Chía, 2 de marzo de 2026

Señores:
IDUVI CHÍA
CHÍA, 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.8881722 del 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 al mes de 01 de febrero al 28 de febrero del año en curso es el siguiente:

1. Entidad: **IDUVI DE CHÍA**

CONTRATOS		FECHAS		PROYECCIÓN DE PAGOS EN EL MES
NÚMERO	VALOR	INICIO	TERMINA	SERVICIO (2)
CO1.PCCNTR.8881722	33.957.000	15/01/2026	14/12/2026	3.087.000

Declaro que los aportes obligatorios correspondientes a seguridad social en salud y pensiones durante el periodo comprendido entre el 01 al 28 de febrero 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	
CO1.PCCNTR.8881722	PLANILLA PILA N.º	MES	APORTE
	4640681698	Febrero	Salud Pensión ARL
APORTE ARL	4640681698	Febrero	
VALOR TOTAL DE APORTES PARA EL PERIODO $ 508.300			

La presente certificación la expido bajo la gravedad de juramento.
Cordialmente,

Manuel Antonio Jiménez Díaz
C.C. 80.400.880 de Chía Cundinamarca

DATOS DEL INFORME	
NÚMERO DEL CONTRATO	CO1.PCCNTR.8881722
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo dirigidos a la ejecución de tareas de colaboración, soporte y mantenimiento preventivo, con el fin de asegurar el buen estado y el funcionamiento eficiente de los espacios físicos y bienes fiscales a cargo del instituto de desarrollo urbano, vivienda y gestión territorial de chía – IDUVI.
FECHA DE PRESENTACIÓN	Chía, 02 de marzo de 2026
PERIODO DEL INFORME	01 al 28 de febrero
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Manuel Antonio Jiménez Díaz
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Leonardo Rozo - Profesional Universitario
VALOR TOTAL DE CONTRATO	33.957.000
VALOR PAGO MENSUAL	3.087.000
FECHA DE INICIACIÓN	15/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	14/12/2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16.66%
MODIFICACIONES AL CONTRATO	N/A

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
1. Apoyar en la ejecución de tareas de conservación y mantenimiento general de las instalaciones, bienes muebles e inmuebles bajo la administración del IDUVI, garantizando su adecuado estado y operatividad.	**02 de febrero** • Mantenimiento Auditorio Zea Mays **04 de febrero** • Mantenimiento Auditorio Zea Mays **05 de enero** • Instalación de alarma de emergencia en Auditorio Zea Mays **06 de febrero** • Mantenimiento instalaciones casa de la mujer **12 de febrero** • Instalación punto de encuentro auditorio Zea Mays • Re-parcheo huecos terminales de transporte **13 de febrero** • Reparación de lavaplatos casa de la mujer **17 de febrero** • Mantenimiento luces del Auditorio Zea Mays	**Anexo Nº1** https://drive.google.com/drive/folders/1PRUsA596oWQcz1NUwfjV6xqJb3zq6FO9?usp=drive_link

	18 de febrero • Instalación luces Auditorio Zea Mays • reparación orinales Auditorio Zea Mays **23 de febrero** • Mantenimiento jardín Auditorio Zea Mays **28 de febrero** • Mantenimiento bomba agua Auditorio Zea Mays	
2. Brindar acompañamiento y soporte logístico en el desarrollo de actividades institucionales, reuniones o eventos organizados por el IDUVI, asegurando la correcta disposición de espacios, equipos y recursos necesarios.	**02 de febrero** • Reunión contratistas IMRD Auditorio Zea Mays **09 de febrero** • Capacitación oficinas del IDUVI • Acompañamiento capacitación escuelas deportivas municipales Auditorio Zea Mays **16 de febrero** • Reunión programa adulto mayor IMRD Chía- Auditorio Zea Mays **17 de febrero** • Acompañamiento capacitación registraduría. Auditorio Zea Mays **18 de febrero** • Acompañamiento capacitación eventos comunales **21 de febrero** • Acompañamiento Evento Ricardo Quevedo	https://drive.google.com/drive/folders/1PRUsA596oVQcz1NUwfjV6xqJb3zq6FO9?usp=drive_link

