

CUENTA DE COBRO N° 03

Por adquisición de bienes y/o servicios a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Bogotá D.C. 02 de enero de 2026.

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ NIT 899.999.061-9

DEBE A:

**EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA
CC N° 79.604.924**

La suma de. CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)

Por concepto de tercer pago de informe inicial de actividades, realizada entre el 01 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025, según informe entregado y de acuerdo con el contrato **CPS-P-468-2025** cuyo objeto es, “PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ, ESPECIALMENTE EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DE CONTRATOS, EN EL MARCO DE LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES DEL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL.”.

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ.
NÚMERO DE CUENTA:	034786749
TIPO DE CUENTA:	AHORROS

Cordialmente.



**EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA
CC 79604924**

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3 PERÍODO: DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	468-2025-CPS-P (141069) del 30 de septiembre de 2025.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA
C.C Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 79.604.924 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242327
FECHA ACTA DE INICIO	06 de octubre de 2025
PRÓRROGA	N.A
ADICIÓN	N.A
SUSPENSIÓN	N.A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	05 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales de apoyo a la Gestión Contractual del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, especialmente en los procesos de seguimiento, liquidación y cierre de contratos, en el marco de la normativa legal vigente y los lineamientos institucionales del Área de Gestión del Desarrollo Local. 2327

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Apoyar en el trámite e impulso del proceso de liquidación de los convenios y/o contratos suscritos por el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, realizando las actividades necesarias de revisión, verificación y/o requerimientos necesarios para impulsar los trámites asignados.	Actividad N 1. Se apoyo el trámite de liquidación del contrato COP 722- 2024, se impulsó su proyección, se revisaron y verificaron los documentos correspondientes en la plataforma Secop de dicho contrato.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 1, Actividad 1.
	Actividad N 2. Se requirió vía correo electrónico, el documento de liquidación solicitad, el recaudo de firmas, la información de fechas del contrato de fiducia y la corrección del formato vigente de calidad.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 1, Actividad 2.
OBLIGACION ESPECÍFICA 2: Realizar la proyección y/o la revisión las actas de liquidación de los convenios y/o contratos que le sean asignados, realizando los ajustes y requerimientos que sean necesarios.	Actividad N 1. Se colaboro con la proyección y revisión de la liquidación del contrato COP 722-2024.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 2, Actividad 1.
	Actividad N 2 Se requirió estado de cuenta emitido por hacienda del contrato COP-722-2024.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 2, Actividad 2
	Actividad N 3 Se proyecto la aprobación de garantías del contrato COP-722-2024.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 2, Actividad 3
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Brindar soporte profesional a los supervisores y/o apoyos a la supervisión en la elaboración de los documentos y actos administrativos que se deban expedir a fin de	Actividad N 1 Se apoyo con el trámite y proyección de la liquidación del contrato COP 722- 2024. Se verificaron los documentos correspondientes en	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 3, Actividad 1

