CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen 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, 2 DE FEBRERO DE 2026 **CUENTA DE COBRO NUMERO** **2**

Yo ENRIQUE GUZMAN AYALA identificado 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 o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES
NIT 899.999.061-9
Avenida Calle 19 No. 28 – 80 Piso 6

DEBE A:

ENRIQUE GUZMAN AYALA C.C. 80440659

Por Concepto de PRESTAR SUS SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROFESIONALES DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES, EN EL TRAMITE DE RESPUESTA A DERECHOIS DE PETICION, REQUERIMIENTOS CIUDADANOS Y DEMAS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS NECESARIOS PARA GESTIONAR DE MANERA ADECUADA EL PROYECTO 2771

Periodo comprendido entre: 1 DE DICIEMBRE Y 31 DE DICIEMBRE DE 2025

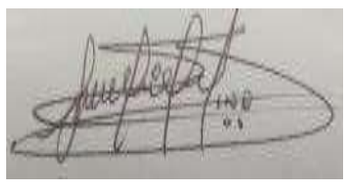
La suma de: **$ 3.500.000** (TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS)

Tipo de Contrato Prestación de servicios **FDLM-CPS-354-2025** Pago No 2 DE 4

Planilla Pago de seguridad Social No	1078976638	y	
Periodo cotizado	NOVIEMBRE	y	
Fecha de pago	23/01/2026	y	
Ingreso Base de Cotización	1.423.500	y	
IBC SEGÚN VALOR COBRADO		1.423.500 .	

Favor Consignar en Banco: CAJA SOCIAL Cuenta ahorros No 24114437785

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del jur amento 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 354-2025 CPS-AG (143131), celebrado con 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

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 2 PERÍODO: 1 DICIEMBREE» AL 31 DICIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	354-2025 CPS-AG (143131) 13/11/2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ENRIQUE GUZMAN AYALA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C80440659 DE BOGOTÁ D.C.
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	10.500.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242771
FECHA ACTA DE INICIO	13/11/2025
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	12/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROFESIONALES DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES, EN EL TRAMITE DE RESPUESTA A DERECHOIS DE PETICION, REQUERIMIENTOS CIUDADANOS Y DEMAS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS NECESARIOS PARA GESTIONAR DE MANERA ADECUADA EL PROYECTO 2771

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA 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	1.1 Se hace gestión con las planillas de inscripción y de asistencia para las escuelas deportivas de la localidad de los mártires, así como el apoyo en oficina.	1.1 PDF Se anexan planillas para inscripción y asistencias de los puntos asignados	Carpeta anexa OneDrive, evidencia Obligación 1
2. Brindar atención presencial o telefónica a los miembros de las instancias de participación, consejos y/o mesas locales donde la Alcaldía Local de Los Mártires tenga competencia.	2.1 Se realiza acompañamiento presencial en las oficinas de la alcaldía para apoyar en la atención	2.1 PDF con registro fotográfico de apoyo.	Carpeta anexa OneDrive, evidencia Obligación 2
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 realiza apoyo en las actividades que se citan en el periodo de diciembre acompañamiento en la novena navideña parque la Rabia 19/12 2025	3.1 PDF Se anexa registro fotográfico del evento	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.	4 . 1 Se realiza difusión de las escuelas y se apoya con el resguardo del material	4.1 PDF actas de resguardo material	Carpeta anexa OneDrive, evidencia Obligación 4.

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

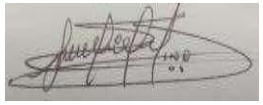
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Asistir a las reuniones, consejos, mesas, sesiones, instancias de participación y demás semejantes a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	5.1 Se asiste a reunión programada en la alcaldía local Con todo el equipo	5.1 PDF Se anexa acta de reunión	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	6.1 En el mes de diciembre no se realizó esta actividad	En el mes de diciembre no se realizó esta actividad	En el mes de diciembre no se realizó esta actividad

INFORMACIÓN ADICIONAL APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

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: ENRIQUE GUZMAN AYALA** **Cédula: 80440659**
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. .	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: JOHN JADER SUAREZ DELGADO** **Cargo: ALCALDE LOCAL MARTIRES** **Firma:** SUAREZ DELGADO JOHN JADER Firmado digitalmente por SUAREZ DELGADO JOHN JADER Fecha: 2026.02.04 09:46:38 -05'00' **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: SERGIO BERNAL RUIZ** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISION** **Firma:**

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-23, 10:07:17 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1078976638

Periodo Cotización: noviembre de 2025 | Periodo Servicio: noviembre de 2025 | Referencia pago 8823812625

PAGADA 23/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ENRIQUE GUZMAN AYALA		
Documento	CC80440659	Dirección	CR 78F #65 A - 55 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3148323913
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

