

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 DC, 01 DE JULIO DE 2026 CUENTA DE COBRO NUMERO 5

Yo MILLER JAVIER CHAVARRO SÁNCHEZ 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 ☐ Pertenece a rentas de trabajo

SI ☐ NO ☒ 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:

MILLER JAVIER CHAVARRO SÁNCHEZ C.C. 79.749.114

Por Concepto de:  
Prestar los servicios profesionales en la implementación de planes programas y proyectos que promuevan la convivencia armónica entre la ciudadanía y mejoren las condiciones de seguridad y aprovechamiento del espacio público, en el marco del cumplimiento del Plan de desarrollo Local vigente.

Periodo comprendido entre: 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO

La suma de: **\$4.166.000** (Cuatro millones ciento sesenta y seis mil M/CTE)

Tipo de Contrato Prestación de servicios profesionales 312-2025 CPS-P (141096) Pago No 5 de 5

|                                      |                   |          |         |
|--------------------------------------|-------------------|----------|---------|
| Planilla Pago de seguridad Social No | <u>9502223044</u> | <u>Y</u> | <u></u> |
| Periodo cotizado                     | <u>MARZO</u>      | <u>Y</u> | <u></u> |
| Fecha de pago                        | <u>2026-03</u>    | <u>Y</u> | <u></u> |
| Ingreso Base de Cotización           | <u>2.000.000</u>  | <u>Y</u> | <u></u> |

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

2.000.000

Favor consignar en Banco: Davivienda Cuenta AHORROS No 0570008970300169

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte 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, 312-2025 CPS-P (141096) 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:  TELEFONO: 3143955705

DIRECCION: calle 1g No 26 63

Correo electrónico contacto:millerjavierchavarro@gmail.com



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 de Julio de 2026<br>NÚMERO INFORME: 05<br>PERÍODO: MARZO 01-30 DE 2026 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                 | Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN                                                                 | 312 de 2025 inicio el 24 de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                           | Miller Javier Chavarro Sánchez                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)                                  | 79.749114                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN                                                                       | 4 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                       | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
| NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                  | 1202 del 24 de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
| VALOR DEL PERÍODO DE COBRO                                                                       | \$4.166.000                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                                             | 11 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| PRÓRROGA <sup>1</sup>                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| ADICIÓN                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| SUSPENSIÓN                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| REINICIO                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| CESIÓN (CUANDO APLIQUE)                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                         | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO                                                                         | 4 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)        | 10 DE MARZO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                              | Prestar los servicios profesionales en la implementación de planes programas y proyectos que promuevan la convivencia armónica entre la ciudadanía y mejoren las condiciones de seguridad y aprovechamiento del espacio público, en el marco del cumplimiento del plan de desarrollo local vigente. |                  |
| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| EPS                                                                                              | ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PENSION          |
| SANITAS                                                                                          | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COLPENSIONES     |
| NÚMERO DE PLANILLA                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PERÍODO COTIZADO |
| 9502223044                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MARZO            |

<sup>1</sup> Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

| DESARROLLO DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIÓN 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| 1. Acompañar el seguimiento al cronograma y plan de trabajo que dé respuesta a los objetivos del proyecto 2727 y demás proyectos de inversión de la Localidad.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                     |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                             |
| <b>OBLIGACIÓN 1.</b> Se realizó reunión con los líderes de los vendedores informales donde se les informó de la resolución expedida por el IPES, en la que se ordenaba el aplazamiento de las elecciones y en la que se daba una prórroga a las demás localidades que no habían cumplido con las inscripciones. Por lo tanto la realización de las elecciones quedaron para el próximo 14 y 15 de abril de 2026. | La reunión con vendedores informales se encuentra ubicada en la carpeta anexa evidencias de marzo número carpeta 1. |
| OBLIGACIÓN 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| 2. Efectuar la verificación del cumplimiento de las actividades de cada componente del proyecto formulando directrices y articulando la efectiva ejecución de las metas de conformidad a lo establecido por el Alcalde Local y/o apoyo a la supervisión y los documentos técnicos.                                                                                                                               |                                                                                                                     |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                             |
| <b>OBLIGACIÓN 2</b> El operador del contrato 342 de 2026 realizó la entrega de las chaquetas y las gorras para la realización de la actividad de recuperación en el parque Plaza España.                                                                                                                                                                                                                         | Adjunto acta de reunión realizada y fotos de los elementos en la carpeta 2                                          |
| OBLIGACIÓN 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| 3 Propender por la formulación y puesta en marcha acciones que materialicen la eficaz planeación ejecución del proyecto 2727 y demás proyectos de inversión conexos.                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                             |
| <b>OBLIGACIÓN 3</b> Nos reunimos en las instalaciones de la alcaldía de Los Mártires, con el operador del contrato 342 para realizar la verificación de la maleta que se requiere para las actividades de ejecución del contrato 342, cumpliendo los requerimientos y especificaciones técnicas requeridas para el contrato.                                                                                     | Adjunto acta de reunión realizada y fotos de la reunión en la carpeta 3.                                            |

