CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado (Art 3decreto 522de2003) 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, 16 DE DICIEMBRE2025 **CUENTADECOBRONUMERO** **1**

Yo ENRIQUE GUZMAN AYALA identificada como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

SI [ ] **NO** [X] Pertenecen a rentas de trabajo

SI [ ] **NO**

[X] he contratado-vinculados () o más trabajadores asociados a esta actividad

ELFONDODEDESARROLLO LOCAL DELOSMARTIRES
NIT899.999.061-9
AvenidaCalle19No. 28–80Piso6

DEBE A:

ENRIQUEGUZMANAYALA C.C. 80440659 de Bogotá

PorConceptode: **PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROFESIONALES DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES EN EL TRAMITE DE RESPUESTA A DERECHOS DE PETICIÓN, REQUERIMIENTOS CIUDADANOS Y DEMAS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS NECESARIOS PARA GESTIONAR DE MANERA ADECUADA EL PROYECTO 2771**

Periodo comprendido entre: 13 de noviembre de2025y 30 de noviembre de2025

La suma de: **$ 2.100.000** (Dos millones cien mil pesos M/CTE)

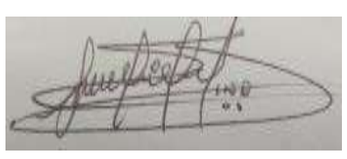
Tipo de Contrato Prestación de servicios 354-2025 CPS-AG (143131), Pago No 1 DE 4

Planilla Pago de seguridad Social No	N/A	Y	N/A
Periodo cotizado	N/A	Y	N/A
Fechadepago	N/A	Y	
IngresoBase de Cotización		Y	

IBCSEGÚN VALOR COBRADO N/A

FavorConsignaren Banco: CAJA SOCIAL Cuenta DE AHORROS No 24114437785

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que lo documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes de contrato de prestación de servicios celebrado con 354-2025 CPS-AG (143131), EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES 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.



FIRMA:

DIRECCION: Carrera 78f Nª 65ª-55 sur TELEFONO: 3148323913

Correo electrónico contacto:egacivil@hotmail.com

INFORMEMENSUALDEACTIVIDADES No01 PERÍODO: 13DE NOVIEMBRE AL30DENOVIEMBREDE2025	
DATOSBÁSICOSDEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRETACIÓNDE SERVICIOS
No. CONTRATOY FECHA	354-2025 CPS-AG (143131)
NOMBREDELCONTRATISTA	ENRIQUE GUZMAN AYALA
TIPO(C.C-NIT)YNO.DE IDENTIFICACIÓN	C.C80440659 DEBOGOTÁD.C.
PLAZODEEJECUCIÓN	3 MESES
VALORTOTALDEL CONTRATO	$10.500.000
VALORDELPERIODODE COBRO	$2.100.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓNPRESUPUESTAL)	O2-30-11-7459920242771
FECHAACTADE INICIO	13/11/2025
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN(INCLUYENDO PRÓRROGASYSUSPENSIONES)	12/02/2026
OBJETODELCONTRATO	Prestar los servicios técnicos para brindar acompañamiento a los profesionales del fondo de desarrollo local de los mártires, en el trámite de respuesta a derechos de petición, requerimientos ciudadanos y demás aspectos administrativos y técnicos necesarios para gestionar de manera adecuada el proyecto 2771

ALCALDÍA LOCAL DELOS MARTIRES

OBLIGACIONESESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓNYSU UBICACIÓNFÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Apoyar en la organización del archivo del cual sea asignada (o) así como la gestión y la verificación de la documentación asignada durante la ejecución de las actividades	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad
2. Brindar atención presencial o telefónica los miembros de las instancias d participación, consejos y/o mesas locales donde la Alcaldía Local de Los Mártires tenga competencia	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad

ALCALDÍA LOCAL DELOS MARTIRES

3. Acompañar, y apoyar las actividades territoriales, así como apoyar la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designado en cumplimiento de asuntos propios de participación ciudadana	3.1 Se apoyó en la actividad el 23 de noviembre de202 en el campo de juego santa Isabel en la Revitalizació de los Juegos Encéntrales Indígenas 3.2 Se apoya en la supervisión en la entrega de insumos del colegio al colegio Eduardo Santos 19/11/25	3.1 registro fotográfico y acta 3.2 registro fotográfico y acta	Carpeta anexa OneDrive ,evidencia Obligación 3.
4.. Apoyar en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de actividades de participación ciudadana	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad
5. Asistir a las reuniones, consejos, mesas, sesiones, instancias de participación y demás semejantes a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	5.1 Se apoyó en la actividad el 23 de noviembre de202 en el campo de juego santa Isabel en la Revitalizació de los Juegos Encéntrales Indígenas 5.2 Se apoya en la supervisión en la entrega de insumos del colegio al colegio Eduardo Santos 19/11/25	5.1 registro fotográfico y acta 5.2 registro fotográfico y acta	Carpeta anexa OneDrive ,evidencia Obligación 5

