

### CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 03 Febrero de 2025 Cuenta de Cobro Numero 2

Yo FABIAN EDUARDO MONTOYA, identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedular informada a continuación:

SI  NO  Pertenecen a rentas de trabajo  
SI  NO  He contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a esta actividad

#### EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN

NIT 899.999.061-9  
Carrera 99 No. 19 - 43 Teléfono 267 01 14

#### DEBE A:

FABIAN EDUARDO MONTOYA, identificado con cédula de ciudadanía 79.880.554

Por concepto de: *Prestar servicios de apoyo en las actividades de acompañamiento, control y organización logística para las actividades y estrategias generadas por la alcaldía local de Fontibón.*

Periodo: 01 Diciembre de 2024 a 31 Diciembre de 2024

La suma de: \$ 2.700.000 Dos Millones Setecientos Mil Pesos

Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Contrato: 527-2024 Pago: 2 de 4

Planillas pago seguridad social: 82158124 -

Periodo de pago: nov-24 -

Fecha de pago: 31-ene-25 -

IBC SEGÚN VALOR COBRADO: \$ 1.300.000

Favor consignar en: Banco Caja Social Cuenta: Ahorros No. 24099421603

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios **CPS 527-2024**, Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

*Fabian Montoya*

Nombre **FABIAN EDUARDO MONTOYA**

CC: **79.880.554**

DIRECCIÓN: Cra 101 #23d 32 TELÉFONO: 300 6728978

Correo electronico contacto: fabian0587@gmail.com



## ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

INFORME <u>MENSUAL</u> DE ACTIVIDADES No 02 PERÍODO: <u>01 DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DICIEMBRE DE 2024</u>	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>PRESTACION DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>CPS-527 del 2024 30 Octubre de 2024</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>Fabián Eduardo Montoya Cadavid</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>CC 79.880.554</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>3 MESES</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>\$ 8.100.000</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>\$2.700.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>02-30-11605570000001783</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>15/11/2024</u>
PRÓRROGA <sup>1</sup>	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	<u>14/02/2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	<u>Prestar servicio de apoyo en las actividades de acompañamiento control y organización logística para las actividades y estrategias generadas por la alcaldía local de Fontibón.</u>

<sup>1</sup> Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



## ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>1. Brindar acompañamiento en los procesos de organización del espacio público, acciones operativas de la localidad e interinstitucional.</u>	1.1. <u>Se presta apoyo logístico en el traslado de diferentes elementos a la JAL</u>	1.1. <u>La evidencia fotografica del dia 3 de diciembre 2024 para el traslado de elementos y Acta de reunion en formato PDF</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 1.1
<u>2 Realizar acciones jornadas y gestiones que permitan el dialogo y la interacción entre la comunidad y las instituciones para promover la convivencia ciudadana y el uso del espacio publico</u>	2.1. <u>Se presta apoyo en el traslado de elementos logísticos para evento de reactivacion economica, parque Fundacional</u>	2.1. <u>Evidencia fotografica cargue y descargue de sillas, mesas y carpas el dia 3 de Diciembre 2024, y acta de reunion en formato PDF</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 2.1
<u>3.Apoyar actividades logísticas para los distintos eventos o actividades que se desarrollen en la localidad.</u>	3.1. <u>Se presta apoyo en la instalacion de carpas y mesas para evento de reactivacion economica en el parque fundacional</u>	3.1. <u>Evidencia fotografica de la reunion el dia 7 de diciembre 2024 y acta de reunion.</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 3.1
<u>4.Implementar y/o hacer seguimiento a las acciones necesarias para el cumplimiento de los procesos para los acuerdos ciudadanos en la localidad Fontibón</u>	4.1 <u>Se presta apoyo logístico en el traslado de carpas y sillas para la antigua JAL</u>	4.1 <u>Evidencia fotografica del traslado el dia 5 de diciembre del 2024 y acta de reunion en formato PDF</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 4.1
<u>5. Apoyar en campo en los procesos de difusión de información de la oferta institucional de las entidades del nivel distrital local que requieran acompañamiento territorial.</u>	5.1. <u>Se brinda apoyo logístico en el traslado de pinturas y otros elementos a estacion de policia</u>	5.1. <u>Evidencia fotografica traslado de pinturas el 7 de diciembre y acta de reunion con asistencia</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 5.1



## ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>6. Apoyar la ejecución en campo de las actividades de entrega de publicidad, encuestas, convocatoria puerta a puerta, difusión de material e información sobre los proyectos de inversión del fondo de desarrollo local de Fontibón</u>	<u>Esta actividad no se realizó durante las actividades relacionadas en periodo de ejecución</u>	<u>Esta actividad no se realizó durante las actividades relacionadas en periodo de ejecución</u>	<u>Esta actividad no se realizó durante las actividades relacionadas en periodo de ejecución</u>
<u>7. Apoyar a la administración local en la atención de problemáticas territoriales relacionada con la convivencia ciudadana y el uso de espacio público mediante el acompañamiento a espacios participativos con la ciudadanía</u>	<u>7.1. Se realiza recogida y traslado de carpas y mesas en el barrio villa Andrea para evento de reactivación económica</u>	<u>7.1. Evidencia fotografica traslado de elementos del día 13 de diciembre y acta de reunión con asistencia en formato PDF</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 7.1
<u>8. Acompañar acciones operativas adelantadas por la alcaldía local de Fontibón</u>	<u>8.1. Se apoyo logístico para realizar traslado de mesas y carpas en el barrio la Giralda</u>	<u>8.1. Evidencia fotografica traslado en el barrio la Giralda el día 13 de diciembre y acta de reunión</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 8.1
<u>9. Asistir a las capacitaciones convocadas por el alcalde local y programas del sistema integrado de gestión, presentar las evidencias de la participación de las mismas</u>	<u>Esta actividad no se realizó durante las actividades relacionadas en periodo de ejecución</u>	<u>Esta actividad no se realizó durante las actividades relacionadas en periodo de ejecución</u>	<u>Esta actividad no se realizó durante las actividades relacionadas en periodo de ejecución</u>
<u>10. Desarrollar acciones para el apoyo administrativo y actualización de los diferentes proyectos de inversión</u>	<u>10.1 Se presta apoyo en el traslado de elementos para actividad de reactivación económica</u>	<u>10.1 Evidencia fotografica traslado de elementos para el evento de reactivación el día 17 de Diciembre y acta de reunión con asistencia.</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 - Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 10.1
<u>11. Las demás que le sean asignadas por</u>	<u>11.1. Se realiza traslado y entrega de pintura a la policía Nacional</u>	<u>11.1. Evidencia fotografica traslado de pinturas el día 11 de</u>	Documentos/Pagos FDLE/Vigencia 2024 -



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>elsupervisor en el marco contractual</u>		Diciembre	Personas Naturales/CPS-527-2024 FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID/PAGO N° 02 DICIEMBRE 2024/EVIDENCIAS/Evidencia 11.1
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	COLPENSIONES
FIRMAS			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>		<p align="center"><b>CONTRATISTA</b></p> <p>Firma: <i>Fabian Montoya</i></p> <p>Nombre: <u>Fabián Eduardo Montoya Cadavid</u> Cédula: 79.880.554</p>	
		<p align="center"><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p> <p>Nombre: <u>Adriana Yaneth Ortiz Ubaque</u> CARGO: <u>Alcaldesa Local de Fontibon</u> ADRIANA Firma: <i>ADRIANA YANETH</i></p> <p align="right">Firmado digitalmente por ORTIZ UBAQUE ADRIANA YANETH</p>	
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>		<p align="center"><b>APOYO A LA SUPERVISION</b></p> <p>Nombre: <u>Dimelza Mendoza Rueda</u> CARGO: <u>Profesional Especializada 222 Grado 24</u> Firma: <i>Dimelza Mendoza Rueda</i></p>	



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

## ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

\*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

\*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

Número de Contrato 527 del 2024

Yo, FABIAN EDUARDO MONTOYA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79880554 expedida en la ciudad de Bogotá

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “*Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente*” y el Decreto Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

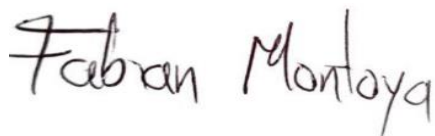
De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los 03 días del mes de Febrero del 2025.



Firma:

Nombre: FABIAN EDUARDO MONTOYA

C.C: 79880554

Dirección de correspondencia: Cra 101 #23d 32

Teléfono de contacto: 300 6728978

Correo electrónico personal: [fabian0587@gmail.com](mailto:fabian0587@gmail.com)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79880554	FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID		transversal 78 h bis 48 a 48 sur	3192576855	montoyacadaavid@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	31/01/2025	82158124	\$415.300	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	50	5.300	0	167.800	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	50	6.700	0	214.700	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	50	1.100	32.800			317	32.800	1

### TOTALES CAJAS

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

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	50	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	50	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	167.800
Pensión	1	208.000	214.700
Riesgos Laborales	1	31.700	32.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>402.200</b>	<b>415.300</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79880554	FABIAN EDUARDO MONTOYA CADAVID		transversal 78 h bis 48 a 48 sur	3192576855	montoyacadavid@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	I	31/01/2025	82158124	\$415.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79880554	MONTOYA CADAVID FABIAN EDUARDO	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA



USUARIO   
CONTRASEÑA

INGRESAR

BORRAR

Estadísticas de Gestion y Derechos de Peticion de la Secretaria Distrital de Gobierno

- Este mes click [aquí](#);
- Este año click [aquí](#);
- El año pasado click [aquí](#);

**NO TIENE ORFEO**

Fabran Montoya