CUENTA DE COBRO No. 01

TRANSMILENIO S.A.
NIT 830.063.506-6

DEBE A

ANGELICA MARIA ALCALA RONDON
C.C. No.1018419560 de BOGOTA D.C

La suma de**un millón ochocientos cuarenta y siete mil doscientos sesenta y siete Moneda Legal Colombiana($1.847.267),** por concepto de prestación de servicios como contratista durante el periodo comprendido de la siguiente manera, 24de mayode 2021 al 15de junio de 2021, en cumplimiento del contrato No**753–2021.**

En cumplimiento de la Ley 789, Decreto 1273 de 2018 y el Decreto 1703 de 2002, adjunto copia de los aportes hechos al sistema de seguridad de salud y pensión del mes de mayo de 2021 con número de planilla 51203261

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que **NO** tengo contratados o vinculados a dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Cordialmente,



ANGELICA MARIA ALCALA RONDON
C.C. No. 1018419560 de BOGOTA D.C
Tel. 3148615219
Correo. Angelicaalcala1014@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 1

CONTRATO N°:753 de 2021

OBJETO: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión en el nivel territorial y operativo, para la gestión integral de la seguridad en el SITP, a través del fomento de la cultura ciudadana, la participación y corresponsabilidad, el acompañamiento a las acciones de control lideradas por los organismos de seguridad, la garantía de la movilización social pacífica y del trabajo interinstitucional, con el fin de mejorar las condiciones de seguridad y convivencia en el Distrito,

CONTRATISTA: ANGELICA MARIA ALCALA RONDON

IDENTIFICACIÓN: C. C. 1018419560 deBOGOTA D.C

PERÍODO: Del 24 de mayode 2021 al 15de juniode 2021

FECHA: 15 dejuniode 2021

En el presente informe se relacionan las actividades realizadas durante el primer mes de ejecución del contrato 753 de 2021, de conformidad con los estudios previos, la carta de aceptación de la propuesta presentada por el contratista.

Las principales actividades adelantadas, durante el periodo ejecución son:

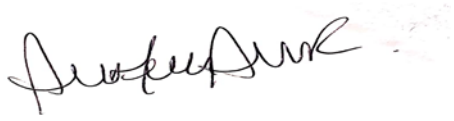
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS	PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Apoyar la realización en las 20 localidades de Bogotá D.C., de las acciones establecidas en el Plan de Trabajo definido por la entidad en sus componentes de promoción de la convivencia pacífica, prevención, participación, control, gestión de la movilización y la protesta social; así como las acciones para la mitigación de la evasión en el Sistema.	Durante el período correspondiente al presente informe, adelantélas actividades establecidas en el Plan de Trabajo definido por la Entidad, en los puntos que me fueron asignados, así: **1. Emergencias**. Acompañamiento para la promoción de la convivencia pacífica, prevención, participación, control, gestión de la movilización y la protesta social; **2. Antievasión**:Invitación a personalizar la tarjeta, contención de posibles evasores e invitación al uso pago del sistema, articulación con Policía y Vigilancia para mitigar la evasión;**3. Seguridad Ciudadana.** Difusión de tips de autocuidado y atención de situaciones tipo;**4. Mitigación del contagio del COVID-19.** Implementación de las	**Ver enlace:** https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS	PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN
	estrategias de distanciamiento Social, y acceso controlado en los servicios de mayor demanda, así como la difusión de tips de autocuidado.	
2. Promover la interlocución y la articulación interinstitucional a través del trabajo coordinado con organizaciones sociales, colectivos urbanos, movimientos estudiantiles, barras futboleras y grupos identitarios y/o étnicos que tienen presencia en el Distrito Capital, entre otros; conforme a los planes y metas de TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe, adelanté lainterlocución con los usuarios del sistema en general, y aquellos pertenecientes a los grupos priorizados, así como con los colectivos que se movilizaron en la ciudad, en el entorno de los lugares a los que me asignaron, promoviendo la autorregulación, la corresponsabilidad, la seguridad y la convivencia de acuerdo a los lineamientos de la Entidad.	**Ver enlace:** https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link
3. Recolectar y procesar información de contexto necesaria para la gestión de la seguridad y la convivencia en las diferentes localidades y que sirva de insumo para la planeación de las intervenciones en los diferentes territorios.	Durante el período correspondiente al presente informe, realicé la recolección de información según lo dispuesto por Transmilenio S.A., en los puntos a los que fui asignado.	**Ver enlace:** https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link
4. Mantener canales de comunicación eficaces y realizar informes de campo completos según los lineamientos impartidos por el o la supervisor (a) y el equipo de trabajo de TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe, mantuve los canales de comunicación de acuerdo a los lineamientos establecidos por la entidad, a través de los cuales manejé y compartí la información, derivada del cumplimiento de las actividades asignadas.	**Ver enlace:** https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link
5. Abordar las acciones encomendadas con enfoque de derechos humanos, género, diversidad y territorial, desde un marco de comportamientos éticos, coherentes y alineados con los planes y programas de TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe, abordé a los usuarios del sistema en general, y aquellos pertenecientes a los grupos priorizados, así como a los colectivos que se movilizaron en la ciudad, en el entorno de los lugares a los que me asignaron,con enfoque de derechos humanos, género, diversidad y territorial, de acuerdo a los lineamientos impartidos por la entidad.	N/A
6. Brindar apoyo en cualquier situación de emergencia y/o evento masivo que se presente en el Distrito Capital, en el marco del sistema de comando de incidentes, y realizara ejercicios de mediación en	Durante el período correspondiente al presente informe, y toda vez que se presentaron alteraciones de orden público en la ciudad, derivadas de las movilizaciones sociales del Paro Nacional, brindé apoyo en la interlocución con los usuarios del sistema en general, así como con los colectivos que se movilizaron en la	**Ver enlace:** https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS	PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN
diferentes operativos Distritales en los que pueda aparecer un escenario de conflicto minimizando el riesgo de confrontación.	ciudad, en el entorno de los lugares a los que fui asignado, promoviendo la autorregulación, la corresponsabilidad, la seguridad y la convivencia de acuerdo a los lineamientos de la Entidad.	
7. Acompañar movilizaciones sociales y aglomeraciones ocurridas a nivel micro, o local. Operativos de espacio público, operativos de recuperación de predios públicos, operativos de inspección, vigilancia y control, acompañamiento en situaciones de emergencia, eventos institucionales de alto impacto.	Durante el período correspondiente al presente informe, acompañé las movilizaciones que se presentaron en el entorno de los lugares asignados, promoviendo la autorregulación, la corresponsabilidad, la seguridad y la convivencia de acuerdo a los lineamientos de la Entidad.	Ver enlace: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link
8. Dar buen uso a los elementos institucionales que se designen en calidad de préstamo para el cabal desarrollo de las actividades impuestas por el supervisor del contrato.	Durante el período correspondiente al presente informe, dí buen uso a los elementos de identificación institucional y protección personal que me fueron asignados por la Entidad.	Anexo 1. Copia formato entrega
9. Procurar por la correcta comunicación y transferencia de información, de forma completa y oportuna, entre el equipo interno de GESTORES DE CONVIVENCIA TMSA y la Dirección Técnica de Seguridad.	Durante el período correspondiente al presente informe, procuré mantener los canales de comunicación de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Entidad, a través de los cuales manejé y compartí la información, derivada del cumplimiento de las actividades asignadas, de manera completa y oportuna	Ver enlace: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczR1O80A63QNNzSJxR2u-JsMg9EHRhDzdWq8Q6Qa06BpNrQQ/viewform?usp=sf_link
10. Asistir a todas las reuniones que sea convocado en función del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	**Actividad 1.** Jornada de inducción convocada por la Entidad, el día 24 DE MAYO del 2021. **Actividad 2.** Jornada de capacitación convocada por la Entidad, el día 10 DE JUNIO 2021.	**Actividad 1.** Anexo 2. Listado de asistencia. **Actividad 2.** Anexo 3. Listado de asistencia.
11. Hacer un adecuado manejo de los equipos y suministros que le sean entregados como apoyo a la realización de su objeto.	Durante el período correspondiente al presente informe, dí manejo adecuado a los elementos de protección que me fueron asignados por la Entidad.	N/A
12. Contar con un sistema de comunicación celular tipo SMARTPHONE con plan de datos y minutos, suficiente para la correcta comunicación y cargue de información, según lo requiera TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe, conté con equipo de comunicación de acuerdo a las características requeridas, a través del cual recibí información relacionada con la asignación de puntos, el Plan de trabajo y los lineamientos de intervenciónpor parte de la Entidad, y se garantizó el manejo,	N/A