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
requerir a los contratistas en situaciones de incumplimiento y liquidación de los contratos	reunión virtual con la Dra. CLAUDIA VICTORIA PÁEZ en día 16 de diciembre de 2025.	
	Actividad N 2 Se solicito el trafico de flujo para COP-722-2024 a Hernán Paipilla.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 3, Actividad 2
	Actividad N 3 Se requirió estado de cuenta emitido por hacienda del contrato CSU 169 - 2021	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 3, Actividad 3
	Actividad N 4 Se solicito el tráfico de flujo para el cierre de los contratos CPS 171 2021, CPS 116 2021, CPS 115 2021, CPS 113 2021.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 3, Actividad 4
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Proyectar y/o apoyar la respuesta a solicitudes y peticiones realizadas por organismos de control, la Secretaría Distrital de Gobierno y ciudadanía en general, en especial cuando requieran de la información del trámite de las liquidaciones y pagos de los contratos asignados.	En el presente periodo de informe, no se realizaron estas gestiones por parte del contratista.	No se requirió en Proyectar y/o apoyar la respuesta a solicitudes y peticiones realizadas por organismos de control, la Secretaría Distrital de Gobierno y ciudadanía en general el periodo a cobrar
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Realizar las gestiones necesarias para impulsar y tramitar el cierre de los expedientes contractuales que le sean asignados, elaborando los documentos que deba necesarios para la culminación de los trámites que sean requeridos para tal fin	Actividad N 1 Se efectuó la revisión de los documentos del contrato en la plataforma Secop, se diligencio checklist excel de documentos existentes del contrato, paralelamente se tramito el certificado de hacienda, se realizaron las actas para el trámite de revisión del cierre CPS-164-2021 y	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 1.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	por último se envió al revisor para lo de su competencia.	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Realizar las gestiones necesarias para impulsar y tramitar el cierre de los expedientes contractuales que le sean asignados, elaborando los documentos que deba necesarios para la culminación de los trámites que sean requeridos para tal fin	Actividad N 2. Se efectuó la revisión de los documentos del contrato en la plataforma Secop, se diligencio checklist excel de documentos existentes del contrato, paralelamente se tramito el certificado de hacienda, se realizaron las actas para el trámite de revisión del cierre CPS-165-2021 y por último se envió al revisor para lo de su competencia.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 2.
	Actividad N 3. Se efectuó la revisión de los documentos del contrato en la plataforma Secop, se diligencio checklist excel de documentos existentes del contrato, paralelamente se tramito el certificado de hacienda, se realizaron las actas para el trámite de revisión del cierre CPS-167-2021 y por último se envió al revisor para lo de su competencia.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 3.
	Actividad N 4. Se efectuó la revisión de los documentos del contrato en la plataforma Secop, se diligencio checklist excel de documentos existentes del contrato, paralelamente se tramito el certificado de hacienda, se realizaron las actas para el trámite de revisión del cierre CPS-168-2021 y por último se envió al revisor para lo de su competencia.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 4.
	Actividad N 5. Se efectuó la revisión de los documentos del contrato en la plataforma Secop, se diligencio checklist excel de documentos existentes del contrato, paralelamente se tramito el certificado de hacienda, se realizaron las actas para el trámite	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 5.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	de revisión del cierre CPS-169-2021 y por último se envió al revisor para lo de su competencia.	
	Actividad N 6 Se efectuó la revisión de los documentos del contrato en la plataforma Secop, se diligencio checklist excel de documentos existentes del contrato, paralelamente se tramito el certificado de hacienda, se realizaron las actas para el trámite de revisión del cierre CPS-170-2021 y por último se envió al revisor para lo de su competencia.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 6.
	Actividad N 7. Se efectuó la gestión de cargue del acta de cierre, su trámite y motivación en la plataforma Secop del contrato CPS-110-2021 con fecha 12 de diciembre de 2025.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 7.
	Actividad N 8. Se efectuó la gestión de cargue del acta de cierre, su trámite y motivación en la plataforma Secop del contrato CPS-113-2021 con fecha 12 de diciembre de 2025.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 8.
	Actividad N 9. Se efectuó la gestión de cargue del acta de cierre, su trámite y motivación en la plataforma Secop del contrato CPS-115-2021 con fecha 12 de diciembre de 2025.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 9.
	Actividad N 10. Se efectuó la gestión de cargue del acta de cierre, su trámite y motivación en la plataforma Secop del contrato CPS-116-2021 con fecha 12 de diciembre de 2025.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 10.
	Actividad N 11. Se efectuó la gestión de cargue del acta de cierre, su trámite y motivación en la plataforma Secop del contrato CPS-171-2021 con fecha 12 de diciembre de 2025.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 5, Actividad 11



