SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Certificado de Supervisión o Interventoría

Código: PA03-PR04-F02 | Versión: 6.0

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de Expedición			Supervisor			RADICACIÓN
DD	MM	AAAA	Nombre:	ANDRES FABIAN CONTENTO MUÑOZ	No. de Celular	Fecha
01	02	2019	Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	3649400	Consecutivo

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA

Nº C.C. / NIT: 1022408605

Dirección: CALLE 33 SUR 51 F 14

No. Celular: 3203266365

Correo electrónico: JOEMEDRAN@HOTMAIL.COM

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad	8299
Régimen Tributario	Simplificado
Declarante de Renta	NO
Rentas de Trabajo	SI
Rentas de Capital	NO
Rentas no Laborales	NO

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Servicios

Fecha: 2018/12/14 No.: 20182042 Fecha de inicio: 2018/12/19 Plazo de Ejecución: Meses 4 Días

Son declarantes de Renta en el año 2018, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS $44.603.000 y patrimonio superior a 4,500 UVTS $143.366.000 en el año 2017.

Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad.(Art.335 E.T)

Son Rentas de Capital los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)

Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores.(Art.340 E.T)

OBJETO CONTRACTUAL:

Prestar servicios de apoyo a la Dirección de Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito de la Secretaria Distrital de Movilidad para ejecutar en vía acciones lúdicas, pedagógicas y de cultura ciudadana que promuevan en los actores viales comportamientos seguros en aras de la seguridad vial.

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

PRIMER PAGO: Se realizará un pago proporcional correspondiente a los días ejecutados por el período comprendido entre la fecha del acta de inicio y el último dia calendario de ese mismo mes, previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. SIGUIENTES PAGOS: Se realizarán TRES (3) pagos equivalentes a UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($1.558.000) M/CTE; pagos que deben ser realizados en mensualidades vencidas. SALDO: Si es procedente, el último pago será por el saldo respectivo, quedando sujeto al recibo a satisfacción del informe final y del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista, sin perjuicio de los demás requisitos a que haya lugar.

III. PERÍODO CERTIFICADO

Desde	DD	MM	AAAA	Hasta	DD	MM	AAAA
	19	12	2018		30	12	2018

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL: $ 1.558.000 Días Trabajados: 12

VALOR DEL PAGO: $ 623.200 Pensionado: NO

VALOR IVA: $ 0 No Paga Pensión:

Base Ingreso Cotización: $ 623.200 $ 781.242

No. Autorización o Planilla: N/A

Aportes Seguridad Social

Salud 12,5%	$ 97.700		Entidad	SALUD TOTAL
Pensión 16%	$ 125.000		Entidad	PORVENIR
Fondo Solidaridad *	$ 0		Entidad	
ARL*	$ 0	0.435%	Entidad	POSITIVA
AFC* o PV	$ 0		Entidad	
			Entidad	

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización esentre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

IV. CERTIFICACIÓN

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo al pago por valor de: (valor en números y letras)

$ 623.200 — SEISCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.L

Tipo de pago: Pago Mensual | Número total de pagos: 5 | Número de pago actual: 1

V. ESTADO PRESUPUESTAL

1. Valor total contrato	$ 6.232.000	SALDO AMORTIZACIÓN	No. Disponibilidad Presupuestal	1159	Fecha	2018/11/15
2. Adición	$ 0	Garantías	No. Disp. Presupuestal Adición		Fecha	
3. Valor cancelado	$ 0		No. Registro Presupuestal	1134	Fecha	2018/12/17
4. Valor a cancelar	$ 623.200	Anticipo	No. Registro Presupuestal Adición		Fecha	
5. SALDO =(1+2-3-4)	$ 5.608.800		Código cuenta presupuestal	3-3-1-15-02-18-1004-146		

VI. TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	No. Cuenta	Si es cuenta extranjera, indicar:
32 - Banco Caja Social BCSC	Ahorros	24045332573	Código SWIFT:

VII. OBSERVACIONES

ID: 19760

Firma del Contratista
C.C. / NIT 1022408605

Firma Supervisor
C.C. / NIT 80133869

Firma Supervisor o Interventor

SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
01 FEB 2019
RECIBIDO
SUJETO A VERIFICACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Informe de actividades del contratista Código: PA03-PR04-F03 — Versión: 4.0	

