

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.	02 de MARZO de 2026	Cuenta de Cobro Número	9
-----------------	-------------	---------------------	---------------------------	---

Yo Joan Esteban Rojas Sierra, 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:

Joan Esteban Rojas Sierra, identificado con cédula de ciudadanía 1,016,068,730

Por concepto
de :

**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
CIUDADANA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES Y ESTRATEGIAS EMANADAS DESDE LA
ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN.**

Periodo: 01 de Enero de 2025 a 07 de Enero de 2025

La suma de: **\$ 700.000** Valor en letras :de setecientos mil pesos

Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Contrato: 336-2025 Pago: 9 de 9

Planillas pago seguridad social: 92426721 - 46542880

Periodo de pago: DICIEMBRE - ENERO

Fecha de pago: 28-ene-26 - 4 de febrero de 2026

IBC SEGÚN VALOR COBRADO: **\$ 280.000**

Favor consignar en: BANCO DAVIVIENDA Cuenta: ahorros No. 550488412623644

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 336-2025**, 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: **Johan Esteban Rojas Sierra**
C.C.:1016068730

DIRECCIÓN: calle42 F sur # 72i-76 TELÉFONO: 31151288004

Correo electronico contacto: johansierra0829@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 09 PERÍODO 01 DE ENERO AL 07 DE ENERO DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	336-2025 05 DE MAYO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Joan Esteban Rojas Sierra
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.016.068.730
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$24.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 700.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-117-459-920242400
FECHA ACTA DE INICIO	08-MAYO-2025
PRÓRROGA¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)	07 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES Y ESTRATEGIAS EMANADAS DESDE LA ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN.

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. Se Realiza entrega de informe de actividades año 2026	1. Obligación No 01 Actividad No. 1 INFORME ENERO Joan Esteban Rojas Sierra
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 01 de Enero de 2026 siendo las 04:00 horas Realiza acompañamiento y verificación a los bares y discotecas de la zona de Modelia UPZ -114 (Modelia)	1. Obligación No 02 Actividad No. 1 01-01-2026 upz114-modelia cierre de establecimientos de comercio
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.	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A
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.	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

5. Acompañar los procesos de dialogo social y mediación en eventos, instancias y situaciones que sean requeridas en el marco del proyecto de convivencia.	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A
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 06 de enero de 2026 siendo las 08:00 horas se realiza jornada de verificación y recuperación de la vía ferrocarril desde la carrera 99 hasta la carrera 111ª de la UPZ-75(Fontibón centro)	1. Obligación No. 06 Actividad No 1 06-01-2026 -UPZ -75- Cra 99 con calle 22- Recuperación de espacio público -Regio Tran
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.	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8. Acompañar acciones operativas de inspección, vigilancia y control adelantadas por la alcaldía local de Fontibón. (Diurnos nocturnos y fines de semana	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A
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	1. El día 07 de Enero de 2026 siendo las 08:00 horas se Realiza jornada de embellecimiento en ellos puentes de la Av. Calle 26 con Av. Ciudad de Cali	1. Obligación No 09 Actividad No 1 Recuperación y embellecimiento del espacio público sector Av calle 26 con Cra 85 D a la Av Ciudad de Cali

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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	1. El día 05 de Enero de 2026 siendo las 08:00 horas se asiste a la reunión del equipo de seguridad y convivencia realizada en la alcaldía local de Fontibón UPZ-75	1. Obligación No 1 actividad No.1 05-01-2026 UPZ-75 Reunión y coordinación de equipo de trabajo del área de seguridad y convivencia ALF.
11. Brindar acompañamiento en territorio a manifestaciones, protestas y aglomeraciones que surjan en la jurisdicción territorial de la localidad de Fontibón	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A
12. Las demás que le sean asignadas por el supervisor en el marco del objeto contractual.	NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

3. INFORMACIÓN ADICIONAL

4. 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

5. FIRMAS

6. 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: JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA Cédula: 1.016.068.730
7. 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: CC 12631570 VBO  Firma:
	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	Nombre PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE FONTIBON OSORIO LOZANO PAOLA ANDREA Firmado digitalmente por OSORIO LOZANO PAOLA ANDREA Fecha: 2026.03.03 15:46:47 -05'00' Firma:

*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.



