Chía, 08 de mayo 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** número CO1.PCCNTR.8781358 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 generan pago correspondiente desde el 01 de abril al 30 de abril del año en curso es el siguiente:

1. Entidad: **IDUVI DE CHIA**

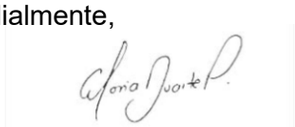
CONTRATOS		**FECHAS**		**PROYECCION DE PAGOS EN EL MES**
NUMERO	**VALOR**	**INICIO**	**TERMINA**	**SERVICIO (1)**
CO1.PCCNTR.8781358	$60.302.550	07/01/2026	06/12/2026	$5.482.050

Declaro que los aportes obligatorios correspondientes a seguridad social en salud y pensiones durante el periodo comprendido entre el 01 de marzo a 31 de marzo 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**	
8781358	PLANILLA PILA N.º	MES	APORTE
	74998280	MARZO	SALUD: $711.600 PENSION: $910.800
APORTE ARL	SURA	$29.900	
VALOR TOTAL DE APORTES PARA EL PERIODO		**$1.652.300**	

La presente certificación la expido bajo la gravedad de juramento.

Cordialmente,



GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA
CC. 1.073.528.694

DATOS DEL INFORME	
NUMERO DEL CONTRATO	CO1.PCCNTR.8781358
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO, VIVIENDA Y GESTIÓN TERRITORIAL DE CHÍA – IDUVI
FECHA DE PRESENTACIÓN	08 DE MAYO 2026
PERIODO DEL INFORME	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JEYSON HERNANDO SANCHEZ ROMERO**
VALOR TOTAL DE CONTRATO	SESENTA MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($60.302.550)
VALOR PAGO MENSUAL	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS ($5.482.050)
FECHA DE INICIACIÓN	07 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	06 DE DICIEMBRE 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	34,54%
MODIFICACIONES AL CONTRATO	N/A

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
Apoyar en la elaboración, revisión y trámite de los estudios previos y documentos precontractuales, siguiendo las instrucciones del supervisor y los lineamientos de la Oficina Jurídica y de Contratación.	No fue llevada a cabo en el presente periodo de ejecución.	N/A
Colaborar en la verificación y análisis de los procesos de selección que adelante la entidad, asegurando el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos.	No fue llevada a cabo en el presente periodo de ejecución.	N/A
Brindar soporte en la preparación y desarrollo de audiencias públicas o privadas relacionadas con los procesos	No fue llevada a cabo en el presente periodo de ejecución.	N/A

de selección, incluyendo la organización de documentos y actas.		
Apoyar en la creación, revisión y publicación de los contratos en las plataformas SECOP II y TVEC, así como en cualquier otra actuación administrativa que surja durante las etapas precontractual, contractual y postcontractual.	Se procedió a dar publicidad a la orden de compra 163056 derivada de la Solicitud núm.261636.	COPIA DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS EN ESTA ETAPA
Elaborar informes periódicos sobre el estado y avance de los procesos asignados, consolidando información de manera clara y organizada para el supervisor.	No fue llevada a cabo en el presente periodo de ejecución.	N/A
Asistir en la preparación de respuestas a observaciones, solicitudes de aclaración o requerimientos de entes de control o de otras áreas de la entidad, asegurando la correcta presentación de la información.	Se procedió a brindar apoyo en la proyección de las observaciones presentadas a la LP-001- 2026	COPIA DEL TRASLADO Y EVIDENCIA DEL CARGUE DEL MISMO.
Apoyar en la proyección documental de actos administrativos y en la consolidación de soportes legales y contractuales de los procesos de selección.	Se procedió a realizar la elaboración del acta de aprobación de pólizas y el acta de inicio de la orden de compra 163056 de 2026.	COPIA DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS EN ESTA ETAPA
Participar en reuniones, comités y espacios de coordinación convocados por el supervisor, aportando información actualizada sobre los procesos contractuales y su gestión administrativa	Se llevo acabo mesa de trabajo, con el Subgerente de Desarrollo y los proveedores de la orden de compra 160556, para fijar cronograma de trabajo y suscribir el acta de inicio el día 20 de abril.	PLANILLA DE ASISTENCIA
Mantener organizada y actualizada la documentación y archivos de los procesos contractuales, garantizando trazabilidad, custodia y disponibilidad para revisión interna o externa.	Se procedió a realizar la entrega del expediente precontractual, de la orden de compra 163056.	ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS AL AREA JURIDICA Y DE CONTRATACION.
Responder de manera oportuna a las solicitudes asignadas mediante el sistema de gestión documental y de correspondencia de la entidad, asegurando el cumplimiento de los tiempos y parámetros establecidos	No fue llevada a cabo en el presente periodo de ejecución.	N/A

VERIFICACIÓN PAGO DE SALUD (NUMERO DE PLANILLA)	74998280

VERIFICACIÓN PAGO DE PENSIÓN (NUMERO DE PLANILLA)	74998280
VERIFICACIÓN PAGO DE RIESGOS PROFESIONALES (NUMERO DE PLANILLA)	74998280



GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA
CC. 1.073.528.694
Contratista.

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

Yo, Gloria Daniela Duarte Peralta identificado con cédula de ciudadanía No. 1.073.528.694, 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 ala 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 08 días del mes de mayo de la vigencia 2026.

FIRMA: 

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073528694	GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA	CL 12A 16 28	3002334063	gdduartep.gd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74998280	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.652.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	709.200	0		0		0	5	2.400	0	711.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	907.700	0	0	0	0	5	3.100	0	910.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	29.700				29.700	5	200	29.900			297	29.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	709.200	711.600
Pensión	1	907.700	910.800
Riesgos Laborales	1	29.700	29.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.646.600	1.652.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073528694	GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA	CL 12A 16 28	3002334063	gdduartep.gd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74998280	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.652.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1073528694	DUARTE PERALTA GLORIA DANIELA	59	0			N																	230301	5.672.820	30	907.700	0	0	0	0	EPS005	5.672.820	30	709.200	14-11	5.672.820	30	1	29.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA	**NIT:**	1073528694
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	74998280	**Total a pagar:**	$1,652,300
Fecha de vencimiento:	24/04/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	29/04/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	261447799
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$29,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$910,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$711,600
						$1,652,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 74998280, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información