

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                        |                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR. 7238551                                                                                                                                    |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE RESTAURACIÓN, CONSERVACIÓN Y CONECTIVIDAD DE LA ESTRUCTURA ECOLOGICA MUNICIPAL DE CHÍA |                      |            |
| Contratista:              | Maicol Medina Muñoz                                                                                                                                    |                      |            |
| No. de Cedula             | 1'072.648.953                                                                                                                                          |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 17/01/2025                                                                                                                                             | Fecha de Terminación | 16/11/2025 |
| Periodo del Informe       | 17/03/2025 a 16/04/2025                                                                                                                                |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$52.500.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$5.250.000  |
| Saldo por Pagar               | \$36.750.000 |
| Pago No.                      | 03           |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                                  |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |             |                                  |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS    | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
| ALCANDIA MUNICIPAL DE CHA                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | \$5.250.000                      | 17/01/2025 – 16/11/2025                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                  |                                           |
| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                                                                                                                                          |             |                                  |                                           |
| Tipo de aporte                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado                              |
| Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7961628991  | Marzo                            | \$262.500                                 |
| Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                  | \$336.000                                 |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                  | \$22.000                                  |
| Tipo de aporte                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado                              |
| Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7965131188  | Abril                            | \$262.500                                 |
| Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                  | \$336.000                                 |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                  | \$22.000                                  |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7238551, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **17/03/2025 a 16/04/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                         | ANEXOS |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1                        | Realizar mínimo dos (2) visitas de campo, para identificación, reconocimiento y gestión de áreas en predios públicos y privados donde sea viable iniciar procesos de restauración, presentando fichas técnicas de caracterización que incluyan el diagnostico, potencial para desarrollar actividades de restauración y objetivo de la intervención en cada uno de los predios visitados. | No se realizaron visitas de reconocimiento a predios en este periodo, solo se recorrieron predios del municipio revisando los bosques y el estado de las plantaciones realizadas. |        |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                         | ANEXOS  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2                        | Apoyar en la ejecución de todas las actividades de siembra de especies nativas que desarrolle la Secretaria de medio ambiente, aportando la información técnica de cada zona, las recomendaciones en la selección de especies, planeación y dirección de cada una de las actividades necesarias para el desarrollo de las jornadas, incluyendo: preparación o rocería del terreno, trazado y ahoyado, disponibilidad y transporte de material vegetal, método de plantación, distancia de siembra, herramientas y mano de obra; así como impartiendo instrucciones y recomendaciones durante el proceso de establecimiento a los participantes, verificando que se cumplan las especificaciones y requerimientos de siembra. | Se realizó la plantación de 100 árboles en el predio del municipio el triunfo cerca de la zona de protección del manantial del centro del lote.                                                   | Anexo 1 |
| 3                        | Brindar Apoyo y acompañamiento en actividades de enriquecimiento forestal, en zonas de bosque nativo, ecosistemas estratégicos, humedales, bosques en áreas de acueductos, corredores riparios, áreas de conservación con influencia en la cuenca del Río Bogotá y zonas con implementación de herramientas de manejo de paisaje, evidenciado mediante registro fotográfico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dentro de la plantación en el predio el triunfo, se realizó el enriquecimiento de una zona de vegetación secundaria en la zona Nor-Oriental del manantial plantando 20 individuos de cedro nogal. | Anexo 1 |
| 4                        | Apoyar en la definición del cronograma de actividades y seguimiento a la ejecución de las labores de mantenimiento silvicultural en las plantaciones establecidas en años anteriores, programando acciones de: limpieza y retiro de malezas, plateo, fertilización, control fitosanitario, podas de formación y resiembras, igualmente aspectos del estado fitosanitario de las plantaciones (malezas, plagas y enfermedades), porcentaje de mortalidad y desarrollo; adicionando las recomendaciones técnicas de manejo e intervención.                                                                                                                                                                                     | Se visitaron algunas plantaciones y se observaron las diferentes necesidades de cada individuo y se destacó el rebrote de la mayoría de individuos quemados por las heladas.                      |         |
| 5                        | Apoyar con la ejecución de un plan de acción para el proceso de monitoreo a la restauración ecológica de las áreas de interés ambiental del municipio, incluyendo: actividades, metodología, indicadores, cronograma, identificación y caracterización florística de los                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se realizó una nueva jornada con estudiantes del bosque para continuar con el levantamiento de la información de flora en la parcela.                                                             | Anexo 1 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                 | ANEXOS  |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|                          | predios del municipio con bosques y vegetación secundaria presente, formatos de seguimiento y de la evaluación del proceso.                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                           |         |
| 6                        | Realizar una actividad mensual, dirigida a los guardabosques, en la que se desarrollen temáticas en la prevención, vigilancia, monitoreo y control de las intervenciones antrópicas en los ecosistemas presentes en las áreas de importancia estratégica del municipio, evidenciado mediante el reporte de actas de asistencia. | El día del agua donde se realizó una plantación en el manantial del predio el triunfo, se realizó una capacitación para los estudiantes y los guardabosques de la importancia de los cuerpos de agua.     | Anexo 1 |
| 7                        | Apoyar con el diligenciamiento y entrega de actas de visitas, evidencias de gestión, acuerdos en predios privados, y demás soportes de la ejecución del contrato.                                                                                                                                                               | En este periodo no se realizaron visitas a predios privados, pero se firmó un convenio para restaurar y recuperar la zona de un bosque talado en la vereda fusca.                                         |         |
| 8                        | Apoyar la realización de visitas y conceptos técnicos de seguimiento, evaluación y solicitudes que le requieran la Secretaria de Medio Ambiente, y que estén en relación directa con el objeto del contrato.                                                                                                                    | En este periodo no se solicitaron conceptos técnicos, pero si se realizó el acompañamiento de actividades de educación ambiental de la flora he identificación de especies en el instituto caro y cuervo. | Anexo 1 |

## **1 Objeto General**

Realizar las actividades correspondientes al componente flora dentro del municipio de chía entre Marzo e inicios Abril.

### **1.1 Objetivos.**

- Realizar mínimo dos (2) visitas de campo, para identificación, reconocimiento y gestión de áreas en predios públicos y privados donde sea viable iniciar procesos de restauración, presentando fichas técnicas de caracterización que incluyan el diagnostico, potencial para desarrollar actividades de restauración y objetivo de la intervención en cada uno de los predios visitados.
- Apoyar en la ejecución de todas las actividades de siembra de especies nativas que desarrolle la Secretaria de medio ambiente, aportando la información técnica de cada zona, las recomendaciones en la selección de especies, planeación y dirección de cada una de las actividades necesarias para el desarrollo de las jornadas, incluyendo: preparación o rocería del terreno, trazado y ahoyado, disponibilidad y transporte de material vegetal, método de plantación, distancia de siembra, herramientas y mano de obra; así como impartiendo instrucciones y recomendaciones durante el proceso de establecimiento a los participantes, verificando que se cumplan las especificaciones y requerimientos de siembra.
- Brindar Apoyo y acompañamiento en actividades de enriquecimiento forestal, en zonas de bosque nativo, ecosistemas estratégicos, humedales, bosques en áreas de acueductos, corredores riparios, áreas de conservación con influencia en la cuenca del Río Bogotá y zonas con implementación de herramientas de manejo de paisaje, evidenciado mediante registro fotográfico.
- Apoyar en la definición del cronograma de actividades y seguimiento a la ejecución de las labores de mantenimiento silvicultural en las plantaciones establecidas en años anteriores, programando acciones de: limpieza y retiro de malezas, plateo, fertilización, control fitosanitario, podas de formación y resiembras, igualmente aspectos del estado fitosanitario de las plantaciones (malezas, plagas y enfermedades), porcentaje de mortalidad y desarrollo; adicionando las recomendaciones técnicas de manejo e intervención.
- Apoyar con la ejecución de un plan de acción para el proceso de monitoreo a la restauración ecológica de las áreas de interés ambiental del municipio, incluyendo: actividades, metodología, indicadores, cronograma, identificación y caracterización florística de los predios del municipio con bosques y vegetación secundaria presente, formatos de seguimiento y de la evaluación del proceso.
- Realizar una actividad mensual, dirigida a los guardabosques, en la que se desarrollen temáticas en la prevención, vigilancia, monitoreo y control de las intervenciones antrópicas en los ecosistemas presentes en las áreas de importancia estratégica del municipio, evidenciado mediante el reporte de actas de asistencia.
- Apoyar con el diligenciamiento y entrega de actas de visitas, evidencias de gestión, acuerdos en predios privados, y demás soportes de la ejecución del contrato.

## 2 Resultados.

2.1 Apoyar en la ejecución de todas las actividades de siembra de especies nativas que desarrolle la Secretaria de medio ambiente, aportando la información técnica de cada zona, las recomendaciones en la selección de especies, planeación y dirección de cada una de las actividades necesarias para el desarrollo de las jornadas, incluyendo: preparación o rocería del terreno, trazado y ahoyado, disponibilidad y transporte de material vegetal, método de plantación, distancia de siembra, herramientas y mano de obra; así como impartiendo instrucciones y recomendaciones durante el proceso de establecimiento a los participantes, verificando que se cumplan las especificaciones y requerimientos de siembra.

En el predio privado público el triunfo se localiza un nacimiento de agua muy importante, ubicado en la mitad del lote, y este se localiza rodeado por varias coberturas: Pastos limpios, plantación forestal para restauración, plantación de eucalipto y vegetación secundaria.

Dentro de dos coberturas aledañas (pastos limpios y vegetación secundaria) al nacimiento se realizó la siembra de 100 individuos arbóreos, de las especies: Garrochos, árbol locos, cedros nogales y cucharo, cada uno de estas plantadas en la cobertura que mayor afinidad tienen para su crecimiento.

2.1.1 **Ahoyado:** Se realizaron los hoyos a partir de un ahoyador a una profundidad de 20 cm y un diámetro de 15 cm, dejando el sustrato a un lado y separado el pasto retirado.

Fotografía 2-1. Ahoyado.



Fuente: (SDMA, 2025)

2.1.3 **Plateo y plateo:** Se realizó un plateo superior a los 50 cm de diámetro, donde se retiró el pasto por completo.

Fotografía 2-2. Plateo.



Fuente: (SDMA, 2025)

2.1.4 **Capacitación ambiental:** Antes de la plantación se realizó una capacitación a los estudiantes, profesores del colegio san José María y a los Guardabosques, donde se tomaron puntos como la localización y ubicación geográfica donde se realizó la actividad, importancia del agua y del cuerpo de agua presente en la actividad y, la importancia de los ecosistemas y diferentes bosques en la producción y regulación del recurso hídrico.

Fotografía 2-3. Capacitación a estudiantes del colegio



Fuente: (SDMA, 2025)

2.2 Brindar Apoyo y acompañamiento en actividades de enriquecimiento forestal, en zonas de bosque nativo, ecosistemas estratégicos, humedales, bosques en áreas de acueductos, corredores riparios, áreas de conservación con influencia en la cuenca del Río Bogotá y zonas con implementación de herramientas de manejo de paisaje, evidenciado mediante registro fotográfico.

Dentro de la actividad del día del agua, se utilizó un espacio pequeño de la cobertura de vegetación secundaria cerca del manantial del triunfo, para realizar un proceso de enriquecimiento a partir de 20 individuos de cedro nogal; para la eficiencia de la actividad, se realizó una limpia selectiva de helecho y chusque que dominaban la zona evitando la regeneración natural de las especies nativas arbóreas.

2.3 Apoyar con la ejecución de un plan de acción para el proceso de monitoreo a la restauración ecológica de las áreas de interés ambiental del municipio, incluyendo: actividades, metodología, indicadores, cronograma, identificación y caracterización florística de los predios del municipio con bosques y vegetación secundaria presente, formatos de seguimiento y de la evaluación del proceso.

En el predio santuario dentro de un parche de bosque maduro en alto estado de conservación se lleva a cabo el levantamiento de la información de flora a partir de una parcelas de caracterización florística de 0,1 ha, donde se cumplió la segunda jornada con estudiantes del bosque, dándoles recomendaciones y enseñándoles cómo se debe hacer y cómo se puede analizar ecológicamente un bosque a partir de esta información.

En esta jornada se levantó la información de los fustales de dos sub parcelas, reportando una nueva especie encontrada para la parcela.

Fotografía 2-4. Levantamiento de información con estudiantes de la U del Bosque.



Fuente: (SDMA, 2025)

**2.4 Apoyar la realización de visitas y conceptos técnicos de seguimiento, evaluación y solicitudes que le requieran la Secretaria de Medio Ambiente, y que estén en relación directa con el objeto del contrato.**

**2.4.1 Educación ambiental al personal de caro y cuervo sobre temas florísticos.**

A partir de la necesidad de los funcionarios del instituto caro y cuervo de conocer la flora que ellos presente dentro del predio y querer aprender a identificarlas, siendo un tema muy complejo y robusto para lograrlo en poco tiempo, se ideo un método sencillo para que lo primero sea aprender unos conceptos básicos y poder acercarse al mundo vegetal.