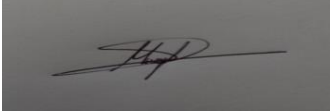
## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

| OBLIGACIÓN 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Sustanciar y/o revisar la elaboración de respuestas a las solicitudes de información emanadas de las diferentes instancias de participación local y distrital, incluidos los entes de control.                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                        |
| <b>OBLIGACIÓN 4</b> Se realizó recorrido con funcionarios de IDEPAC y Transmilenio con el fin de hacer registro fotográfico de la visualización acerca del funcionamiento del SITP, manejo de basuras y contaminación en la calle 24 y carrera 14 hasta la calle 19A (Mártires) todo basado en la encuesta enviada por la Secretaría de Gobierno.                                                                                    | Adjunto acta de reunión realizada con sus integrantes y fotos en carpeta 4.                    |
| OBLIGACIÓN 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| 5. Organizar conforme a los documentos técnicos la formulación precontractual, administrativa, de gestión y seguimiento y evaluación, al proyecto 2727 y en general a todos los proyectos de los sectores que le sean designados por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                     |                                                                                                |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                        |
| <b>OBLIGACIÓN 5</b> Se realizó con la comunidad y líderes de vendedores informales y entidades del Distrito la recuperación y ejecución de la primera actividad de limpieza y embellecimiento de la UPZ Sabana Plaza en el parque de Plaza España, calle 11 desde la carrera 17 hasta la carrera 24 se pintaron muros del parque, sillas y andenes.                                                                                  | Adjunto acta de la actividad con la lista de asistentes y registro fotográfico en la carpeta 5 |
| OBLIGACIÓN 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| 6. Mantener y vigilar que las bases de datos de todas las instancias de participación que existen en la localidad con sus respectivas normatividad, secretarías técnicas y planes de acción establecidos para el 2025 se mantengan actualizadas, en especial aquellas relacionadas con la prevención a la violencia de género y mujer, promoción del buen trato y demás proyectos de inversión.                                      |                                                                                                |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                        |
| <b>OBLIGACIÓN 6</b> Se realizó reunión con vendedores formales e informales de San Andresito en la que se tocaron temas como el consumo de drogas en los alrededores del sector comercial e inseguridad por los robos continuos que se han presentado en el sector, también se habló del buen uso del espacio público. Así mismo, la policía realizará más recorridos y se hará recorrido pedagógico para los vendedores informales. | Adjunto acta de la reunión con la lista de asistentes y fotos de la reunión en carpeta .       |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