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Joan Esteban Rojas Sierra 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 día 01 mes Enero de 2026 y el día 07 mes Enero de 2026

Contrato:	No. 336-2025
Tipo de Contrato:	prestación de servicios
Contratista:	Joan Esteban Rojas Sierra
Cédula o NIT	No.1.016.068.730
Objeto:	Prestar servicios de apoyo en las actividades de seguridad y convivencia ciudadana, de acuerdo con las necesidades y estrategias emanadas desde la alcaldía local de Fontibón
Plazo del contrato:	8 meses
Fecha iniciación:	8 de mayo de 2025
Fecha de terminación:	7 de enero de 2026
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$24.000.000
Valor adicional:	\$N/A
Valor a pagar:	\$700.000
Numero de PIN:	92426721 - 46542880

Periodo cotizado. **DICIENMRE 2025-ENERO 2026**

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 marzo dos mil veintiséis 2026.

Interventor o Supervisor,

**OSORIO
LOZANO
PAOLA ANDREA**

Firmado digitalmente
por OSORIO LOZANO
PAOLA ANDREA
Fecha: 2026.03.03
15:46:28 -05'00'

PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO
C.C. No. 1.016.008.575 de Bogotá
Alcaldesa Local de Fontibón

EDISON RAFAEL VENERA LORA

CC 12631570 VBO

Número de Contrato 336 de 2025

Yo Joan Esteban Rojas Sierra, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.016.068.730 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 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 marzo del 2026.



Firma:

Nombre: Joan Esteban Rojas Sierra

C.C: 1016068730

Dirección de correspondencia: CLL42f sur No.72i-76

Teléfono de contacto: 3115128804

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico personal: johansierra0829@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1016068730	JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA		CL 42fsur#72176	3115128804	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	28/01/2026	92426721	TOTAL A PAGAR \$418.200

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	178.000	0		0		0	19	2.100	0	180.100	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	227.800	0	0	0	0	19	2.700	0	230.500	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	7.500				7.500	19	100	7.600			75	7.600	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	19	0	0	0
ICBF				
0	19	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	178.000	180.100
Pensión	1	227.800	230.500
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	418.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016068730	JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA		CL 42fsur#72176	3115128804	johan-13-14@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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	28/01/2026	92426721	\$418.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasom exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1016068730	ROJAS SIERRA JOAN ESTEBAN	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0		0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016068730	JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA		CL 42fsur#72176	3115128804	johan-13-14@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
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46542880	\$508.300
TOTAL A PAGAR					

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016068730	JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA		CL 42fsur#72176	3115128804	johan-13-14@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
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46542880	\$508.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1016068730	ROJAS SIERRA JOAN ESTEBAN	59	0	N																				25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de
2021
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN CERTIFICA QUE:

Fecha: 08/01/2026

Dependencia: Seguridad y Convivencia

El(la) señor(a): Joan Esteban Rojas Sierra

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía 1.016.068.730

Correo Personal : johansierra0829@gmail.com

Celular : 3115128804

Dirección para notificación (puede ser el calle 42 fsur No. 72i-76)

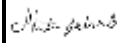
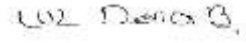
INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. CPS 336-2025 Proyecto No. 02-30-117-459-920242400
Desde: 05-mayo-2025 Hasta: 07-enero-2026