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS	PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN
	difusión, y cargue de información según lo dispuesto por Transmilenio S.A.	
13. Comunicar al supervisor del contrato cualquier eventualidad que surja en desarrollo de la ejecución del contrato.	Durante el período correspondiente al presente informe, no se presentaron novedades durante la ejecución del contrato.	N/A
14. Publicar de forma mensual en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II los informes y/o productos de ejecución contractual, con los soportes, si hubiere lugar a ellos, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1712 de 2014.	Se hizo el cargue correcto de la información en SECOP II, del **1** informe actividades, con sus respectivos soportes, de acuerdo a los lineamientos de la entidad.	Anexo 4. Pantallazo SECOP II.
15. Desarrollar las demás tareas y actividades relacionadas con la naturaleza de la presente contratación de común acuerdo con el supervisor asignado.	Durante el período correspondiente al presente informe, y de acuerdo a las directrices impartidas por la Entidad, realicé el curso de Inducción y reinducción, dirigido a l@s servidor@s y colaborador@s de Transmilenio.	Anexo 5. Certificado Curso
16. Guardar absoluta reserva de toda la información a la que tenga acceso en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del contrato.	Durante el período correspondiente al presente informe he guardado absoluta reserva de toda la información a la que he tenido acceso en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del contrato.	N/A.
17. Mantener indemne a TRANSMILENIO S.A., de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista, de conformidad con la normatividad al respecto.	Durante el período correspondiente al presente informe he actuado de acuerdo a los procesos y procedimientos establecidos, y según la normatividad vigente de tal forma que no se generen reclamaciones provenientes de terceros.	N/A.

Cordialmente,



ANGELICA MARIA ALCALA RONDON
Contratista CTO 753 de 2021
C.C. N°. 1018419560De BOGOTA D.C