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de Expedición		
DD	MM	AA
01	02	2019

Supervisor o Inteventor	
Nombre:	ANDRES FABIAN CONTENTO MUÑOZ
Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

No. Celular: 3649400

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA — No. C.C. / NIT: 1022408605

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO [X] CONVENIO [ ] No. 20182042

OBJETO CONTRACTUAL:

Prestar servicios de apoyo a la Dirección de Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito de la Secretaria Distrital de Movilidad para ejecutar en vía acciones lúdicas, pedagógicas y de cultura ciudadana que promuevan en los actores viales comportamientos seguros en aras de la seguridad vial.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde	DD	MM	AA	Hasta	DD	MM	AA
	19	12	2018		30	12	2018

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)
1-Asistir y participar en las capacitaciones en materia de segundad vial, normas de tránsito, pedagogía, cultura ciudadana, entre otros.	Participo en capacitaciones en la fechas reportadas por la programación.	Programación enviada por la coordinadora general y en carpeta compartida con la supervisora.
2-Propender por el cumplimiento de las normas de tránsito en cada una de las actividades desarrolladas con relación a su contrato.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
3-Elaborar y presentar oportunamente los informes solicitados por la Oficina de Comunicaciones o la Dirección de Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito	El coordinador realiza informe cuantitativo y registro fotográfico, el cual es entregado a la coordinadora general en la fechas establecidas en el protocolo de entrega .	El informe cuantitativo y el registro fotográfico lo tiene la coordinadora general y esta en la carpeta compartida con el supervisor.
4-Acompañar las acciones de pedagogía ciudadana y de contacto directo con el ciudadano propuestas por la Oficina Asesora de Comunicaciones y la Dirección de Seguridad Vial y Comportamiento del tránsito para el fortalecimiento de la información sobre la gestión de la Secretaría Distrital de Movilidad ante la opinión pública	Se crearon performance de cultura ciudadana para tener acciones pedagógicas y fortalecimiento de los comportamientos pro sociales y conocimientos enfocados a mejorar la convivencia y el sentido de apropiación por la ciudad y por el sistema de transporte, en las fechas solicitadas.	Programación enviada por la coordinadora general y en carpeta compartida con la supervisora.
5-Apoyar la elaboración de informes y documentos que se requieran para el desarrollo de las alianzas y trabajos de coordinación con las diferentes dependencias y entidades del sector público y privado. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
6-Apoyar en la ejecución y desarrollo de las acciones pedagógicas de cultura ciudadana en los lugares determinados por el supervisor del contrato.	Se realizaron acciones pedagógicas en mal parqueo e intersecciones de cultura ciudadana como mecanismo para lograr el cumplimiento de normas por parte de todos los actores viales de la ciudad, de acuerdo con la programación enviada	Programación enviada por la coordinadora general y en carpeta compartida con la supervisora.
7-Contribuir activamente en los contenidos de las intervenciones desde los esquemas pedagógicos y artísticos propios de su actividad	"Se realizan acciones pedagógicas en calle en las que el eje principal son la regulación, autoregulación y regulación mutua por medio de un esquema artístico en el que se demuestra la disposición del contratista, medida atraves de una evaluación y autoevaluación."	"Evaluación enviada por la coordinadora general y en carpeta compartida con la supervisora. "
8-Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual	Se realiza apoyo en ejecución a la campaña "Tropicono"	El Registro fotográfico es compartido con la coordinadora general y en la carpeta compartida con el supervisor

¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.	NO

ID: 19760

Firma del Contratista	Firma Supervisor	Firma Supervisor o interventor
C.C / NIT 1022408605	C.C / NIT 80133869	C.C / NIT

Información de la Entidad Estatal contratante

Información del Proveedor contratista

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	DIRECCIÓN DE ASUNTOS LEGALES
Proceso de Contratación	SDM-CPS-1549-2018
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	8.232.000 COP

20182042

14 DIC 2018

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2018-2042 DE 2018, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y JOEL SEBASTIÁN MEDRANDA MOLINA.

En las instalaciones de la Secretaria Distrital de Movilidad, se reunieron **ANDRÉS FABIÁN CONTENTO MUÑOZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **80.133.869** de Bogotá, en representación de la Secretaría Distrital de Movilidad y en su calidad de supervisor(a) por una parte, y por la otra, **JOEL SEBASTIÁN MEDRANDA MOLINA** Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.022.408.605** de Bogotá, en su calidad de contratista; con el fin de dejar constancia de la iniciación de la ejecución contractual, en los siguientes términos.

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la Dirección de Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito de la Secretaría Distrital de Movilidad para ejecutar en vía acciones lúdicas, pedagógicas y de cultura ciudadana que promuevan en los actores viales comportamientos seguros en aras de la seguridad vial.

PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (04) meses

FECHA DE INICIO: Diecinueve (19) de diciembre de 2018

FECHA DE TERMINACIÓN: Dieciocho (18) de abril de 2019

VALOR: **SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($6.232.000) M/CTE;** incluidos todos los gastos, impuestos y deducciones a que haya lugar.

PRIMER PAGO: Se realizará un pago proporcional correspondiente a los días ejecutados por el periodo comprendido entre la fecha del acta de inicio y el último día calendario de ese mismo mes, previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor.

SIGUIENTES PAGOS: Se realizarán **TRES (3)** pagos equivalentes a **UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO** MIL **PESOS ($1.558.000) M/CTE;** pagos que deben ser realizados en mensualidades vencidas.

SALDO: Si es procedente, el último pago será por el saldo respectivo, quedando sujeto al recibo a satisfacción del informe final y del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista, sin perjuicio de los demás requisitos a que haya lugar.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No 1159 del 15 de noviembre de 2018, Código Presupuestal 3-3-1-15-02-18-1004-146, por valor de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($6.232.000) M/CTE.**

AC 13 No. 37 – 35
Tel: 3649400
www.movilidadbogota.gov.co
info: Linea 195

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

REGISTRO PRESUPUESTAL: No 1134 del 17 de diciembre de 2018, Código Presupuestal 3-3-1-15-02-18-1004-146, por valor de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($6.232.000) M/CTE.**

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron, dada en Bogotá el Diecinueve (19) de diciembre de 2018

ANDRÉS FABIAN CONTENTO MUÑOZ
C.C. No. **80.133.869** de Bogotá
Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones

JOEL SEBASTIÁN MEDRANDA MOLINA
C.C. No. **1.022.408.605** de Bogotá
Contratista

AC 13 No. 37 – 35
Tel: 3649400
www.movilidadbogota.gov.co
info: Línea 195

113 - SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD
01 - DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 1134

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-3-1-15-02-18-1004-146	146 - Implementación del Plan Distrital de Seguridad Vial	6,232,000
	Total:	**6,232,000**

CDP No. 1159

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION - 20182042

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL Y COMPORTAMIENTO DEL TRANSITO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD PARA EJECUTAR EN VIA ACCIONES LUDICAS, PEDAGÓGICAS Y DE CULTURA CIUDADANA QUE PROMUEVAN EN LOS ACTORES VIALES COMPORTAMIENTOS SEGUROS EN ARAS DE LA SEGURIDAD VIAL.

BENEFICIARIO : JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA identificado con CC 1022408605

Modalidad de Seleccion: Contratación Directa

Bogotá D.C., 17 de diciembre del 2018.

RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
JUAN CAMILO ROJAS GRANADOS

SaludTotal

Bogotá, Enero 24 de 2019

Señor:
MEDRANDA MOLINA JOEL SEBASTIAN
CC. 1022408605
CL 33 SUR 51F 14 - 5637916
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 14 de 1999. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MEDRANDA MOLINA JOEL SEBASTIAN	1022408605	C	Oct-14-1999	720	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES C	1022408605	Pensionado por sustitucion	CERRADO
INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	1022408605	Pensionado por sustitucion	CERRADO
INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	1022408605	Pensionado por sustitucion	CERRADO
JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA	1022408605	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA	1022408605	Trabajador Independiente	CERRADO
JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA	1022408605	Trabajador Independiente	CERRADO
JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA	1022408605	Trabajador Independiente	VIGENTE
JOSE EDUARDO MEDRANDA INTRIAGO	1022408605	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JOSE EDUARDO MEDRANDA INTRIAGO	1022408605	Dependiente	CERRADO
MANPOWER DE COLOMBIA LTDA	1022408605	Dependiente	CERRADO
PARTES Y COMPLEMENTOS PLASTICOS LTDA	1022408605	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL JOEL MEDRANDA

NIT 1022408605

ACTIVIDAD ECONÓMICA PARA INDUSTRIA Y COMERCIO

¿EN CUÁL REGIMEN DE IVA ESTÁ REGISTRADO? SIMPLIFICADO

TARIFA

CIUDAD DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE A ESTE PAGO BOGOTA

¿ES ENTIDAD ESTATAL?	SI		NO	x
¿ES GRAN CONTRIBUYENTE?	SI		NO	x
¿ES AUTORETENEDOR?	SI		NO	x
¿ES DECLARANTE DEL IMPUESTO A LA RENTA?	SI		NO	x
¿ES RESPONSABLE DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ?	SI		NO	x
¿LA ACTIVIDAD ESTA EXCLUIDA DE INDUSTRIA Y COMERCIO?	SI		NO	x

Adjuntar fotocopia de la(s) y/o Resoluci{on(s) respectiva(s) **N°**

* SI CORRESPONDE A UN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, FAVOR ADJUNTAR LAS RESOLUCIÓN DE DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS CONSORCIADOS

* ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL RUT

NOMBRE DEL RESPONSABLE JOEL MEDRANDA

FIRMA Joel Medranda

C.C. No. 1022408605

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14294280812

(415)7707212489984(8020) 000001429428081 2

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

IDENTIFICACION

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

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
MEDRANDA	MOLINA	JOEL	SEBASTIAN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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 33 51 F 14 BRR ALCALA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
joemedran@hotmail.com		5 6 3 7 9 1 6	3 2 0 3 2 6 6 3 6 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 1 4 0 6 1 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1 2																									

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 4 0 6 1 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GUERRERO BRICEÑO JOHANA CONSTANZA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-01-2019 08:56:41AM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:31/10/2018

CONTRIBUYENTE C.C. 1022408605 JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 33 SUR 51 F 14 CS Teléfonos: 3203266365

Dirección electrónica: joemedran@hotmail.com Ciudad: Bogotá, D.C. Municipio: Bogotá DC

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: SIMPLIFICADO Fecha desde: 11/06/2014

Fecha inicio de Actividades: 11/06/2014 Fecha de cese de Actividades: NO REGISTRA No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.01

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría Movilidad	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Sistema Integrado de Gestión Distrital
	PROCESO DE GESTION FINANCIERA		
	Formato certificación de ingresos		
	Código: PA03-PR04-F05	Versión: 5.0	

Fecha de elaboración y presentación :	DD: 01	MM: 02	AA:2019
Nombre: JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA			
Identificación tributaria: 1022408605			

	MARQUE CON UNA X	Sí	No
1	Soy Residente en Colombia	X	
2	Ha contratado o vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la prestación del servicio.		X
3	Tienes Dependientes económicos * Ingresos mensuales superiores a $4.800.000		X
4	Tiene Medicina Prepaga da / Póliza de Salud* Ingresos mensuales superiores a $4.800.000		X
5	Paga Intereses de vivienda Ingresos mensuales superiores a $4.800.000		X
6	Realiza Aportes a cuentas AFC o Pensiones Voluntarias		X

IMPORTANTE: La información se debe anexar en los siguientes casos: Para los contratos en ejecución. En los contratos nuevos en la primera cuenta. De Igual manera se debe actualizar a más tardar el día 31 **de marzo** de cada periodo gravable o al inicio de su vinculación con la SDM. Sí esta información es suministrada extemporáneamente, solamente se tendrá en cuenta para los pagos o abonos en cuenta posteriores a su entrega y actualización. **NO se modificarán ni ajustarán retenciones ya practicadas**.

Firma del Contratista

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA *Identificado con* *CC1022408605*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0017 AVENIDA 26, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24045332573*
Fecha de Apertura	:	*11 de junio de 2014*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: SECRETARIA DE MOVILIDAD
Realizada en la oficina 0024 TEJAR de la ciudad de BOGOTA, el día miércoles, 31 de octubre de 2018.

Cordialmente,

Efectuado por:
M4B6C5A4 - MIGUEL ANGEL BARRIGA CARVALAJA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario | Banco Caja Social | VIGILADO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que JOEL SEBASTIAN MEDRANDA MOLINA, con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.408.605, contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD, con NIT No. 899999061, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 18/12/2018 y fecha fin de contrato 26/04/2019 con riesgo 4 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, 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.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de Diciembre de 2018.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.