| OBLIGACIÓN 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 7. Aportar información cuantitativa y cualitativa para la consolidación del documento técnico que contenga entre otros: la caracterización de la población atendida a través de la estrategia, la georreferenciación de la violencia intrafamiliar y las violencias sexuales en la localidad, la identificación de las redes de apoyo social en la localidad (organizaciones sociales), el análisis de los resultados obtenidos (teniendo en cuenta variables territoriales, poblacionales, socioeconómicas, culturales, entre otras) los logros, las dificultades y las recomendaciones para fortalecer las acciones de prevención en violencia intrafamiliar violencias sexuales en la localidad de Los Mártires.                                      |                                                                 |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL         |
| <b>OBLIGACIÓN 7</b> Realizamos recorrido pedagógico con los comerciantes de Plaza España y calle 11 con el fin de sensibilizarlos acerca de la utilización del espacio público, Así mismo se les realizó la invitación a la reunión de sensibilización sobre el manejo de basuras y residuos en el centro comercial Plaza España.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Anexo acta de la capacitación en carpeta 7                      |
| OBLIGACIÓN 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |
| 8. Asistir a las reuniones a las que sea convocado o designado por el supervisor/a del contrato y/o el apoyo a la supervisión designado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL         |
| <b>OBLIGACIÓN 8</b> Se realizó exposición de la gestión realizada en la localidad de Los Mártires especialmente en el barrio Santa Fe, en temas sociales, de seguridad, movilidad y espacio público. Adicionalmente, el 1 de abril se realizará una mesa de cronograma con el fin de programar una serie de actividades en temas que busquen soluciones a las problemáticas que aquejan a la comunidad del barrio Santa Fe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Anexo el acta con asistentes y fotos de la reunión en carpeta 8 |
| OBLIGACIÓN 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |
| 9 Ejercer el apoyo a la supervisión de los contratos y/o convenios que se le designen; en aplicación de esta figura deberá tener en cuenta lo prescrito en los artículos 82 a 85 de la Ley 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría -GCO-GCI- M004-, el Manual de buenas prácticas en la actividad contractual GCO- GCI-M005- publicado en la intranet de la entidad, o aquellas normas que los complementen, modifiquen o sustituyan; así mismo para la supervisión de personas jurídicas, deberá elaborar para cada pago el diligenciamiento del formato GCO-GCI-F133 conforme a lo establecido Matiz (cuando aplique). El incumplimiento a la citada normatividad podrá acarrear sanciones de carácter penal, disciplinario y/o fiscal. |                                                                 |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL         |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBLIGACIÓN 9.</b> Nos reunimos con la directiva de la plaza de Samper Mendosa para tratar temas de vendedores informales, parqueo fuera de la plaza, movilidad y espacio público. Igualmente, con el IPES se realizará pedagogía con los vendedores informales a partir de abril para caracterizarlos y más adelante según el funcionamiento del sector comercial se decidirá si se realiza operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Anexo el acta de asistentes y fotos de la reunión en carpeta 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBLIGACIÓN 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBLIGACIÓN 10</b> Se realizó la primera apropiación en la UPZ Santa Isabel en la que se incluyó limpieza de la calle 2 desde la carrera 24 hasta la carrera 28. Así mismo, se pintó y adecuó el parque de bolsillo de la calle 2A con carrera 28 allí participaron más de 50 personas que incluyen comunidad y comerciantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Anexo acta y fotos de la actividad en la carpeta 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las 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.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla)</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p><u>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido..."</u>, no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)</p> | <p align="center"><b>CONTRATISTA</b></p> <p><b>Firma:</b></p>  <p><b>Nombre:</b> MILLER JAVIER CHAVARRO SÁNCHEZ</p> <p><b>Cédula:</b> 79.7949.114 NTRATISTA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 del artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.</p>                                                                                                                                                                                                   | <p align="center"><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p> <p><b>Nombre:</b> JOHN JADER SUAREZ DELGADO</p> <p><b>Cargo:</b> ALCALDE LOCAL DE LOS MARTIRES</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p><b>Firma:</b></p> </div> <div> <p>SUAREZ<br/>DELGADO<br/>JOHN JADER</p> </div> <div style="font-size: small; margin-left: 10px;"> <p>Firmado digitalmente por<br/>SUAREZ DELGADO<br/>JOHN JADER<br/>Fecha: 2026.06.04<br/>13:27:14 -05'00'</p> </div> </div> <p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Cargo:</b></p> <p><b>Firma:</b></p> |



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL  
**CONTRATISTA**  
Declaración Juramentada

Número de Contrato 312-2025 CPS-P (141096)

Yo, **Miller Javier Chavarro Sánchez**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.749.114 expedida en la ciudad de - Bogotá.

| INFORMACIÓN PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI/NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Soy Pensionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO    |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)                                                                                                                                                                                                                                                            | NO    |
| Soy Declarante de Renta año 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI    |
| Paraefectos 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.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. | NO    |

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?<br>(Anexar RUTy certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO    |
| ¿Hago aportesa cuenta AFC– Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO    |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOSapensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO    |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda de la año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO    |
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                          | NO    |
| ¿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?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) | NO    |

Se expide y firma a los (1) días del mes de Julio del 2026.

Firma:

Nombre: MILLER JAVIER CHAVARRO SÁNCHEZ

C.C: 79.749.114 DE BOGOTÁ

Dirección de correspondencia: Calle 1g # 26 63

Teléfono de contacto: 3143955705

Correo electrónico institucional: [miller.chavarro@gobiernobogota.gov.co](mailto:miller.chavarro@gobiernobogota.gov.co)

Correo electrónico personal: [millerjavierchavarro@gmail.com](mailto:millerjavierchavarro@gmail.com)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                          |                     |          |                      |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado5ENA e ICBF |
| CC 79749114                   |    | CHAVARRO SANCHEZ MILLER JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 1G No 26 63 Ap 301 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                   |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-03                           | 2026-03 | 170806260 | 9502223044 | I        | 2026/04/07 | 2026/03/26 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$580,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |          |                 |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |          | PENSION         |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres  | Codigo          | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |          |                 |       | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,000,000 | \$10,500    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |                 |       | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,000,000 | \$10,500    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |          |                 |       | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,000,000 | \$10,500    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 79749114 | CHAVARRO MILLER | 25-14 | 30          | \$2,000,000 | \$320,000 | EPS005 | 30          | \$2,000,000 | \$250,000 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$2,000,000 | \$10,500     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |                 |       | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,000,000 | \$10,500    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                |                 |                    |                          |                     |                  |                       |
|-----------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79749114                       |         | CHAVARRO SANCHEZ MILLER JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 1G No 26 63 Ap 301 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555          | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                |                 |                    |                          |                     |                  |                       |
| Periodo                           |         | Clave                          |                 | Tipo               | Fecha                    |                     | Pago             |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                           | Planilla        | Planilla           | Limite                   | Pago                | Banco            | Valor                 |
| 2026-03                           | 2026-03 | 170806260                      | 9502223044      | I                  | 2026/04/07               | 2026/03/26          | BANCO DAVIVIENDA | \$580,500             |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$320,000        | \$0            | \$0                    | \$320,000        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 |    |           | \$320,000        | \$0            | \$0                    | \$320,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$10,500         | \$0            | \$0                    | \$10,500         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 |    |           | \$10,500         | \$0            | \$0                    | \$10,500         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$250,000        | \$0            | \$0                    | \$250,000        |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 |    |           | \$250,000        | \$0            | \$0                    | \$250,000        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    |           | <b>\$580,500</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$580,500</b> |



Version Nueva

[AYUDA](#) [INFO](#) [CREDITOS](#) [CONTRASEÑA](#) [ESTADISTICAS](#) [CERRAR](#)

|             |                                |                                              |
|-------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| LISTADO DE: | USUARIO:                       | DEPENDENCIA:                                 |
| Entrada     | MILLER JAVIER CHAVARRO SANCHEZ | Area de Gestion de Desarrollo Local Martires |
| Radicados:  | <input type="text"/>           |                                              |

Buscar

-  RADICACION
-  CARPETAS
- Mis Consultas
  - Solicitar Anulación
  - Mis Oficios
  - Mis Memorandos
  - Mis Entrada(0)
  - Mis Oficios(0)
  - Mis Memorandos(0)
  - Mis Visto Bueno(0)
  - Mis Devueltos(0)
  - Mis Agendados (0)
  - Mis Informados (0)
  - Mis Personales (0)

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.



LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES  
CERTIFICA QUE:

Fecha: 22/09/2021 Dependencia: Planificación  
Eje sector: U.M. Planificación  
Identificación con el área de responsabilidad No: 70740/114 de: Bt  
Código Personal: 7143755205 Celular: 3143755205  
Dirección para notificación (cuando sea el correo electrónico): \_\_\_\_\_

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| NÚMERO DEL CONTRATO                               |                    |
| Contrato No: <u>712</u>                           | Proyecto No: _____ |
| Desde: <u>12/01/2021</u> hasta: <u>11/01/2021</u> |                    |

|                                                     |                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| MOTIVO DE LA SOLICITUD                              |                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Retiro de cargo | <input type="checkbox"/> Cesión de cargo |

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CUAL? \_\_\_\_\_

|                                                                                        |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                     |                                                                                                          |
| VERA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                         | ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:<br><br>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES                               |
| APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                          | ENTREGA EQUIPO:<br><br>A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, ÁREA DE GESTIÓN DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |                                                                                                          |
| ÁREA DE INVENTARIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                       | No tiene elementos a su cargo                                                                            |
| ÁREA INVENTARIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                          | No tiene elementos a su cargo                                                                            |
| ADMINISTRACIÓN PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                              | No tiene elementos para devolverse para la fecha                                                         |
| GESTIÓN DOCUMENTAL PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                          | SERIE CONTRATOS<br>No tiene expedientes en préstamo                                                      |

*Angela Jimenez*  
*Angela Jimenez*