FECHA 24-may-21

RESPONSABLE CARLOS WILSON CASTRO GARCIA **AREA** LOGISTICA

RELACION ENTREGA DE CHAQUETAS - GESTORES DE CONVIVENCIA

ITEM	CC	NOMBRES COMPLETOS - CONTRATISTA	TELEFONO	CHAQUETA		FIRMA
				TALLA	CODIGO	
1	1.233.495.026	PAULA ALEJANDRA DE DIOS TORRES	3115268430	S	M007	Alejandra De Dios. M007
2	1.033.758.585	LUIS MIGUEL CASTRO DIAZ	3058524489	L	M066	M066
3	1.031.167.501	MARBY REYES REAL	3232379061	M	M034	M034
4	1.013.630.059	JORGE ISAIAS ALVAREZ RENGIFO	3107900015	S	F029	F029
5	1.022.341.727	FREDDY ALEJANDRO QUINTERO	3202096335	L	ML44	FREDDY A. Quintero. ML44
6	52.375.799	DIANA VICTORIA MARQUEZ	3123312882	S	ML19	Diana Victoria Márquez ML19
7	36.285.325	SANDRA PATRICIA BONILLA SCARPETTA	3224661533	XL	M020	M020
8	35.418.367	LINA STELLA NUÑEZ MORENO	3004955284	L	M025	M025
9	1.032.455.982	SILVANA RIAÑO TOVAR	3106802343	S	M046	M046
10	52.936.066	LEYDI YULIETH CAICEDO BORBON	3107906269	L	ML05	ML05
11	52.858.408	JENY ISABEL GARCES SOTO	3123005355	S	M066	M066
12	1.022.327.942	LUIS JORGE GUTIERREZ GONZALEZ	314514933	M	F008	F008
13	1.023.889.689	MARIA ISABEL URREA LAVADO	3224423645	M	F034	F034
14	53.037.850	MAYRETH TORRES GARZON	3208325582	S	F021	F021
15	64.893.106	ADRIANA MARIA VASQUEZ ALVAREZ	3222412630	S	M056	M056
16	80.007.086	OSCAR JIOVANY RODRIGUEZ BAHAMON	3118028679	L	M096	M098
17	1.022.930.792	MAURICIO CASTRO NEUTA	3045645400	L	M098	ML20
18	80.828.548	JOSE LUIS VANEGAS TOVAR	3159274240	L	ML20	M057
19	1.023.936.338	MARIA ISABEL AVILA GARZON	3007446137	M	M057	ML15
20	1.016.033.559	NINO ALVARO ROBERTO RODRIGUEZ PINZON	3124901041	M	ML15	F021
21	1.023.915.973	JUAN DAVID BARRERO CARDENAS	3503705657	M	F021	M034
22	1.012.323.330	LADY CARINA PARDO PULIDO	3227806898	M	M034	

FECHA 24-may-21

RESPONSABLE CARLOS WILSON CASTRO GARCIA **AREA** LOGISTICA

RELACION ENTREGA DE CHAQUETAS - GESTORES DE CONVIVENCIA

ITEM	CC	NOMBRES COMPLETOS - CONTRATISTA	TELEFONO	CHAQUETA		FIRMA
				TALLA	CODIGO	
23	1.012.320.758	YESIKA ANDREA BARRERO RODRÍGUEZ	3118426644	S	ML02	ML02
24	1.114.872.622	ELKIN FERNANDO JARAMILLO MOLINA	3228095077	S	M023	M023
25	1.012.327.722	YURANY TATIANA VARGAS GONZÁLEZ	3503593181	S	ML02	Tatiana Vargas Gonzalez ML02
26	52.738.114	CLAUDIA JIMENA MURCIA VELÁSQUEZ	3176377519	S	M117	M117
27	24.017.264	DOLORES RODRÍGUEZ PEREZ	3134652145	M	M008	M008
28	1.019.052.169	SERGIO ANDRES FUCCZ PALMA	3118034139	M	ML15	ML15
29	1.032.392.570	JESÚS GREGORIO VIRACACHÁ VIRACACHÁ	3209735949	S	FO41	J. Viracacha FO41
30	52.465.383	LETICIA SUÁREZ LÓPEZ	3219881980	S	M093	M093
31	1.083.020.707	ROSA NATHALY LAY DE LEON	3114252142	M	M008	M008
32	1.030.607.435	JULLY ESTHER OTALORA CARRILLO	3113781406	XXL	M062	M062
33	1.018.419.560	ANGELICA MARIA ALCALA RONDON	3148615219	XL	ML08	ML08
34	52.067.144	SANDRA LILIANA TORRES MELO	3103338130	L	M013	M013
35	1.031.139.018	JESÚS DAVID SANABRIA SALAZAR	3112019779	S	M117	M117
36	30.342.700	RUBIELA DEL SOCORRO MONTAÑO MAHECHA	3134275232	XL	M096	M096
37	1.233.493.001	JENIFER DANIELA LOPEZ BELTRAN	3148026733	S	M022	M022
38	39.639.503	MARTHA CECILIA MOLANO ORTIZ	3178051706	M	M005	M005

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
TRANSMILENIO S.A

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO O TEMA : Inducción

OBSERVACIONES:

Reunión Interna ☒
Reunión Externa ☐

FECHA: 24 / 01 / 21

LUGAR: Teletrabajo (Bogotá)

DURACIÓN:

Nº	Nombres y Apellidos	Dependencia / Entidad/D.I.	Correo Electrónico /Dirección	Teléfono / Ext.	Firma
1	Tatiana Vargas Gaitán	1012327722 / DTS	Matticos08@gmail.com	3503593181	Tatiana Vargas
2	Marlon Reyes Real	1031167501 / DTS	marlonreal.30@gmail.com	3232379061	Marlon Reyes
3	Isabel Avila Gaitán	1023936338 / DTS	mavila312@live.com	3007446137	Isabel Avila.
4	Gabriela Montano	30342700 / DTS	rubieladorada12@hotmail.com	3134275232	Gabriela Montano
5	Juan David Barrero	1023915973 / DTS	Jdavid.barrero@gmail.com	3502705659	
6	Luis M castro [illegible]	1033795[illegible] / DTS	lmcastro@unal.edu.co	3058574484	
7	Vanegas Tovar José Luis	80.826.541 DTS	jlvanegas@misena.edu.co	3159274240	
8	Jorge Isaias Alvarez R.	1013630059 / DTS	jorgeisaias717@gmail.com	3107900015	
9	Rosa Nathaly Lay	1.083.020.709 / DTS	nlaydeleon@gmail.com	3114252142	Rosa N. Lay D
10	Alejandra De Dios Torres	1.233495026 / DTS	alejadediostorres@gmail.com	3115268430	Alejandra De Dios.
11	Yully Otalora Carrillo	1030660385 / DTS	Uyi594@Hotmail.com	3137821406	
12	Angelica Mona Alcala	1018495601 DTS	angel.cadaba014@gmail.com	3146615219	
13	Luis Jorge Gutierrez	1022327942	guty8612@outlook.com	314-4514933	
14	Victor Rodriguez	1016033559	roberto.alvaro1490@gmail.com	312 4901021	
15	[illegible]	DTS	sandra.valbuena@transmilenio.gov.co	3112509246	
16	Alejandro Cárdenas A.	DTS	alejandraka23@gmail.com	3178911503	
17	Carlos M Castro	D.D-S	carlos.castro@transmilenio.gov.co	3143697898	
18	[illegible]	P.TS	[illegible]	[illegible]	
19					