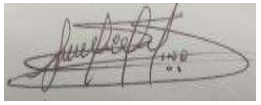
6. Realizar a través de la Plataforma Moodle, el Curso de Servicio Atención a la Ciudadanía -La Ciudadanía, Nuestra Razón de Ser, durante el tercer mes de ejecución del contrato y aportar el certificado respectivo (cuya vigencia corresponderá a 3 años contados a partir de su expedición) al supervisor para la tercera cuenta de cobro. De igual forma deberá efectuarse el curso "INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION", conforme a lo indicado en el memorando 20254100174483 en la página web de la función pública. https://www.funcionpublica.gov.co/eva_/curso-integridad para el primer pago	No se realiza curso debido a que no cuento con usuarios, será presentado para el pago numero 2	No se realiza curso debido a que no cuento con usuarios, será presentado para el pago numero 2	No se realiza curso debido a que no cuento con usuarios, será presentado para el pago numero 2
7.Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad.	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad.	En el mes de noviembre no se realizó dicha actividad.

INFORMACIÓNADICIONAL			
APORTESDESEGURIDADSOCIAL:	**NOMBREDELAEMPRESAEN DONDESEAPORTAPAGO DE SALUD**	**NOMBREDELAEMPRESAEN DONDESEAPORTAPAGO DE ARL**	**NOMBREDELAEMPRESAENDONDESE APORTAPENSIÓN**
	SALUD TOTAL	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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.

CONTRATISTA



Firma:

Nombre: ENRIQUEGUZMAN AYALA Cédula: 80440659

DECLARACIÓNDELSUPERVISORY/O INTERVENTOR: 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.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre:

JOHNJADER SUAREZDELGADO

Cargo: ALCALDE LOCAL MARTIRES

Firma: SUAREZ DELGADO JOHN JADER

Firmado digitalmente por SUAREZ DELGADO JOHN JADER
Fecha: 2025.12.16 12:38:41 -05'00'

APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)

Nombre: SERGIO BERNALRUIZ

Cargo: APOYO ALASUPERVISION

Firma:

Bogotá, Octubre 28 de 2025

Señor:
GUZMAN AYALA ENRIQUE
CC. 80440659
CL 65 A 78 06 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 21 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
GUZMAN AYALA ENRIQUE	80440659	C	Jun-21-2019	52	26	COTIZANTE	VIGENTE		ACTIVO	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ENRIQUE GUZMAN AYALA	80440659	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ENRIQUE GUZMAN AYALA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.440.659**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

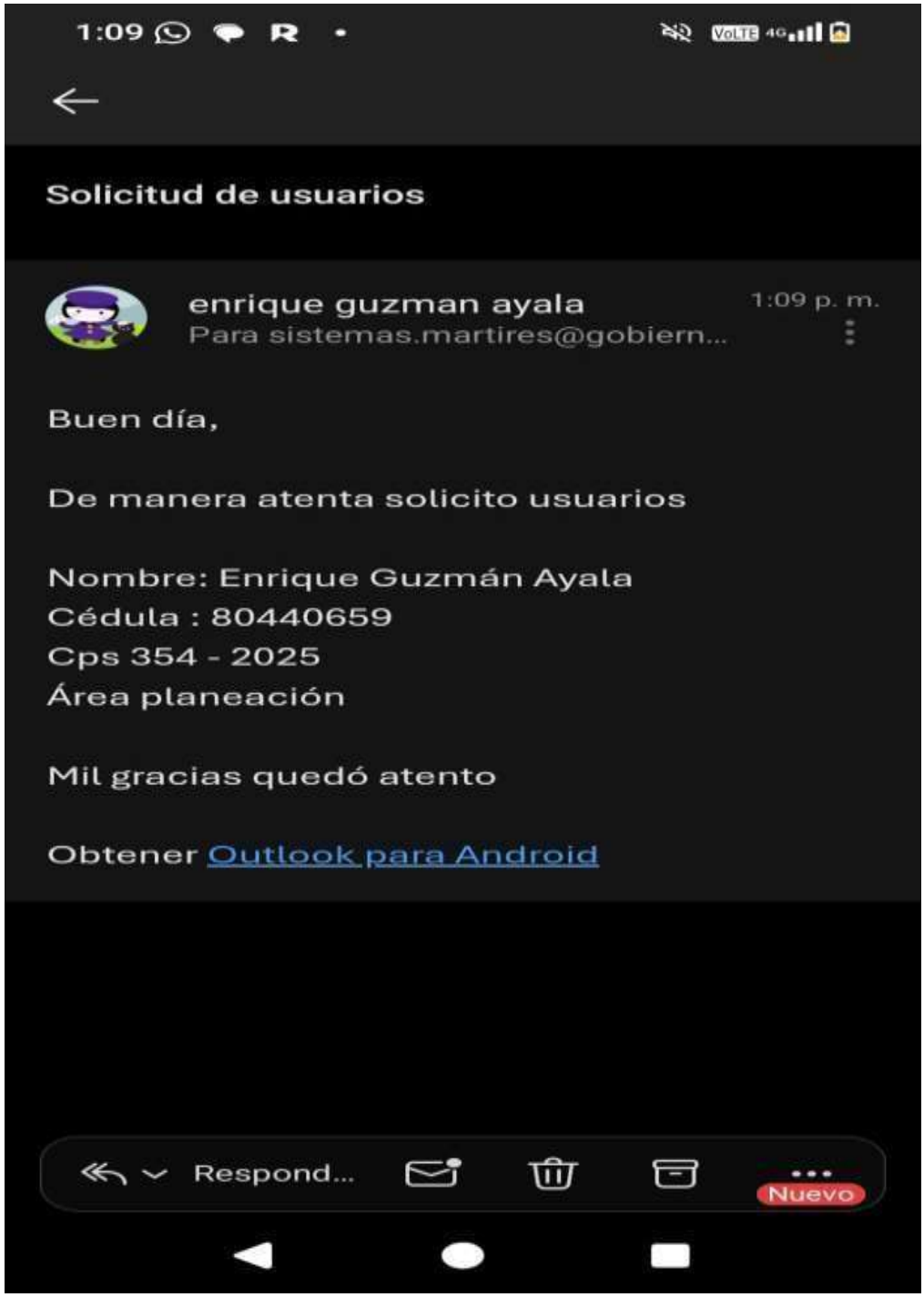
La presente certificación se expide el 27 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*