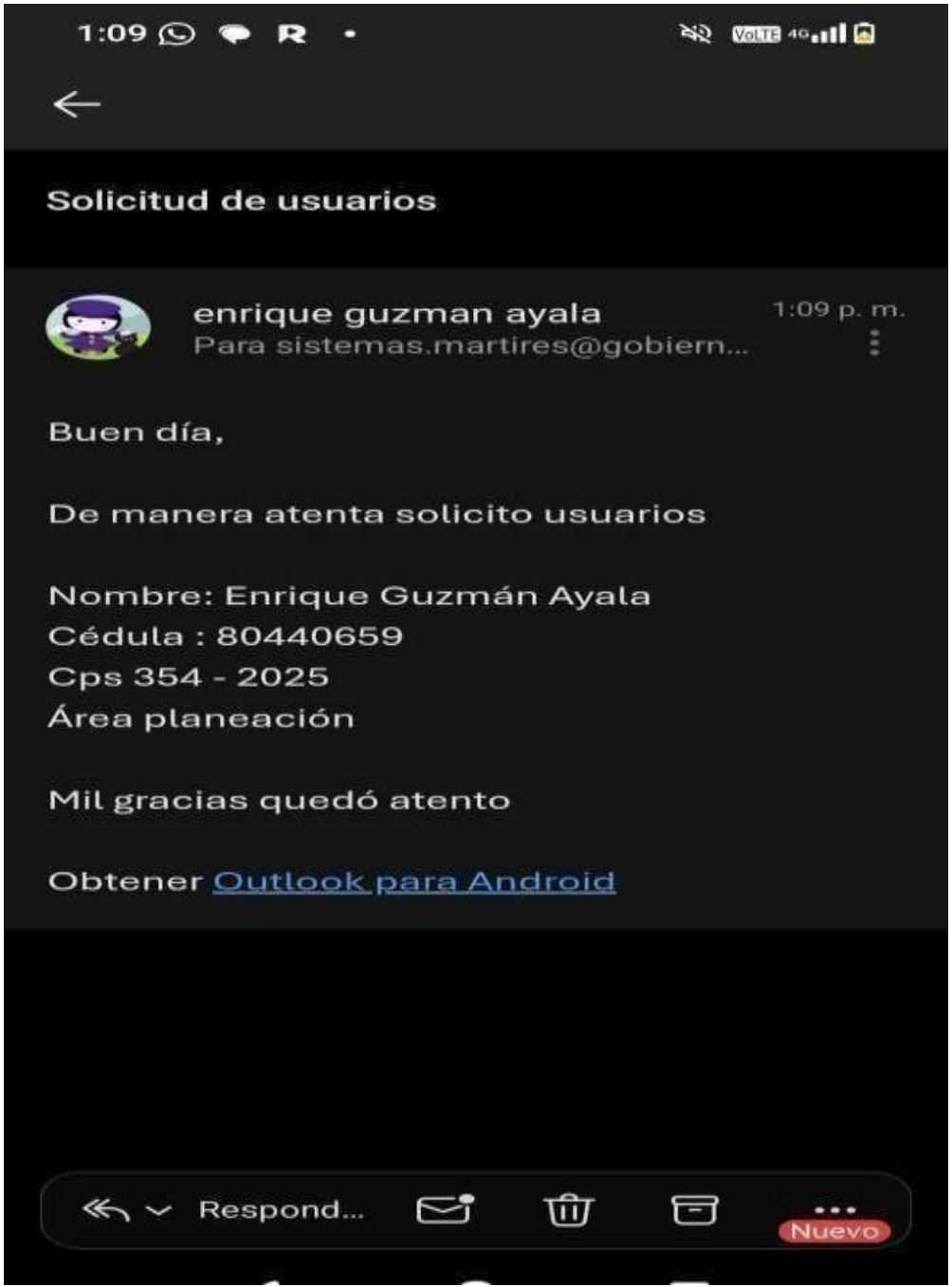
II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	CAR	IRL	LMA	VAC	VCT	AVP	VIP	Días EPS	Días ARP	Días AFP	Días 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 80440659	ENRIQUE GUZMAN AYALA	59	0																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

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	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$10,700	$451,200

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 354 de 2025

Yo, ENRIQUE GUZMAN AYAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 80440659 expedida en la ciudad de _BOGOTA.

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**

Declaración Juramentada

¿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 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 (2) días del mes de FEBRERO del 2026



Firma:

Nombre: **ENRIQUEGUZMANAYALA**

C.C: 80440659

Dirección de correspondencia: CRA 78F #65ª-55 SUR

Teléfono de contacto: 3148323913

Correo electrónico institucional: enrique.guzman@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: egacivil@hotmail.com