTAL:	1	$ 274.200
CAJA DE COMPENSACIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600669427	CCF24		CCF24-COMPENSAR	1	$ 43.900
			SUBTOTAL:	1	$ 43.900
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8909037905	14-11		14-11 - ARL SURA	1	$ 11.500
			SUBTOTAL:	1	$ 11.500

VALOR SIN MORA:	**$ 680.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 680.500**

Scanned with CamScanner

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, **Carolina Valderrama Sánchez** identificada con cédula de ciudadanía No. **35.196433 de Chía**. 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:

[x] 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 siete (07) días del mes de abril de la vigencia 2026.

Carolina Valderrama Sánchez
C.C.35.196.433 de Chía

Scanned with CamScanner