TRANSMILENIO S.A., informa: En virtud de lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, al momento de diligenciar el formato de asistencia entrega su autorización para el tratamiento de los datos acá contenidos, así las cosas, el responsable de la actividad al inicio de la misma informará la finalidad para la cual se recolectan estos datos y tratamiento dado, recuerde que como titular podrá ejercer sus derechos a través del canal: habeasdata@transmilenio.gov.co así como consultar la Política de Datos personales en la página web de la entidad.

NOTA: este documento se diligenciará a través de medios electrónicos cada vez que se requiera.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
TRANSMILENIO S.A.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO O TEMA : Inv).

OBSERVACIONES:

Reunión Interna ☒
Reunión Externa ☐

FECHA: 24 / 05 / 21

LUGAR: Elemento (para)

DURACIÓN:

Nº	Nombres y Apellidos	Dependencia / Entidad/D.I.	Correo Electrónico /Dirección	Teléfono / Ext.	Firma
1	Maria Isabel Urrea	DTS	Isabelurrea79+@gmail	3224423645	Isabel Urrea
2	Lina stella Nuñez Moreno	DTS	linasnuma@gmail.com	3004955284	
3	Oscar Jhonny Rodriguez B.	DTS	Komus7909@gmail.com	311 802 86 79	
4	Maureth Torres Gonzón	DTS	mauzitaro@gmail.com	3208825582	
5	Leticia suárez lópez	DTS	euphemia.ey+@gmail.com	3219881980	
6	Silvana Ruiz Tovar	DTS	Silvana.art2014@gmail.com	3106802343	
7	Adriana Vasquez Alvarez	DTS	adrianaVasquez0510@gmail.com	3222412630	
8	Sandra P Bonilla	DTS	SandraPbonilla2@gmail.com	3224661537	
9	Leidy yulieth Carreño G	DTS	familiacarreñocalceda@gmail.com	3107906264	
10	Lady Carina Pardo	DTS	leidycarina2018@gmail.com	3053706265	
11	Martha cecilia Molano O	DTS	marthac-molano@hotmail.com	3167805 1706	
12	Freddy Alejandro Quintero	DTS	alejandro7quin87@Gmail.com	3202096335	
13	Jesús Gregorio Maracaché	DTS	jesusangelforever@gmail.com	3209736949	
14	Jimena Marcia	DTS	jeamximena14@hotmail.com	3176377519	
15	Sergio A. Fuez	DTS	sergiofuezco@gmail.com	3118034139	
16	Jennifer Daniela lopez	DTS	lopezjennifer.db@hotmail.com	3148026733	Jennifer lopez
17	Diana Victoria Marqu	DTS	Vickydamian2010@g.mail.c	3123312882	Diana Victoria Marquez
18	Jenny I Garces Soto	DTS	jennypcaue@yahoo.es	3123005355	
19	Sandra J. Torres M	DTS	Sandris_3330 yahoo.es	3103339130	

TRANSMILENIO S.A., informa: En virtud de lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, al momento de diligenciar el formato de asistencia entrega su autorización para el tratamiento de los datos acá contenidos, así las cosas, el responsable de la actividad al inicio de la misma informará la finalidad para la cual se recolectan estos datos y tratamiento dado, recuerde que como titular podrá ejercer sus derechos a través del canal: habeasdata@transmilenio.gov.co así como consultar la Política de Datos personales en la página web de la entidad.

NOTA: este documento se diligenciará a través de medios electrónicos cada vez que se requiera.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
TRANSMILENIO S.A.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO O TEMA : Inducción.			**Reunión Interna** ☑ **Reunión Externa** ☐	**LUGAR:** Claustro (patio)	
OBSERVACIONES:			**FECHA** 24 / 05 / 21	**DURACIÓN:**	
Nº	**Nombres y Apellidos**	**Dependencia / Entidad/D.I.**	**Correo Electrónico /Dirección**	**Teléfono / Ext.**	**Firma**
1	Erwin Fernando Jaramillo Ospina	DTS	elperjano6@gmail.com	3228015077	
2	Dolores Rodriguez R.	DTS	rodriguezsamara20@gmail.com	3134652145	
3	Yesika Asorca Barrero R.	OTS	yesikka-12@hotmail.com	3118426644	
4	Mauricio Castro Neita	DTS	educasaje@gmail.com	3045645400	
5	J David Sanabria	DTS	jds2078@hotmail.com	3172019779	David Sanabria.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

TRANSMILENIO S.A., informa: En virtud de lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, al momento de diligenciar el formato de asistencia entrega su autorización para el tratamiento de los datos acá contenidos, así las cosas, el responsable de la actividad al inicio de la misma informará la finalidad para la cual se recolectan estos datos y tratamiento dado, recuerde que como titular podrá ejercer sus derechos a través del canal: habeasdata@transmilenio.gov.co así como consultar la Política de Datos personales en la página web de la entidad.