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Asistir a las reuniones, comités, capacitaciones, comités de seguimiento en atención a las actividades derivadas del objeto contractual.	Actividad N 1. Reunión semanal seguimiento liquidaciones y cierres	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 6, Actividad 1.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Asistir a las reuniones, comités, capacitaciones, comités de seguimiento en atención a las actividades derivadas del objeto contractual.	Actividad N 2. Reunión semanal seguimiento liquidaciones y cierres	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 6, Actividad 2.
	Actividad N 3. Reunión semanal seguimiento liquidaciones y cierres	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 6, Actividad 3.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7: Tramitar oportunamente todas las comunicaciones internas y externas que le sean reasignadas a través del aplicativo de gestión documental ORFEO o del correo electrónico institucional, dando cumplimiento a la normatividad vigente y a los lineamientos establecidos en los procedimientos SAC-P001, GDI-GPD-P003, GDIGPD-P004, el instructivo GDI-GPD-IN002 y demás directrices relacionadas con la gestión documental de la Secretaría Distrital de Gobierno.	En el presente periodo de informe, no se realizaron estas gestiones por parte del contratista.	En el mes de diciembre de 2025, no se realizaron comunicaciones internas o externas que le sean reasignadas a través del aplicativo de gestión documental ORFEO

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8: Publicar los informes mensuales de actividades en SECOP II, una vez se haya efectuado el trámite de pago por parte de la entidad contratante, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato. OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9: Cumplir con las demás obligaciones que demande la Administración Local, siempre que correspondan a la naturaleza del contrato y resulten necesarias para la consecución del objeto contractual.	Actividad N 1. Se publicaron los informes mensuales de actividades en SECOP II	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 8, Actividad 1.
	Actividad N 1. Revisión y aprobación de garantías contratos COP-465-2024.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 9, Actividad 1.
	Actividad N 2. Revisión y aprobación de garantías contratos COP-722-2024.	Carpeta 3 Evidencias, Obligación 9, Actividad 2.
INFORMACIÓN ADICIONAL		
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:		
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: FIRMAS	COMPENSAR EPS	POSITIVA
		PROTECCIÓN
NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN		

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
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.			CO
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. 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.		 Firma: Nombre: EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA Cédula: 79.604.924 de Bogotá	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
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.		Nombre: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO C.C. N°: 79.804.578 Cargo: Alcalde Local de Sumapaz Firma:	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN	
		Nombre: CLAUDIA VICTORIA PÁEZ CALDERÓN C.C. N°: 51.986.672 Cargo: Contratista 328-2025-CPS-P (132241)  Firma:	

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, **EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA** identificado con cédula de ciudadanía número 79.604.924 de Bogotá. Adicionalmente declaro bajo juramento que (marcar con una X).

1. SI ☐ NO ☒ Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, primero civil, ni me encuentro ligado por matrimonio o unión permanente con ningún edil de la Localidad de Sumapaz.

2. SI ☐ NO ☒ Me encuentro incurso en alguna causal constitucional o legal que me genere inhabilidad o incompatibilidad para la ejecución del presente contrato.

3. Me comprometo a informar inmediatamente al Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz si durante la ejecución del contrato se presenta alguna circunstancia que pueda generar inhabilidad o incompatibilidad, con el fin de proceder a dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Aceptación:

Acepto que la información incorrecta o que no corresponda con la realidad en esta declaración, puede generar la terminación del contrato, así como las consecuencias sancionatorias de carácter contractual y penal a que haya lugar.

Dado en Bogotá D.C., a dos (2) días del mes de enero de 2026.



Firma:

Nombre: **EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA**

C.C.: 79.604.924 de Bogotá

Dirección de Residencia: Carrera 40 Sur numero 72b 65 interior 3 202

Teléfono de contacto: 3152798052

Correo electrónico institucional: eifer.barrera@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: sumapazcontrato@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA 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 y el 31 de diciembre de 2025

Contrato:	No. 468-2025 CPS-P
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA
Cédula o NIT	No. 79604924
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ, ESPECIALMENTE EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DE CONTRATOS, EN EL MARCO DE LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES DEL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL
Plazo del contrato:	3 meses
Fecha iniciación:	06 de octubre de 2025
Fecha de terminación:	05 de enero de 2026
Prórroga(s)	N.A
Valor inicial pactado:	15.000.000
Valor adicional:	N.A
Valor a pagar:	\$ 5.000.000 (No. de pago: 3)
Numero de PIN:	92344947
Periodo cotizado.	Diciembre de 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 al 02 de enero de dos mil veintiséis (2026).

