



INFORME DE ACTIVIDADES

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Nombre del (la) contratista:		Dario Augusto Mateus Cuervo							
Tipo de documento:		Cédula de ciudadanía		Número de identificación			80.026.066		
Número del contrato:		CD-083-2026		Pago número:			05		
Nombre del supervisor		Diego Andrés Rodríguez		Cargo			Secretario General		
Período informado		23/05/2026-22/06/2026		N° de Registro Presupuestal			RES-2026000102		
Fecha de inicio		23-01-2026		Fecha de finalización			22-11-2026		
Cuenta bancaria:		0550477000098335		Ahorro	X	Corriente		Banco	Davivienda
Valor del pago:		\$ 2.508.000 dos millones quinientos ocho mil pesos m/c							
Prórroga:		SI		NO		Fecha de terminación incluyendo prórroga			
Adición:		SI		NO		Valor adicionado			
Suspensiones:		SI		NO		Periodo de Terminación			
Objeto del Contrato: contrato de prestación de servicios de apoyo a la Gestión como intérprete de lengua de señas, para atención ciudadana, eventos y reuniones de la Administración municipal de Cogua vigencia 2026									
Obligaciones específicas		Actividades realizadas:					Evidencias		
1. Cumplir con el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones estipuladas en las especificaciones técnicas y de acuerdo con la propuesta y el contrato.		Se llevaron a cabo los servicios de interpretación durante el periodo, conforme a lo estipulado en el vigente contrato a solicitud de la supervisión y demás dependencias, se incluye servicios de interpretación en el CDI Descubriendo - Cascajal					ANEXO 1		
2. Previa definición con la supervisión del contrato, organizar, programar y ejecutar las actividades objeto del contrato con el objetivo de cumplir sus propósitos.		Se generó un cronograma de actividades a realizar en distintos espacios de participación o atención a personas sordas y otras diligencias en marco de la garantía al acceso a la información de los ciudadanos sordos.					ANEXO 2		
3. Prestar el servicio de interpretación y traducción a la población sordociega en las instalaciones de la administración municipal ya sea de manera virtual o presencial dentro del horario hábil establecido por la entidad.		Se presta el servicio de interpretación presencial en la oficina Secretaría de Planeación y virtual en la ventanilla de atención para la radicación de documentos para el de trámite para la obtención del certificado de uso de suelo.					ANEXO 3		
4. Prestar el servicio de interpretación en LSC en eventos institucionales como rendición de cuentas, Dia de la inclusión, día blanco, inauguración de obras, comité de discapacidad		Durante el periodo no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación					N/A		



INFORME DE ACTIVIDADES

5. Traducir y/o interpretar las piezas audiovisuales o documentos institucionales en formato accesible con interprete LSC, solicitados por el supervisor del contrato.	Durante el periodo no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A
--	--	-----

INFORMACIÓN DE PARAFISCALES

Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Nº Planilla
2026-05	\$1´750.905	\$ 218.900	\$280.200	\$9.200	9505460581
Valor total					

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

DARIO AUGUSTO MATEUS CUERVO
CC. 80.026.066



INFORME DE ACTIVIDADES ANEXO 1





INFORME DE ACTIVIDADES





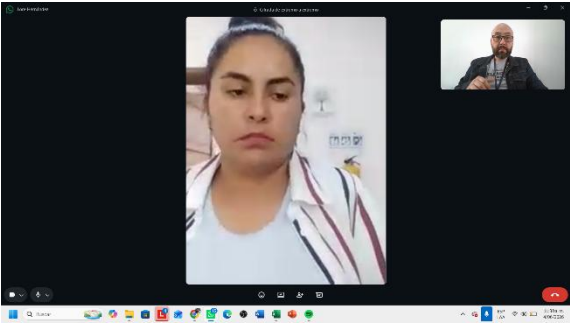
INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXO 2

ACTIVIDAD	FECHA / LUGAR	EVIDENCIA
Servicio de interpretación información general de servicios y programas ofertados en la casa social de la mujer.	25 de mayo de 2026 / Casa social de la mujer	
Servicio de interpretación curso cejas y pestañas, para ciudadana Sorda del Municipio	25 de mayo de 2026 / Casa social de la mujer	
Servicio de interpretación en curso de manicure, para ciudadana Sorda del Municipio	27 de mayo de 2026 / Casa social de la mujer	
Servicio de interpretación en curso de manicure, para ciudadana Sorda del Municipio	3 de junio de 2026 / Casa social de la mujer	



INFORME DE ACTIVIDADES

Servicio de interpretación virtual ventanilla de atención al ciudadano.	4 de junio de 2026 / Alcaldía Municipal.	
Servicio de interpretación presencial de atención al ciudadano.	9 de junio de 2026 / Alcaldía Municipal.	
Servicio de interpretación Presencial	9 de junio de 2026 / Alcaldía Municipal Secretaría de Planeación	
Servicio de interpretación Presencial taller de formación a padres de familia	9 de junio / CDI Descubriendo - Cascajal	



INFORME DE ACTIVIDADES

Servicio de interpretación en curso de manicure, para ciudadana Sorda del Municipio	10 de junio de 2026 / Casa social de la mujer	
Servicio de interpretación curso cejas y pestañas, para ciudadana Sorda del Municipio	16 de junio de 2026 / Casa social de la mujer	
Servicio de interpretación curso cejas y pestañas, para ciudadana Sorda del Municipio	22 de junio de 2026 / Casa social de la mujer	



INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXO 3



9 de jun de 2026, 9:34 a. m.





DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
Secretaría de Hacienda
Decreto No. 522/2003 Art. 03

DOCUMENTO EQUIVALENTE - REGIMEN SIMPLIFICADO			
DECRETO 522 Art. 3 del 7-MAR/03 Art. 616 - 1 E.T.			No. 05
IDENTIFICACION DEL ADQUIRIENTE			FECHA
RAZON SOCIAL: Alcaldía de Cogua			23/06/2026
NIT: 899.999.466-8			
DIRECCION: Carrera 3 N° 3-34			
TELEFONO: 6018548121			
IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE: Dario Augusto Mateus Cuervo			ACTIVIDAD ECONOMICA 8299
RUT No: 80026066-1			Nombre: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
DECLARA RENTA: SI X NO			
DIRECCIÓN: Cra 23 11-47 t7 304			TELEFONO: 317 8130647
DESCRIPCION	CANTIDAD	VR UNIT.	VALOR
Pago N°5. Servicios prestados a la entidad durante el periodo comprendido entre el 23/05/2026 y el 22/06/2026. En cumplimiento al contrato de prestación de servicios número CD-083-2026, cuyo objeto es: Apoyo a la Gestión como intérprete de lengua de señas, para atención ciudadana, eventos y reuniones de la Administración municipal de Cogua vigencia 2026.	1	\$2.508.000	\$2.508.000
OBSERVACIONES:		Valor Bruto	\$2.508.000
Favor consignar a la cuenta de ahorros número 0550477000098335 del Banco Davivienda			
			TOTAL \$2.508.000
Retención en la fuente a título de IVA asumido por el adquiriente según Art, 437, numeral 4			
Atentamente,		Aceptado,	
Dario Augusto Mateus cuervo c.c. 80.026.066		Diego Andrés Rodríguez Secretario general	



DETERMINACION CATEGORIA TRIBUTARIA LEY 1277 DE 2022

Yo, **Dario Augusto Mateus Cuervo** identificado(a) con documento de identidad No. **80.026.066** de **Bogotá**, en cumplimiento de lo dispuesto en la **LEY 1277 DE 2022**, de manera libre y espontánea bajo gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Según la **LEY 1277 DE 2022**, que el artículo 383 del Estatuto tributario nacional para efectos de la depuración como independiente me acojo a las siguientes cedulas:

Rentas de trabajo art 103 (Salarios, comisiones, honorarios y servicios) Art.103 ET Pensiones ☒
Rentas de capital art-338 (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías, Explotación de propiedad intelectual) _____
Rentas no laborales art.340 (Honorarios de quienes contraten más de 2 trabajadores) _____
Dividendos y participaciones Art.242 ET _____

2. Si la respuesta son rentas de trabajo declaro que mis deducciones son:

Ingresos **NCRNGO** (ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional) Aportes obligatorios de salud y pensión, según decreto 1273 de 2018, "El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (Aportes en línea)"

Planilla No. **9505460581** Valor a cobrar por mes **\$2.508.000, 00**

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APOORTE	VALOR TOTAL DE APORTES
05-2026	Salud	Sanitas EPS	\$208.200	\$498.400
	Pensión		\$218.900	

El aporte realizado por concepto de ARL: Entidad **Positiva** Valor **\$9.200**

3. Solicito acogerme a una tarifa de retención en la fuente superior
SI. ☐ NO. ☐ A cuál _____
4. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior
SI ☒ NO ☐
5. Así mismo de otra parte certificó que pertenezco a:
Régimen simplificado ☐ Régimen común ☐ Régimen Simple de Tributación ☐
Estoy obligado a: facturar SI ☐ NO ☒
6. Mi código de actividad económica establecida en el RUT conforme a los códigos CIU es **8299** para desarrollar el objeto del contrato.

Esta declaración la hago a los **24** días del mes **junio** del año **2026** de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (Prohibición de declaraciones extra juicio) del decreto 19 de 2012, con destino a la Alcaldía de Cogua para que se realice los efectos legales.

Dario Augusto Mateus Cuervo
C.C N° 80.026.066
Orden de prestación de servicios N° CD-083-2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026066		MATEUS CUERVO DARIO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 23 11 47 Tr 7 Apto 304	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3227183545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	381942808	9505460581	I	2026/06/17	2026/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,30

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
1	CC	80026066	MATEUS DARIO																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300			
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300