NOTA: este documento se diligenciará a través de medios electrónicos cada vez que se requiera.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. TRANSMILENIO S.A.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO O TEMA : Capacitación.	**Reunión Interna** ☒ **Reunión Externa** ☐	**LUGAR:** Edificio Elemento, Sala Alcalá.
OBSERVACIONES:	**FECHA** 10 / 6 / 2021	**DURACIÓN:**

Nº	Nombres y Apellidos	Dependencia / Entidad/D.I.	Correo Electrónico /Dirección	Teléfono / Ext.	Firma
1	SERGIO ANDRES FUCCZ PALMA	1019052169/TMSA	sergiofucczcol@gmail.com	3118034139	
2	JESÚS GREGORIO VIRACACHÁ VIRACACHÁ	1032392570/TMSA	jeyangelforever@gmail.com	3209735949	
3	LETICIA SUÁREZ LÓPEZ	52465383/TMSA	Euphemia.eryx@gmail.com	3219881980	
4	ROSA NATHALY LAY DE LEON	1083020707/TMSA	nlaydeleon@gmail.com	3114252142	
5	JULLY ESTHER OTALORA CARRILLO	1030607435/TMSA	uyis91@hotmail.com	3113781406	
6	ANGELICA MARIA ALCALA RONDON	1018419560/TMSA	angelicaalcala1014@gmail.com	3148615219	
7	SANDRA LILIANA TORRES MELO	52067144/TMSA	sandris_333@yahoo.es	3103338130	
8	JESÚS DAVID SANABRIA SALAZAR	1031139018/TMSA	jdsz07@hotmail.com	3112019779	David Sanabria.
9	RUBIELA DEL SOCORRO MONTAÑO MAHECHA	30342700/TMSA	rubieladorada12@hotmail.com	3134275232	Rubiela Montaño M.
10	JENIFER DANIELA LOPEZ BELTRAN	1233493001/TMSA	lopez-jennifer.db@hotmail.com	3148026733	Jennifer lopez
11	MARTHA CECILIA MOLANO ORTIZ	39639503/TMSA	marthac_molano@hotmail.com	3178051706	
12	MARTHA ALICIA LARA	39719644/TMSA	m.l-alicia21@hotmail.com	3127287849	
13	DIANA CAROLINA GARAVITO AMAYA	1020750900/TMSA	diana.garavitoa@campusucc.edu.co	3143287504	Diana Garavito
14	RENE SEBASTIAN VELANDIA MORENO	1022439476/TMSA	renesebastian58@gmail.com	3057706485	
15	JEYSON ANDRÉS MORALES OJEDA	1015998574/TMSA	jeison_jm11@hotmail.com	3003940515	
16	LUISA FERNANDA CASTRILLON	1058817719/TMSA	ferluisa247@hotmail.com	3188080759	
17	MILTON GERMAN PERILLA DOMÍNGUEZ	1069738737/TMSA	mgdominguez@misena.edu.co	3204521881	MILTON PERILLA Andrea Jeh. G.
18	ANDREA GERALDINE LEON GUEVARA	1023908520/TMSA	psico.leon26@gmail.com	3202222997	
19	LAURA VALENTINA RUBIO MERCHAN	1033773604/TMSA	valen.rubio.7@gmail.com	3102631783	
20	BLANCA BIVIANA MURCIA VELASQUEZ	1071579211/TMSA	vivianamurcia65@gmail.com	3184703036	Blanca Biviana Murcia
21	MARTHA CATALINA CASTELBLANCO DUARTE	53043974/TMSA	siempre.seguros@hotmail.com	3204253560	Catalina Castelblanco
22	VARGAS BEATRIZ VARGAS	39765507/TMSA	hitosdepaz@gmail.com	3114567111	Beatriz Vargas Vargas
23	SINDY KATHERIN LEGUIZAMON CRUZ	1022983044/TMSA	katherin.leguizamon05@gmail.com	320220308	
24	CLAUDIA NELLY MORA RIOS	1012352395/TMSA	Claudia.mora.0605@gmail.com	3204685938	Claudia Mora Ríos
25	SANDRA JULIETA VALBUENA	DTS/TMSA	sandra.valbuena@transmilenio.gov.co		
	SANDRA LILIANA SANCHEZ OSPINA	51.989.507	Salisaos@hotmail.com	3132434230	

