

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. 2 de enero de 2026 Cuenta de Cobro 9
Numero

Yo CARLOS JOSE SORZA JAQUE, 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 cédular informada a continuación:

SI NO Pertencen 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:

CARLOS JOSE SORZA JAQUE, identificado con cédula de ciudadanía 1.016.053.017

Por concepto de :

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN EN LA GESTIÓN OPERATIVA DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES, VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL MARCO NORMATIVO APLICABLE EN LA MATERIA

Periodo: 01 DE DICIEMBRE a 31 DE DICIEMBRE 2025

La suma de: \$ 3.000.000 Valor en letras : Tres Millones de Pesos MTE

Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Contrato: 173-2025 Pago: 9 de 10

Planillas pago seguridad social: 1077482394 -

Periodo de pago: DICIEMBRE -

Fecha de pago: 23/12/2025 -

IBC SEGÚN VALOR COBRADO: \$ 1.200.000

Favor consignar en: DAVIVIENDA Cuenta: AHORROS No. 455400024119

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 173-2025** 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.

Nombre: **Calos José Sorza Jaque**
CC:1.016.053.017 DE BTA

DIRECCIÓN: Calle 19#103a-21 TELÉFONO: 3134130544

Correo electronico contacto: Carloscadc13@hotmail.com



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 09 PERÍODO 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	173-2025 del 04 de Abril de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS JOSE SORZA JAQUE
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.016.053.017
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 MESES Y 5 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$27.500.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 3.000.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242387
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE ABRIL DE 2025
PRÓRROGA¹	1 MES Y 5 DIAS (11/12/2025 hasta 15/01/2026)
ADICIÓN	\$ 3.500.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	15 DE ENERO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN EN LA GESTIÓN OPERATIVA DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES, VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL MARCO NORMATIVO APLICABLE EN LA MATERIA.



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar en la caracterización y construcción de redes de convivencia y diálogo social las diferentes zonas priorizadas en la localidad.	1. El día 05, se realizó la identificación de riesgos en el sector Chircal, fortaleciendo la caracterización territorial y la detección de factores de riesgo que afectan la convivencia ciudadana..	1. Obligación No.1 Actividad No.1 identificación de riesgos 05-12-2025
2. Brindar apoyo y prestar sus servicios al plan integral de seguridad y convivencia del distrito de acuerdo con las instrucciones de la Alcaldía Local de Fontibón.	1. El día 03, se acompañaron acciones de sostenibilidad en el Aeropuerto El Dorado, aportando al fortalecimiento del plan integral de seguridad y convivencia en zonas estratégicas de la localidad.	1. Obligación No.2 actividad No.1 sostenibilidad aeropuerto 03-12-2025.
3. Apoyar la ejecución en campo de las actividades de entrega de publicidad, encuestas, convocatoria puerta a puerta, material e información sobre los proyectos e iniciativas del fondo de desarrollo local de Fontibón, que contribuya a mejorar la seguridad, convivencia y procesos comunitarios entre otras que se requieran.	1. El día 10, se realizó el recorrido de campaña de prevención, entregando información preventiva a la ciudadanía para promover la convivencia y el autocuidado en el territorio.	1. Obligación No.3 actividad No.1 Campaña de prevención 10-12-2025.
4. Recibir, clasificar, gestionar, tramitar y apoyar la proyección de respuestas y garantizar el archivo, custodia y conservación de documentos y demás correspondencia que, por competencia, le sea asignada virtual o físicamente, atendiendo al objeto contractual.	1. El día 01, se apoyó la clasificación y gestión de información derivada de la reunión de equipo, garantizando la correcta organización y archivo de los soportes generados.	1. Obligación No.3 Actividad No.1 Entrega Actas 01-12-2025.



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Acompañar los procesos de dialogo social y mediación en eventos, instancias y situaciones que sean requeridas en el marco del proyecto de convivencia.	1. El día 17, se acompañó la novena comunitaria en el barrio Puente Grande, fortaleciendo espacios de diálogo social e integración comunitaria.	1. Obligación No.5 Actividad No.1 Novena 17-12-2025.
6. Apoyar a la administración local en la identificación de problemáticas territoriales relacionada con la convivencia ciudadana y el diálogo social, mediante el acompañamiento a los espacios participativos que sean requeridos.	1. El día 05, se apoyó la sostenibilidad en el Aeropuerto El Dorado, identificando situaciones que impactan la convivencia y recopilando información para la gestión territorial.	1. Obligación No.6 Actividad No.1 identificación de riesgos 05-12-2025
7. Facilitar el diálogo ciudadano, la resolución de conflictos y la interlocución entre autoridades y ciudadanía, en el marco de acciones de movilización social y restablecimiento de derechos.	1 El día 02, se brindó acompañamiento al control de aglomeración durante plantón en la Alcaldía, facilitando la interlocución entre ciudadanía y autoridades.	1. Obligación No.6 Actividad No.1 Control Aglomeración 02-12-2025.
8. Acompañar acciones operativas de inspección, vigilancia y control adelantadas por la alcaldía local de Fontibón. (Diurnos nocturnos y fines de semana.	1. El día 04, se realizó IVC a establecimientos de comercio, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente. 2. El día 10, se efectuó IVC al parqueadero Primax, apoyando acciones de inspección y control en el territorio. 3. El día 15, se llevó a cabo IVC a establecimientos de comercio, fortaleciendo el control institucional. Espacio público.	1. Obligación No.8 Actividad No.1 Acta IVC 04-12-2025. 2. Obligación No.8 Actividad No.2 Acta IVC 10-12-2025. 3. Obligación No.8 Actividad No.3 Acta Establecimientos de comercio 15-12-2025.





ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9. Acompañar las actividades de la Alcaldía Local de Fontibón como iniciativas culturales, artísticas, deportivas y operativas para la construcción y preservación del diálogo social, la convivencia y del espacio público (Diurnos nocturnos y fines de semana) de la localidad de Fontibón.	<ol style="list-style-type: none">El día 10, se participó en el operativo de recuperación de espacio público, contribuyendo a la preservación del entorno urbano.El día 10, se acompañó la recuperación del predio ubicado en la Cra 68 #13, fortaleciendo las acciones de control territorial.	<ol style="list-style-type: none">Obligación No.9 Actividad No.1 Recuperación Espacio publico 10-12-2025.Obligación No.9 Actividad No.2 Recuperación predio 10-12-2025.
10. Asistir a las reuniones, actividades y/o capacitaciones a las que le convoque el supervisor o que se encuentren en el marco del contrato	<ol style="list-style-type: none">El día 01, se asistió a la reunión de equipo, atendiendo los lineamientos impartidos por el supervisor.	<ol style="list-style-type: none">Obligación No.10 Actividad No.1 Reunion Equipo 01-12-2025.
11. Brindar acompañamiento en territorio a manifestaciones, protestas y aglomeraciones que surjan en la jurisdicción territorial de la localidad de Fontibón	<ol style="list-style-type: none">El día 01, se realizó control de aglomeración en el sector ALF, garantizando el orden y la seguridad ciudadana.El día 11, se acompañó el operativo de intervención a cambuches, apoyando el manejo de situaciones de alta concentración poblacional.	<ol style="list-style-type: none">Obligación No.11 Actividad No.1 Control Alcaldía 01-12-2025.Obligacion No.11 Actividad No.2 Cambuches 11-12-2025
12. Las demás que le sean asignadas por el supervisor en el marco del objeto contractual.	<ol style="list-style-type: none">El día 02, se brindó apoyo complementario en actividades operativas derivadas del control de aglomeraciones en entorno institucional, según directrices del supervisor.	<ol style="list-style-type: none">Obligación No.12 Actividad No.1 Control Aglomeración Parque 02-12-2025



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. INFORMACIÓN ADICIONAL			
2. 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	PORVENIR
3. FIRMAS			
4. 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: CARLOS JOSE SORZA JAQUE Cédula: 1.016.053.017		
5. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/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.	APOYO A LA SUPERVISIÓN		
	Nombre: EDISON RAFAEL VENERA LORA Cargo: REFERENTE DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA 		
	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
Nombre: PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE FONTIBON OSORIO LOZANO Firma: PAOLA ANDREA			Firmado digitalmente por OSORIO LOZANO PAOLA ANDREA Fecha: 2026.01.01 23:08:42 -05'00'

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los que se 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.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **CARLOS JOSE SORZA JAQUE** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el **01 de DICIEMBRE de 2025** al **31 de DICIEMBRE de 2025**

Contrato:	No. 173-2025
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	CARLOS JOSE SORZA JAQUE
Cédula o NIT	No. 1.016.053.017
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN EN LA GESTIÓN OPERATIVA DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES, VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL MARCO NORMATIVO APLICABLE EN LA MATERIA
Plazo del contrato:	9 MESES Y 5 DIAS
Fecha iniciación:	11 de abril del 2025
Fecha de terminación:	15 de enero del 2026
Prórroga(s)	1 Mes y 5 Días (11/12/2025 hasta 15/01/2026)
Valor inicial pactado:	\$ 24.000.000
Valor adicional:	\$ 3.500.000
Valora pagar:	\$ 3.000.000 (No. de pago: 09)
Numero de PIN:	1077482394
Periodo cotizado.	DICIEMBRE 2025

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los **02** días del mes de **ENERO** dos mil veintiséis (2026).

Interventor o Supervisor,



EDISON RAFAEL VENERA LORA
C.C. No. 1 2. 6 3 1. 5 7 0 de Ciénaga –Magdalena
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION

Firmado digitalmente por
OSORIO LOZANO OSORIO LOZANO PAOLA
ANDREA ANDREA
Fecha: 2026.01.01 23:09:09
-05'00'

PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO
C.C. No. 1.016.008575, de Bogotá D.C
ALCALDESA LOCAL DE FONTIBON



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 173 de 2025.

Yo, **Carlos José Sorza Jaque**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.016.053.017 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 2025		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de 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 cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado 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):

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

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL
CONTRATISTA

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 párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del 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 ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los **(02)** días del mes de **ENERO** del 2026.

Firma:



Nombre: Carlos José Sorza Jaque

C.C: 1.016.053.017

Dirección de correspondencia: CALLE19#103A-21

Teléfono de contacto: 3134130544

Correo electrónico institucional: N/A

Correo electrónico personal: carloscadc13@hotmail.com



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-23, 12:43:25 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1077482394

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

Referencia pago (PIN):

8823080158

PAGADO 23/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS SORZA JAQUE		
Documento	CC1016053017	Dirección	cll 19 103 a 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134130544
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1016053017	CARLOS JOSE SORZA JAQUE	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300



Estadísticas de Gestión y Derechos de Petición de la Secretaría Distrital de Gobierno

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



Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.