La actividad consistía en una capacitación donde se les daba una presentación de algunas características que presentan los árboles para ser clasificados y una segunda fase que era utilizar una clave dendrologica para seguirla e identificar 30 especies seleccionadas anteriormente, esta clave fue realizada una semana antes por el profesional forestal, donde se basaba en caracteres básicos y de fácil entendimiento para la mayoría de personas.

**Maicol Medina Muñoz**  
Contratista.

**Viviana Garzón**  
Supervisora

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1072648953                                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | MAICOL MEDINA MUNOZ                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIA                 | DEPARTAMENTO:             | CUNDINAMARCA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | VEREDA YERBABUENA    | TELÉFONO:                 | 8639635                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-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:               | 7961628991 |            | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |            |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | marzo AÑO  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              | marzo AÑO  |
| DÍAS DE MORA:                  |            | 2025       |                           |                  | 2025       |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            | 0          |                           |                  |            |
|                                |            | 2025/03/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |                  | 1359247499 |

| 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 |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 336.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 336.000 | \$ 0 | \$ 336.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 336.000 | \$ 0 | \$ 336.000   |

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 262.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 262.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 262.500   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 262.500  |             |            |             | \$ 262.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 262.500   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 22.000   | \$ 22.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 22.000    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 22.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 22.000    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                     |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |         |                 |     |              |              |             |               |          |                           |              |            |                    |     |              |             |              |            |                  |          |              |              |                   |              |      |      |      |        |       |
|-------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|---------|-----------------|-----|--------------|--------------|-------------|---------------|----------|---------------------------|--------------|------------|--------------------|-----|--------------|-------------|--------------|------------|------------------|----------|--------------|--------------|-------------------|--------------|------|------|------|--------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                     |                                                |                   |                |                 |                       | NOVEDADES          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |         |                 |     |              |              |             |               |          |                           |              |            |                    |     | PARAFISCALES |             |              |            |                  |          |              |              |                   |              |      |      |      |        |       |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | 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 |                 |     |              |              |             | SEGURO SOCIAL |          |                           |              |            |                    | ARP |              |             |              |            |                  | DÍAS COT | IBC          | CCF          |                   |              | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |       |
|                               |                |                     |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT        | IBC | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR     | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT           | IBC | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT         |          |              | IBC          | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |      |      |      |        | ADMIN |
| 1                             | CC 1072648953  | MEDINA MUÑOZ MAICOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 2.100.000   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |         | 230301-PORVENIR | 30  | \$ 2.100.000 | \$ 336.000   | \$ 0        | \$ 0          | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 336.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30  | \$ 2.100.000 | \$ 262.500  | \$ 0         | \$ 262.500 | 14-11 - ARL SURA | 30       | \$ 2.100.000 | \$ 107264895 | \$ 22.000         | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0  |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 620.500</b> |
|----------------------|-------------------|

| 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 |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 336.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 336.000 | \$ 0 | \$ 336.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 336.000 | \$ 0 | \$ 336.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 22.000   | \$ 22.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 22.000    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 22.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 22.000    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 620.500</b> |
|----------------------|-------------------|

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

Yo, Maicol Medina M identificado con cedula de ciudadanía No. 1072648953, 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:

☒ 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 27 del mes de Marzo de la vigencia 2025.

FIRMA: 

Carrera 11 N° 11-29  
PBX: 884 4444 Ext. 2010  
secretariadehacienda@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141144323716                     |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072648953                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  | 6. DV 9                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  | 14. Buzón electrónico 32                    |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 1072648953                  |  | 27. Fecha expedición                        |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29. Departamento Cundinamarca              |  | 30. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 175                                         |  |
| 31. Primer apellido MEDINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 32. Segundo apellido MUÑOZ                 |  | 33. Primer nombre MAICOL                                 |  | 34. Otros nombres                           |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Cundinamarca              |  | 40. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 175                                         |  |
| 41. Dirección principal VDA YERBABUENA LT 2 LOS PINOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 42. Correo electrónico centroniammm@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  | 44. Teléfono 1 3203799163                                |  | 45. Teléfono 2                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad económica                        |  | Ocupación                                                |  |                                             |  |
| 46. Código 7490                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20120110        |  | 48. Código                                               |  | 49. Fecha inicio actividad                  |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2                                          |  | 51. Código                                               |  | 52. Número establecimientos                 |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                             |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 58. CPC                                                  |  |                                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | 60. No. de Folios: 0                                     |  | 61. Fecha 2024 - 11 - 19 / 08 : 49: 26      |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | Firma autorizada:                                        |  |                                             |  |
| 984. Nombre MEDINA MUÑOZ MAICOL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                             |  |