Ha completado exitosamente el curso

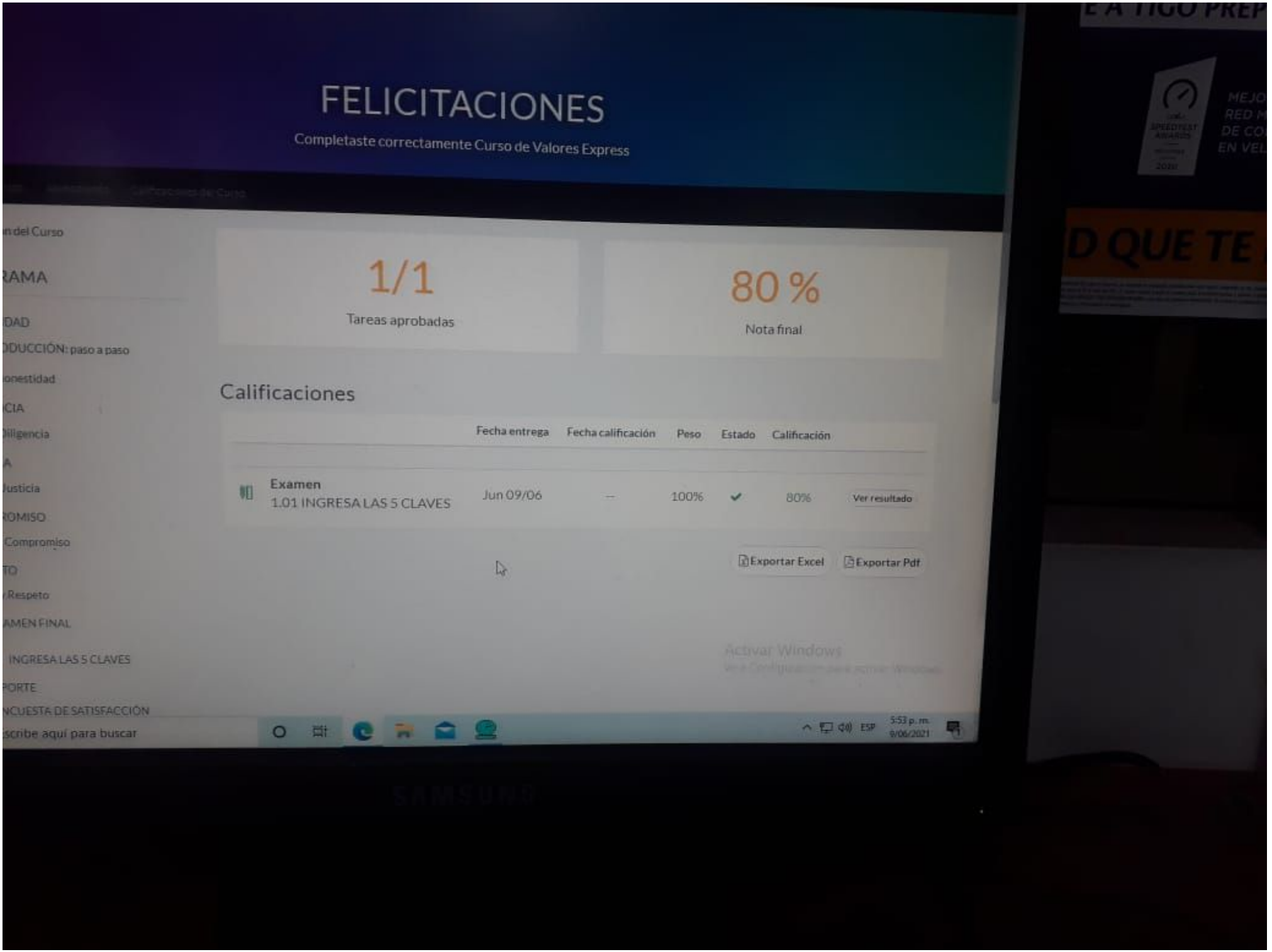
Curso Express de Nuestras Marcas en TRANSMILENIO S.A.

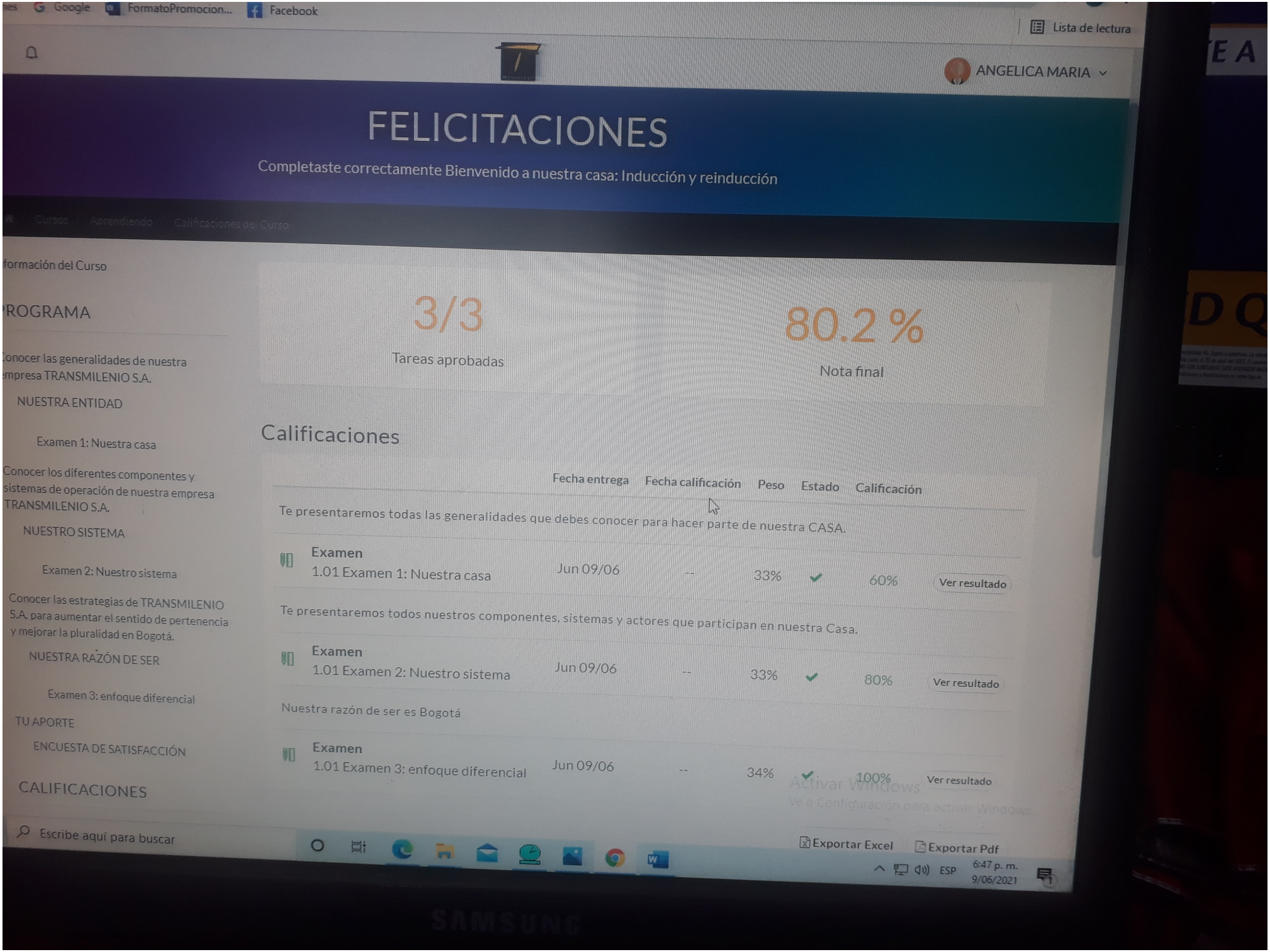
Angelica Maria Alcala Rondon

Certificado Número: Edu715876169

Mayo 28 de 2021

https://certificado.zalvadora.com/validacion/Edu715876169_ees.pdf


FELICITACIONES
Completaste correctamente Curso de Valores Express
1/1
Tareas aprobadas
80 %
Nota final
Calificaciones
Fecha entrega
Fecha calificación
Peso
Estado
Calificación
Examen
1.01 INGRESA LAS 5 CLAVES
Jun 09/06
100%
80%
Ver resultado
Exportar Excel
Exportar Pdf
Activar Windows
ESP
5:53 p. m.
9/06/2021