1:09
Solicitud de usuarios
enrique guzman ayala
Para sistemas.martires@gobiern...
1:09 p. m.
Buen día,
De manera atenta solicito usuarios
Nombre: Enrique Guzmán Ayala
Cédula : 80440659
Cps 354 - 2025
Área planeación
Mil gracias quedó atento
Obtener Outlook para Android
Respond...
Nuevo

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

BogotáD.C.,

Señores:
ALCALDIA LOCALDE MARTIRES

ASUNTO: Declaración juramentada –Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Articulo17 Decreto189 de 2020

Yo, ENRIQUE GUZMAN AYALA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 80.440.659, me permito informar que actualmente SI, NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

	ENTIDADPÚBLICA	NÚMERODE CONTRATO	PLAZODE EJECUCIÓN	VALORTOTAL CONTRATO	FECHADEINICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 15 de diciembre de 2025

Firma:



Nombre: Enrique Guzmán Ayala C.C: 1.023.899.154
Dirección de Residencia: carrera 78f Nª 65ª-55 sur Teléfono de contacto: 3148323913
Correo electrónico institucional: enrique.guzman@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: egacivil@hotmail.com

CERTIFICACIÓNCALIDADTRIBUTARIADEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 354-2025 CPS-AG (143131)

Yo, ENRIQUE GUZMAN AYALA Identificado con cedula de ciudadanía No 80.440.659 expedido en la ciudad de BOGOTÁ

INFORMACIÓNPERSONAL	S	NO
SoyPensionado		X
Devoluciónde saldos(No estoyobligadoacotizar pensión)		X
Soy DeclarantedeRenta año 2024		X
Para efectos de la aplicación dela tablade retención en la fuentede qué trata elartículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso decostos y deducciones asociadasa los pagos o abonos en cuenta por conceptode HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	X	

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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

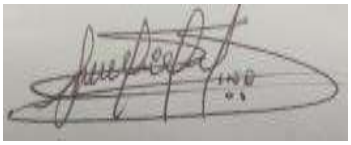
DEPURACIONCALCULODE RENTA	S	NO
¿SoyresponsabledelImpuesto a las ventas– IVA? (Anexar RUT ycertificación de autorización de numeración de facturaciónelectrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la ¿Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Ala fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de interesesen préstamos de viviendadel año inmediatamente anterior? (Anexarcertificaciónenlaprimera cuenta)		X

CERTIFICACIÓNCALIDADTRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

¿Aporto certificación de pagos a medicinaprepagada y/o planesadicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexarcertificación-en laprimera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 d artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 de Estatuto Tributario; ¿Decreto 1625 de 2016 artículo 1?2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (¿10%) de los ingreso brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexarformatogco-gci-f137 ysussoportes)		X

Se expide y firma el 15 de diciembre de 2025



ENRIQUEGUZMANAYALA
80.440.659 de BO G O TÁ
CARERRA 78F # 65ª-55 sur
3148323913
EGACIVIL@HOTMAIL.COM