	23 de febrero • Acompañamiento simulacro registraduría **24 de febrero** • Acompañamiento simulacro registraduría **25 de febrero** • Acompañamiento capacitación Jardines sociales Chía. Auditorio Zea Mays **26 de febrero** • Acompañamiento capacitación equipos básicos en salud Hospital San Antonio. Auditorio Zea Mays **27 de febrero** • Acompañamiento reunión comité turístico cultural y religioso **28 de febrero** • Acompañamineto capacitación de secretaria de educación Auditorio Zea Mays	
3. Apoyar en el control del uso adecuado de los bienes físicos e instalaciones del Instituto, informando oportunamente sobre necesidades de reparación, reposición o adecuación.	**13 de febrero** • Mantenimiento preventivo planta eléctrica casa de la mujer **19 de febrero**	https://drive.google.com/drive/folders/1PRUsA596oWQcz1NUwfjV6xqJb3zq6FO9?usp=drive_link

	• Inspección instalaciones terminal de transportes	
4. Colaborar en la organización, traslado y custodia de materiales, mobiliario o equipos que requieran las distintas dependencias del IDUVI para su normal funcionamiento.	**20 de febrero** • Entrega correspondencia (IDUVI) contraloría de Cundinamarca	https://drive.google.com/drive/folders/1PRUsA596oWQcz1NUwfjV6xqJb3zq6FO9?usp=drive_link
5. Apoyar la implementación de acciones preventivas y correctivas relacionadas con el mantenimiento básico de los espacios administrativos y operativos, contribuyendo al buen estado de la infraestructura institucional.	**02 de febrero** • Inspección instalaciones defensa civil Chía **22 de febrero** • Reinicio bomba agua auditorio Zea Mays **26 de febrero** • Reinicio bomba agua auditorio Zea Mays	https://drive.google.com/drive/folders/1PRUsA596oWQcz1NUwfjV6xqJb3zq6FO9?usp=drive_link
6. Presentar informes periódicos de las actividades de asistencia, acompañamiento y mantenimiento básico realizadas, en los formatos y plazos establecidos por la entidad contratante.	**06 de febrero** – primer informe semanal **13 de febrero** – segundo informe semanal **20 de febrero** – tercer informe semanal	N/A

VERIFICACIÓN PAGO DE SALUD (NÚMERO DE PLANILLA)	4640681698
VERIFICACIÓN PAGO DE PENSIÓN (NÚMERO DE PLANILLA)	4640681698
VERIFICACIÓN PAGO DE RIESGOS PROFESIONALES (NÚMERO DE PLANILLA)	4640681698

ANEXO Nº1: Se realiza el correcto desarrollo de las diferentes actividades y eventos, dependiendo de la necesidad de cada uno; efectuando un adecuado trabajo –
https://drive.google.com/drive/folders/1PRUsA596oWOcz1NUwfjV6xqJb3zq6FO9?usp=drive_link

Manuel A. Jiménez

Nombre: Manuel Antonio Jiménez Díaz
C.C. 80.400.880
Contratista.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	80400880
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			MANUEL ANTONIO JIMENEZ DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCION:	VRD LA BALSA SCT LAS JUNTAS	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Contenido al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4640681698	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/02/27	NUMERO AUTORIZACION:			9995854706

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRABAJA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN						SALUD						ARP				PARAFISCALES						
											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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
1	CC 80400880	JIMENEZ DIAZ MANUEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO			25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 80400880 1.750.905	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

IDUVI
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO, VIVIENDA Y GESTION TERRITORIAL DE CHÍA

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

Yo, MARCO ANTONIO BOJACA identificado con cédula de ciudadanía No. 80.398.992, 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 el 28 día del mes de febrero de la vigencia 2026.

FIRMA: Manuel A Jimenez

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9631633464 DV: 197187
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 27/02/2026 10:46:58
PAP: 995342
Identificacion: 80400880
Nombre: MANUEL
Apellido 1: JIMENEZ
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1234567
Codigo Planilla: 464068616
Periodo Pago: 2026/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 80400880 Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co