Google
FormatoPromocion...
Facebook
Lista de lectura
ANGELICA MARIA
FELICITACIONES
Completaste correctamente Bienvenido a nuestra casa: Inducción y reinducción
Cursos / Aprendiendo / Calificaciones del Curso
formación del Curso
PROGRAMA
Conocer las generalidades de nuestra empresa TRANSMILENIO S.A.
NUESTRA ENTIDAD
Examen 1: Nuestra casa
Conocer los diferentes componentes y sistemas de operación de nuestra empresa TRANSMILENIO S.A.
NUESTRO SISTEMA
Examen 2: Nuestro sistema
Conocer las estrategias de TRANSMILENIO S.A. para aumentar el sentido de pertenencia y mejorar la pluralidad en Bogotá.
NUESTRA RAZÓN DE SER
Examen 3: enfoque diferencial
TU APORTE
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
CALIFICACIONES
3/3
Tareas aprobadas
80.2 %
Nota final
Calificaciones
Fecha entrega
Fecha calificación
Peso
Estado
Calificación
Te presentaremos todas las generalidades que debes conocer para hacer parte de nuestra CASA.
Examen
1.01 Examen 1: Nuestra casa
Jun 09/06
--
33%
60%
Ver resultado
Te presentaremos todos nuestros componentes, sistemas y actores que participan en nuestra Casa.
Examen
1.01 Examen 2: Nuestro sistema
Jun 09/06
--
33%
80%
Ver resultado
Nuestra razón de ser es Bogotá
Examen
1.01 Examen 3: enfoque diferencial
Jun 09/06
--
34%
100%
Ver resultado
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Exportar Excel
Exportar Pdf
Escribe aquí para buscar
ESP
6:47 p. m.
9/06/2021
SAMSUNG

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALCALA RONDON ANGELICA MARIA** identificado(a) con **CC** número **1.018.419.560** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 22 de febrero de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de junio de 2021.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202106102214

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018419560	ANGELICA MARIA ALCALA RONDON	Cll 65 Bis N 86 50	3124508350	amincol16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	51203261	$259.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	259.000	259.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018419560	ANGELICA MARIA ALCALA RONDON		Cll 65 Bis N 86 50	3124508350	amincol16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	51203261	$259.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018419560	ALCALA RONDON ANGELICA MARIA	3	0			N																	230201	908.600	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.600	113.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DANIELA ALEJANDRA RUBIANO GOMEZ

Nro. de recibo: 51203261

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.31

Concepto: CC

Razón Social: 1018419560

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 9 de Junio de 2021 09:20:46 PM

Nro. de comprobante: 0000002046

Valor pagado: $ 259,000.00

Cuenta: *******0853

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ACTA DE INICIO

CONTRATO:	CTO753-21
OBJETO:	DSC182 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL NIVEL TERRITORIAL Y OPERATIVO, PARA LA GESTION INTEGRAL DE LA SEGURIDAD EN EL SITP, A TRAVES DEL FOMENTO DE LA CULTURA CIUDADANA, LA PARTICIPACION Y CORRESPONSABILIDAD, EL ACOMPANAMIENTO A LAS ACCIONES DE CONTROL LIDERADAS POR LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD, LA GARANTIA DE LA MOVILIZACION SOCIAL PACIFICA Y DEL TRABAJO INTERINSTITUCIONAL, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO.
CONTRATISTA:	ALCALA RONDON ANGELICA MARIA
CÉDULA O NIT:	1.018.419.560
VALOR CONTRATO:	$ 26,449,500
PLAZO DE EJECUCIÓN:	10 meses, 15 días
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	MENDOZA GALINDO JHONSON RAFAEL PROFESIONAL UNIVERSITARIO_03
FECHA DE INICIO:	24 de mayo del 2021
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	07 de abril del 2022

En Bogotá, D.C. a los 24 días del mes de Mayo de 2021, se reunieron en las instalaciones administrativas de TRANSMILENIO S.A., de una parte - MENDOZA GALINDO JHONSON RAFAEL en su condición de supervisor y por otra parte ALCALA RONDON ANGELICA MARIA, identificado con la cédula de ciudadania 1.018.419.560 como contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato No. CTO753-21 del 21 de Mayo de 2021.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y tres copias con destino al Contratista, a la dependencia que tiene a su cargo el archivo del contrato y carpeta del supervisor.