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí _____ NO X CÚAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verificó _____ Nombre: Carlos Fernando Huérfano Güiza	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Supervisor Orfeo Víctor Julio Sánchez Acosta	Observaciones No tiene aplicativos
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verificó _____ Nombre: Ricardo Beltran	Observaciones NO TIENE ELEMENTOS ASIGNADOS 05/02/2026
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL  Verificó _____ Nombre: Ricardo Beltran	Observaciones NO TIENE ELEMENTOS ASIGNADOS 05/02/2026
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné  Verificó _____ Nombre Paula Andrea Acosta Forero	Observaciones Sin Carnet
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verificó _____ Nombre: Luz Myriam Devia Briceño	Observaciones SERIE CONTRATOS: Se encuentra a paz y salvo con Gestión Documental Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

EVIDENCIA DE REUNIÓN

[illegible][illegible]

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNION:

Bogotá D.C

Siendo las 08:00 horas del día 02/01/2026 en las instalaciones de la Alcaldía local de Fontibon. Se da inicio a la entrega del puesto de trabajo del gestor Juan Esteban Rojas Sierra del Área Seguridad y convivencia al referente de área Edison Venera. con motivo de Finalización de contrato CPS-336-2025 el cual se deja por Escrito que el Gestor:

No cuenta con Aplicativos institucionales.

No cuenta con Oficio.

No Recibe Dotación

Ya entrega carnet

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA**, identificada con **CC** número **1016068730**, aportó por **JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA** identificado(a) con **CC** número **1016068730** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	E D E	T A D	T A P	T A S	V S T	S L N	I G M	E A C	V A V	V C P	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	X												0		23	\$1,091,350	0.16000	\$174,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87512763	18/06/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59	X												0		23	\$1,091,350	0.12500	\$136,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87512763	18/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X												0		23	\$1,091,350	0.00522	\$5,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87512763	18/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Junio - 2025	87977887	09/07/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87977887	09/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Junio - 2025	87977887	09/07/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Julio - 2025	88282933	19/08/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88282933	19/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Julio - 2025	88282933	19/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89052486	22/09/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89052486	22/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Agosto - 2025	89052486	22/09/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89896338	17/10/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89896338	17/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89896338	17/10/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	90733941	24/11/2025	NO

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Febrero** de **2026**

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90733941	24/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	90733941	24/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91496602	22/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91496602	22/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91496602	22/12/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92426721	28/01/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92426721	28/01/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92426721	28/01/2026	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																0	30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Enero - 2026	46542880	04/02/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Enero - 2026	46542880	04/02/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,750,905	0.00522	\$9,200	\$0	\$0	Enero - 2026	46542880	04/02/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Envío Información

Desde Edison Rafael Venera Lora <edison.venera@gobiernobogota.gov.co>

Fecha Mié 21/05/2025 22:25

Para Sistemas Fontibon <Sistemas.Fontibon@gobiernobogota.gov.co>

Cordial saludo;

De manera respetuosa me permito enviar el listado de contratistas que no requieren cuenta institucional ni del aplicativo Orfeo:

WILLIAM ORLANDON GARZON G. - CPS-327-2025
MIREYA PAEZ GARCIA - CPS-337-2025
ROSA MARLEN ALEMAN RODRIGUEZ - CPS-315-2025
JULIO CESAR MUÑOZ OLMOS - CPS-092-2025
OSCAR EDUARDO OCHOA TAUSA - CPS-204-2025
ROSA MARLEN ALEMAN RODRIGUEZ-CPS-315-2025
JAIR ALFONSO BUSTOS HERRERA - CPS-273-2025
BYRON GIL - CPS-202-2025
WILLIAM ERNESTO PULIDO AMAYA - CPS-157-2025
KAREN TORRES - CPS-334-2025
LAURA CRISTINA IZAQUITA HURTADO - CPS-338-2025
JHAISON LEONARDO CIFUENTES ARIAS - CPS-093-2025
JOAN ESTEBAN ROJAS SIERRA - CPS-336-2025
CRISTIAN TORRES - CPS-079-2025
ANA ADELINA NAVARRETE AREVALO - CPS-335-2025

Cordialmente;

EDISON RAFAEL VENERA LORA

Referente de Seguridad y Convivencia ALF