DATOS DEL INFORME

NUMERO DEL CONTRATO	CO1.PCCNTR.9036620
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO GUARDABOSQUES EN LOS PREDIOS DE IMPORTANCIA HIDRICA, ZONAS DE RESERVA NATURAL, ECOLÓGICA Y FORESTAL PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE CHIA, HACIENDO ENFASIS EN LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANEJO SOSTENIBLE DE RECURSOS HÍDRICOS, ASI COMO LA RESPECTIVA VIGILANCIA DE LOS PREDIOS IDENTIFICADOS CON MATRÍCULA 50N-596412 HANSE Y MATRÍCULA 50N-20391712 EL DESCANSO SEGUNDO - MATRÍCULA 50N-20395671 EL REFUGIO – MATRÍCULA 50N-20501818 LA RESERVA..
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 de julio de 2026
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de junio del 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MIGUEL MATEUS BERMUDEZ**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Subgerente Administrativa Y financiera: Nancy Janneth Agudelo Moreno Profesional universitario: Erick Leonardo rozo sarmiento
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 27.812.400
VALOR PAGO MENSUAL	$ $2.528.400
FECHA DE INICIACIÓN	22 de enero del 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	21 de Diciembre de 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49.98 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO	N/A

Chía 1 de julio del 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** CO1.PCCNTR.9036620, con el fin de acogerse 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 **1 hasta** el **30 de junio** año en curso es el siguiente:

1. Entidad: **IDUVI DE CHÍA**

CONTRATOS		FECHAS		PROYECCION DE PAGOS EN EL MES
NUMERO	VALOR	INICIO	TERMINA	SERVICIO (1)
CO1.PCCNTR.9036620	$ 27.812.400	22 Enero de 2026	21 Diciembre de 2026	$ $2.528.400

Declaro que los aportes obligatorios correspondientes a seguridad social en salud y pensiones durante el periodo comprendido entre el **1 al 30 de junio 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.9036620	PLANILLA PILA N.º	MES	APORTE	
	4657333499	junio	Pensión Salud	$ 280.200 $ 218.900
APORTE ARL	4657333499	junio	sura	$ 9.200
VALOR TOTAL DE APORTES PARA EL PERIODO				**$ 508.300**

La presente certificación la expido bajo la gravedad de juramento.

Cordialmente,

Miguel Mateus

MIGUEL MATEUS BERMUDEZ
C.C 79.921.364 Contratista No. CO1.PCCNTR.9036620

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1. Custodiar y vigilar los predios asignados para prevenir daños, deterioro, incendios forestales, aprovechamiento económico de terceros o cualquier actividad no autorizada.	Visita y recorrido al predio hanse **Distancia:** Con un recorrido de 2 kilómetro **Fecha;** 03 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1o1b1wloGZskjBfnbHztAe0UYi7AlFCL2/view?usp=drive_link
	Visita y recorrido de verificación de ingreso de animales y personas en el predio hanse, el descaso 2 y rincón alpino **Distancia:** Con un recorrido de 12 kilómetro **Fecha;** 04 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1-B5zj1zcb--3RPC7Nr--atz8joGpmDbX/view?usp=drive_link
2. Ejecutar actividades de conservación y preservación de los predios, realizando labores de manejo forestal, control de especies invasoras, restauración ecológica y protección de fauna y flora nativa.	Actividad de retiro del ojo del poeta predio altagracia **Distancia:** con un recorrido de 3 metros lineales **Fecha;** 5 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1fro8lz26tg3k0bJ83ZfPDOcdalUO8sK-/view?usp=drive_link, https://drive.google.com/file/d/1m1fA3d8tJjwWkN822B5fRYdLrjJkyntH/view?usp=drive_link
	plateo manual predio alta gracia **Distancia:** con un recorrido de 150 metros cuadrados **Fecha;** 23 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1usbLAq3NVqRsbj3dSIbfWTn9t9WlNxmB/view?usp=drive_link

3. Realizar actividades de mantenimiento de los predios, encaminados a la reforestación, control de erosión y protección de fuentes hídricas.	Arreglo de cerca entrada predio altagracia **Distancia:** con un recorrido de 300 metros lineales **Fecha;** 11 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1UGRLDhqUm0Z_7jbsNq3Dgde3Wh7Wq8XJ/view?usp=drive_link, https://drive.google.com/file/d/1wsYdStHcd7o8c8hhRgTLvANQcQjn2IOV/view?usp=drive_link
	Actividad de limpieza en la entrada del peñas blancas **Distancia:** con un recorrido de 700 metros lineales **Fecha;** 10 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1WI83y08UxWp6c6-SLmklN16u8x-ZSjPe/view?usp=drive_link, https://drive.google.com/file/d/18JLBVe4fX3x1bDiz_T6TLNZxw3bwqpme/view?usp=drive_link
	Poda predio alta gracia **Distancia:** con un recorrido de 200 metros cuadrados **Fecha;** 17 de junio	https://drive.google.com/file/d/1HQ7KzjLSUGdYtprR2yEMEkpE2fXYnqUl/view?usp=drive_link
	Poda y mantenimiento de senderos predio peñas blancas **Distancia:** con un recorrido de 900 metros **Fecha;** 18 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1wSVDnb1By0QcmZ6t8yBg5WTmLR7oEFZv/view?usp=drive_link
	Arreglo de jardín predio hanse **Distancia:** con un recorrido de 900 metros **Fecha;** 20 de junio 2026	https://drive.google.com/file/d/1uwOVrJ1nWGowhj5cPDScFmlYnCzrdfPT/view?usp=drive_link
4. Reportar cualquier incidencia, daño ambiental o actividad ilegal detectada en los predios de manera inmediata.	no se reportó incidencia, daño ambiental o actividad ilegal detectada	

5. Realizar acompañamiento y orientación a visitantes o comunidades locales sobre el uso adecuado y conservación de los recursos naturales de los predios de importancia estratégica, así como, participar en actividades de educación ambiental.	no se reporta actividades de acompañamiento y orientación a visitantes o comunidades locales	
6. Diligenciar información sobre el estado ecosistémico de los predios de importancia estratégica, hídrica y ambiental de acuerdo a los formatos establecidos por el IDUVI, así mismo, elaborar informes periódicos, registro fotográfico de actividades, actas y listas de asistencia, todo debidamente georreferenciado.	No hubo actividad para esta tarea o labor para este periodo	
7. Asistir a las capacitaciones o entrenamientos sobre manejo forestal, seguridad ambiental, protección de recursos hídricos y conservación de biodiversidad	Capacitación de cámaras trampa auditorio del iduvi 9 de junio del 2026 **salon de reuniones CAM**	*https://drive.google.com/file/d/1j0aomvA8aerD04ahRxNIBQSPdAN8FIlo/view?usp=drive_link*
8. Las demás que por necesidad del servicio se requieran y que sean inherentes a su labor.	Se realiza apoyo a actividades requeridas por el supervisor del contrato inherentes a la labor.	

VERIFICACIÓN PAGO DE SALUD (NUMERO DE PLANILLA)	4657333499 - Compensar eps
VERIFICACIÓN PAGO DE PENSIÓN (NUMERO DE PLANILLA)	4657333499 - colpensiones fondo de pensión
VERIFICACIÓN PAGO DE RIESGOS PROFESIONALES (NUMERO DE PLANILLA)	4657333499 – ARL sura

Miguel Mateus

MIGUEL MATEUS BERMUDEZ
C.C 79.921.36 Contratista No. CO1.PCCNTR.9036620

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79921364
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL MATEUS BERMUDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA YERBABUENA SEC PAN DE AZUCAR	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	4657333499	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4655436057	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/06/16

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	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	PENSIÓN							SALUD						ARL							CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 79921364	MATEUS BERMUDEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.800	$ 0	$ 218.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	79921364	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 79921364	MATEUS BERMUDEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		30					C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.800	$ 0	$ 218.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	79921364	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 79921364	MATEUS BERMUDEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		30					R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS008-COMPENSAR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	0	$ 0	79921364	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 0

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

	OV: 910592
N. OS: 9647156562	10263 PILA RECAUDO
Cliente:	16/06/2026 12:14:58
Fecha:	010574
PAP:	79921364
Identificacion:	MIGUEL
Nombre:	MATEOS
Apellido 1:	BERMUDEZ
Apellido 2:	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3202358518
Codigo Planilla:	4655435057
Periodo Pago:	2026/06
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 79921364	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

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

Yo, **MIGUEL MATEUS BERMUDEZ** identificad concédula de ciudadanía No. **79.921.364** , 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 1 días del mes de julio de la vigencia 2026

FIRMA: Miguel mateus