EL CONTRATISTA	EL SUPERVISOR O INTERVENTOR
Angelica Alcala Rondon	
ALCALA RONDON ANGELICA MARIA	MENDOZA GALINDO JHONSON RAFAEL

BOGOTÁ | EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14748129887

(415)7707212489984(8020) 000001474812988 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 8 4 1 9 5 6 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 3	1 0 1 8 4 1 9 5 6 0	2 0 0 6 1 0 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALCALA	RONDON	ANGELICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 65 BIS 86 50 IN 7 AP 204

42. Correo electrónico: angelicaalcala1014@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 6 1 5 2 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 0 3 1 8					

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 4 9																									

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 2021 - 04 - 27 / 12 : 54: 03

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 ALCALA RONDON ANGELICA MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Con el objeto de determinar la depuracion y calculo de la Retencion en la fuente establecidas en el ***Art.388 de E.T.*** *favor diligencie los espacios señalados a continuación:*

DECLARACIÓN JURAMENTADA 2021

Nombres y Apellidos: **ANGELICA MARIA ALCALA RONDON** Contrato No. : **753-2021**

Identificado (a):	NIT:	☐	CC:	☑	CE:	☐	NP:	☐	NIP:	☐	Número:	**1,018,419,560**	D.V.	**0**

Teléfono (s): **N/A** Actividad Económica CIIU: **8299**

Celular No.: **3148615219**

Dirección: **CALLE 65 BIS # 86-50 PINAR DE LOS ALAMOS**

Correo Electrónico (E-mail) personal: angelicaalcala1014@gmail.com

En mi calidad de: Persona Natural ☑ Responsable de IVA ☐ No Responsable de IVA ☑

a) Tiene contratados o vinculados a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividadad.	Si :	☐	No :	☑

Nota: ***Si su anterior respuesta es no, por favor indique lo siguente:***

1. Solicitud Deducciones según Articulo 387 del E.T. y Decreto 0099 de 2013.

a) Que de conformidad a lo establecido en articulo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012, solicito deducción por Dependientes. De acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	Si :	☑	No :	☐
b) Que de conformidad a lo establecido en articulo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción por los intereses de vivienda. De acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1	Si :	☐	No :	☑
c) Que de conformidad a lo establecido en articulo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción de la medicina prepagada. De acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1	Si :	☐	No :	☑

La anterior información suministrada la manifiesto bajo la gravedad de juramento

La anterior se firma el 5 del mes de junio del año 2021

Firma

ANEXO 1 - DECLARACIÓN JURAMENTADA 2021

Nombres y Apellidos: _____ Contrato No. : _____

Identificado (a):	NIT: ☐	CC: ☐	CE: ☐	NP: ☐	NIP: ☐			Número:		D.V.	

Información para Depurar la Base de la Retención.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación	Si :	☐	No :	☑
1.2 Crédito Compartido	Si :	☐	No :	☑

1.3 Porcentaje que le corresponde **0%** *y valor que le corresponde* ***$0.00***

2. Información por Salud por medicina prepagada Literal a y b del Articulo 387 del E.T.

2.1 Certificación Adjunta	Si :	☐	No :	☑

3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad, para lo cual anexo el Registro Civil ☑

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente, para lo cual anexo el Registro Civil y certificado entidad educativa. ☑

3.3. Los hijos, padres y/o hermanos del contribuyente de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento y certificado y/o examen médico expedido por Medicina Legal o E.P.S. donde se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente ☐

3.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($9.257.820). Para lo cual adjunto copia del registro civil de matrimonio (declaracion juramentada) y certificación firmada por contador público ☐

3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($9.257.820). Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento y certificación firmada por contador público. ☐

Si marca algun Item del numeral 3. diligencie la siguiente relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013:

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
RC	1201467232	LAURA VANESSA RAMIREZ ALCALA	7 AÑOS	Hijo

La anterior información suministrada la manifiesto bajo la gravedad de juramento

La anterior se firma el 5 del mes de junio del año 2021



Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1201467232

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52940069

52940069

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 8 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] F M H

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

COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMIREZ	ALCALA

Nombre(s): LAURA VANESSA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes OCT Día 18	FEMENINO	A	POS

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	1198203-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ALCALA RONDON ANGELICA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1.018.419.560 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ TORRES FABIAN EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1.013.605.499 DE BOGOTA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ALCALA RONDON ANGELICA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.018.419.560 DE BOGOTA	

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 2013 Mes OCT Día 21	ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento paterno
Firma	ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO PATERNO INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO II FOLIO 202

EL NOTARIO 8º DE IBAGUE

EXPIDE LA PRESENTE FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA

SE EXPIDE VALIDA PARA: Tramites Legales

03 DIC 2020

IBAGUE

NOTARIA 8a. IBAGUÉ Esperanza Rodriguez Acosta

Este Registro Tiene Validez para Todos los Efectos sin tener en cuenta la Fecha de su Expedición. Art. 21 Ley 962 / 2005

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

COLEGIO DE LA PRESENTACIÓN

Preescolar, Básico: Primaria, Secundaria y Media
Resolución No.003450 septiembre 26 de 2018 secretaria de Educación Municipal
Calle 9 No.2-11; Tel: 2611402 -2611403 Email.colpresentacionibague@hotmail.com
IBAGUÉ

CODIGO DANE: 37300100391
CÓDIGO ICFES 015792
JORNADA: ÚNICA
CARÁCTER: PRIVADO
CALENDARIO: A

LA RECTORA

HACE CONSTAR:

Que la niña LAURA VANESSA RAMIREZ ALCALA identificada con la T.I. No.1201467232, cursó y aprobó en esta institución el Grado PRIMERO DE EDUCACION BASICA PRIMARIA durante el año escolar 2020. Actualmente se encuentra matriculada en el Grado SEGUNDO y participa activamente en clase.

Se expide, en Ibagué a los cuatro (08) días del mes de junio del año dos mil veintiuno 2021.

COLEGIO DE LA PRESENTACION DIRECCION

HNA. ROSANA GONZALEZ QUINTERO
Rectora

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 202006745 , con fecha de apertura 10 de Noviembre de 2016 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ANGELICA MARIA ALCALA RONDON
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.018.419.560

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes de Junio de 2021 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616 - **Cartagena:** 6931616
Neiva: 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 - **Villavicencio:** 6836126 - **Valledupar:** 5898480
Popayán: 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222

www scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.