Interventor o Supervisor,



CLAUDIA VICTORIA PÁEZ CALDERÓN

C.C. No. 51.986.672.
Apoyo a la Supervisión

DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJANO

C.C. N° 79.804.578
Alcalde Local de Sumapaz

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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92344947	\$580.500	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN				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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79604924	EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA		calle 40 sur # 72l-40	6017505533	eiferabg12@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92344947	\$580.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	RL	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	79604924	BARRERA SILVA EIFER GUILLERMO	59	0		N																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-25	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Número de Contrato 468-2025-CPS-P

Yo, EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.604.924 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	
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 cumplo 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

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 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: **EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA**

C.C: 79.604.924 de Bogotá

Dirección de correspondencia: Calle 40sur 72L 40 INT 3 APTO 102

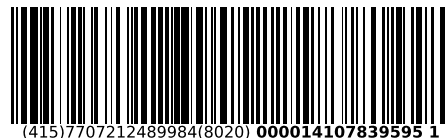
Teléfono de contacto: 3152798052

Correo electrónico institucional: eifer.barrera@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal sumapazcontrato@gmail.com

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141078395951



(415)7707212489984(8020) 000014107839595 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 6 0 4 9 2 4

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 6 0 4 9 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BARRERA

32. Segundo apellido

SILVA

33. Primer nombre

EIFER

34. Otros nombres

GUILLERMO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 40 SUR 72 L 40 IN 3 AP 102

42. Correo electrónico

eiferabg12@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 3 4 1 8 0 0 8

45. Teléfono 2

3 1 3 8 4 1 6 9 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 6 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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.


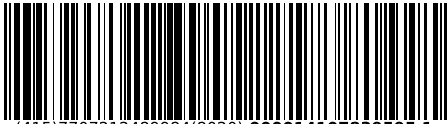
Firma del solicitante:


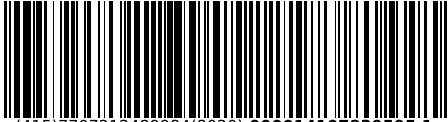
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 2 de 3 Hoja 2			
		4. Número de formulario			141078395951
		(415)7707212489984(8020) 000014107839595 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
7 9 6 0 4 9 2 4 0		3		Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico					
3 2					
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 9			
72. Número					
73. Fecha					
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 4 0 9 2 4			
77. No. Matrícula mercantil		0 2 5 0 1 9 9 6			
78. Departamento		1 1			
79. Ciudad/Municipio		4			
Composición del Capital					
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
82. Nacional					
83. Nacional público					
84. Nacional privado					
85. Extranjero					
86. Extranjero público					
87. Extranjero privado					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1				-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141078395951			
 (415)7707212489984(8020) 000014107839595 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 9 6 0 4 9 2 4		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p. 5 6 1 9					
162. Nombre del establecimiento							
BURGUER PARRILLA'S Y ALGO MAS...							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1					
165. Dirección							
CL 38 A SUR 72 I 79							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 2 5 0 1 9 9 9				2 0 1 4 0 9 2 4			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 4 1 8 0 0 8							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			
NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EIFER GUILLERMO BARRERA SILVA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 79.604.924 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 034786749, abierta/o desde el 5/1/2022.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Octubre del año 2025 con destino a: A quien corresponda



Firma Autorizada

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **BARRERA SILVA EIFER GUILLERMO**, identificado con **CC No. 79604924**, registra la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO NIT899999061	Fecha de inicio de cobertura: 30/09/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 30/09/2025 Fecha fin de Contrato: 10/01/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad en www.positiva.gov.co para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 02 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
JAGC

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS