CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 617 -- 2021

Yo, NESLY JACKELIN COGOLLOS GONZALEZ, del(la) DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 617 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH, identificado(a) con el No.52233907, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 15 marzo 2021 al 31 marzo 2021.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTÁ		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 1.386.667
	Total del Pago	$ 1.386.667

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 05 día(s) del mes de abril de 2021

NESLY JACKELIN COGOLLOS GONZALEZ
Supervisor

Revisó: NESLY JACKELIN COGOLLOS GONZALEZ

INFORME **MENSUAL** DE ACTIVIDADES No _1_ PERÍODO: **15 de marzo AL 31 de marzo DE 2021**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CONTRATO Y FECHA	617 DEL 15 DE MARZO DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA JANNETH VALENCIA LONDOÑO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	52233907 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$15.600.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$1.386.667
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	7793 desarrollo de acciones colectivas y confianza para la convivencia, el dialogo social y la cultura ciudadana en Bogotá.
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE MARZO DE 2021
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	14 DE SEPTIEMBRE DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la dirección de convivencia y diálogo social para brindar acompañamiento en los procesos de conflictividad social, movilización ciudadana, aglomeraciones, apoyar la implementación de acciones de diálogo y prevención que se requieran en materia gobernabilidad, asistir los temas relacionados con la convivencia, diálogo social y protestas.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participar del programa de diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el dialogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	**Actividad 1.** **Fecha: jueves 18 de marzo 2021** Tema: manifestación grupos feministas. **Actividad 2.** **Fecha: viernes 19 de marzo 2021** Tema: plantón familiar victimas cárcel modelo. **Actividad 3.** **Fecha: martes 23 de marzo 2021** Tema: canelazo colectivo estudiantes colegios Santa Luisa. **Actividad 4.** **Fecha: miércoles 24 de marzo 2021** Tema: acompañamiento Parque Tercer Milenio	**Actividad 1.** **Fecha: jueves 18 de marzo 2021** Estuvimos como equipo de Dialogo Social atentos ante posibles manifestaciones por grupos feministas no identificados. **Actividad 2.** **Fecha: viernes 19 de marzo 2021** Estuvimos como equipo de Dialogo Social realizando acompañamiento al plantón realizado frente a la Procuraduría de la Nación, por familiares de las víctimas de la cárcel modelo. **Actividad 3.** **Fecha: martes 23 de marzo 2021** Estuvimos como equipo de Dialogo Social realizando acompañamiento al canelazo colectivo realizado por estudiantes y padres de familia frente al colegio Santa Luisa. **Actividad 4.** **Fecha: miércoles 24 de marzo 2021** Estuvimos como equipo de Dialogo Social realizando acompañamiento y monitoreo en el campamento improvisado por la comunidad Embera katio, en los alrededores del parque Tercer Milenio.	**Actividad 1.** **Fecha: jueves 18 de marzo 2021** Adjunto archivo de evidencias en carpeta No. 1 **Actividad 2.** **Fecha: viernes 19 de marzo 2021** Adjunto archivo de evidencias en carpeta No. 1 **Actividad 3.** **Fecha: martes 23 de marzo 2021** Adjunto archivo de evidencias en carpeta No. 1 **Actividad 4.** **Fecha: miércoles 24 de marzo 2021** Adjunto archivo de evidencias en carpeta No. 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2. Impulsar la creación de escenarios de convivencia en el territorio a través de la interlocución con los representantes de los diferentes colectivos urbanos, grupos étnicos, sectores religiosos, grupos juveniles, barras futboleras, organizaciones sociales, entre otras solicitadas por el director	**Para este periodo no me fueron asignadas actividades de esta obligación.**	**Para este periodo no me fueron asignadas actividades de esta obligación.**	**NO APLICA**
3. Apoyar en la intermediación entre organizaciones sociales, organizaciones comunitarias y demás procesos relacionados con la convivencia y dialogo social en los territorios del distrito capital, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la dirección.	**Para este periodo no me fueron asignadas actividades de esta obligación.**	**Para este periodo no me fueron asignadas actividades de esta obligación.**	**NO APLICA**
4. Presentar informe de actividades realizadas y en general todos los documentos requeridos por el director/a en la ejecución del contrato,	***ACTIVIDAD 1*** Entregué el informe de actividades correspondiente al mes de **MARZO** de 2021,		***ACTIVIDAD 1*** Se anexa en formato PDF el informe de ejecución contractual del mes de MARZO 2021.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
garantizando el cumplimiento del plazo de ley o el asignado por la supervisión, la calidad de su contenido, su verificación ortográfica y gramática, así como el cumplimiento de la norma técnica aplicable para citación, referenciarían, presentación de tablas, figuras, y demás aspectos.		***ACTIVIDAD 1*** Entregue informe de actividades con sus respectivos soportes, según lo requerido por el supervisor y el apoyo a la supervisión del contrato, con la respectiva información de cada una de las actividades realizadas.	
5. Las demás requeridas por el/la directora/a que guarden relación con el objeto contractual.	**Actividad 1.** **Fecha: jueves 18 de marzo 2021** **Tema:** capacitación elaboración informe. **Actividad 2.** **Fecha: viernes 19 de marzo 2021** **Tema:** capacitación diligenciamiento Power apps.	**Actividad 1.** **Fecha: jueves 18 de marzo 2021** Estuvimos en la capacitación dictada por Luisa Duque, quien nos brinda toda la información, orientación y formatos para la elaboración del informe mensual contractual. **Actividad 2.** **Fecha: viernes 19 de marzo 2021** Estuvimos en la capacitación dictada por Luisa Duque y Jorge, quienes nos brinda toda la información y orientación para el buen diligenciamiento de los reportes desde la APP.	**Actividad 1.** **Fecha: jueves 18 de marzo 2021** Adjunto archivo de evidencias en carpeta No. 5 **Actividad 2.** **Fecha: viernes 19 de marzo 2021** Adjunto archivo de evidencias en carpeta No. 5

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**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	SURA	POSITIVA	PROTECCION
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:** Sandra Janneth Valencia **Nombre: Sandra Janneth Valencia Londoño** **Cédula: 52233907**
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: Nesly Jackelin Cogollos González** **Cargo: Directora de Convivencia y Dialogo Social (E)** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Javier Guerra** **Cargo: Contratista** **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.

SECRETARIA DE GOBIERNO - NIVEL CENTRAL

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 617 de 2021

CONTRATISTA: VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE CONFLICTIVIDAD SOCIAL, MOVILIZACIÓN CIUDADANA, AGLOMERACIONES, APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE DIÁLOGO Y PREVENCIÓN QUE SE REQUIERAN EN MATERIA GOBERNABILIDAD, ASISTIR LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA, DIÁLOGO SOCIAL Y PROTESTAS.

VALOR: $ 15.600.000,00

PLAZO: 6 mes(es)

El día 15 de MAR de 2021 se reunieron VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH, mayor de edad, con C.C. No 52233907, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 617 de 2021, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

Sandra Janneth Valencia

VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH
C.C. No 52233907

Por la Secretaría Distrital de Gobierno,

NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO
DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52233907		VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49b sur 9a -56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4629482	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417572764	9417572764	I	2021/04/06	2021/03/29	BANCO BOGOTA	0	$406,400

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC 52233907	VALENCIA SANDRA	230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52233907		VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49b sur 9a -56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4629482	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417572764	9417572764	I	2021/04/06	2021/03/29	BANCO BOGOTA	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

POSITIVA

Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

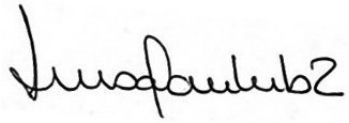
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que SANDRA JANNETH VALENCIA LONDOÑO, con Cédula Ciudadanía No. 52233907 contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, con Nit No. 899999061. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 14/03/2021, para el contrato registrado con fecha desde 13/03/2021 y fecha hasta 30/09/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 5.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013439784.

Dada en Bogotá, a los 26 días del mes de marzo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SANDRA JANNETH VALENCIA LONDONO Identificado con CC 52233907

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina RESTREPO, con las siguientes características:

Número:	24093546225
Fecha de apertura:	15 de Abril de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 04 del mes Febrero de 2021.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Bogotá, D.C.
5 abril de 2021

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, BOGOTÁ D.C.
Ciudad

CERTIFICACIÓN ANUAL

Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 1° del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6° del Decreto 3032 de 2013 y como persona actualmente residente en Colombia, que estará cobrando rentas de trabajo (salarios, honorarios, comisiones, servicios personales, emolumentos eclesiásticos, etc.), yo, **_Sandra Janneth Valencia Londoño** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número _52233907 de _Bogotá, certifico bajo la gravedad de juramento, con miras a establecerse la categoría tributaria a la que pertenezco, lo siguiente:

Escoger solo una de las dos opciones en cada una de las preguntas:

CONCEPTO	SI	NO
1. Durante el año gravable **2020,** el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante (Asalariado).		x
2. Durante el año gravable **2020,** el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado (Prestación de Servicios).	x	
3. Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable **2020.**		x
4. Por el año gravable **2020,** preste servicios técnicos que requirieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represente más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		x



Firma: _____
Nombre: Sandra Janneth Valencia Londoño
C.C.: 52233907
Dirección laboral: calle 11 No. 8 - 17
Teléfono laboral: 3387000

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, _Sandra Janneth Valencia Londoño, identificado con cédula de ciudadanía No _52233907 expedida en la ciudad de _Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2020.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 617 del año 2021.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		**X**
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		**X**
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		**X**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2020** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2020** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.	**X**	

Se expide y firma a los (05) días del mes de _abril de 2021.



Firma: _____
Nombre: Sandra Janneth Valencia Londoño
C.C: 52233907
Dirección laboral: **calle 11 No. 8 - 17**
Teléfono laboral: **3387000**
Correo electrónico institucional: _____@gobiernobogota.gov.co

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 953 de 27/11/2020, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	5	MES	ABRIL	AÑO	2021

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA Nº	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
SANDRA JANNETH VALENCIA	52.233.907	DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL	3387000

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
JUAN MANUEL RODRIGUEZ VALENCIA	HIJO	18	0

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

X	Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.
Requisito:	Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
	Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
Requisito:	Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
*	Nombre del estudiante
*	Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
	Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
	El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
Requisito:	
*	Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
Requisito:	
*	Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
*	Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
*	Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO:_ Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: A9C-0251713

Indicativo Serial: 33113345

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 10 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 10 10

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA.-CUNDINAMARCA.-BOGOTA D.C.-

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ.-	VALENCIA.-

Nombre(s): JUAN MANUEL.-

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes 03 Día 02	MASCULINO.-	O	

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA.-CUNDINAMARCA.-BOGOTA D.C.-

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.-	A4929191.-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VALENCIA LONDOÑO SANDRA JANNETH.-

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.52.233.907 DE SANTAFE DE BOGOTA D. C.-	COLOMBIANA.-

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ PRADA JOSE LUIS.-

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.80.490.643 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.-	COLOMBIANA.-

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ PRADA JOSE LUIS.-

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.80.490.643 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.-	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes 04 Día 01	SERGIO BRANCO LEON Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	SERGIO BRANCO LEON Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS 77 FOLIO 249 DE ABRIL 01 DE 2003. HORA DE NACIMIENTO 09:39 AM.-

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-8

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO. TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE.

DADO EN BOGOTA D.C. 09 MAR 2013

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14530814186

(415)7707212489984(8020) 000001453081418 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
522339074		Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	52233907	19961004

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	LONDOÑO	SANDRA	JANNETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 49 B SUR 9 A 56 AP 101 IN 25 BRR MOLINOS

42. Correo electrónico: janneth1234@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4629482	3218960860

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	52. Número establecimientos
8299	20171220			1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

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

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14530814186

(415)7707212489984(8020) **000001453081418 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
522339074		Impuestos de Bogotá 32	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	20120525	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	2012 05 25	
77. No. Matrícula mercantil	02217916	
78. Departamento	11	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO