CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso de Gestión Contractual

INFORMACIÓN DE CONTRATO

Contrato N°	083-2023				
Fecha de Inicio:	2023-02-17	**Plazo de Ejecución:**	11 meses	**Fecha de Terminación:**	2024-01-16
Objeto Contractual:	Prestar los servicios profesionales especializados para el desarrollo e implementación de la estrategia de relacionamiento en el marco de la planeación estratégica y gobierno corporativo de la empresa.				
Valor total del contrato:	$152,790,000	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	SANCHEZ MORENO CAROLINA	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	52853887

Código(s) Presupuestal(es)	42450208.		
Rubro(s) Presupuestal(es)	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - VIGENCIA		
Número(s) CRP(s)	202302 - 745	Saldo CRP	$146,308,000.00
Número(s) CDP(s)	202302 - 804		

DATOS DE LA FACTURA(S) O CUENTA (S) DE COBRO AUTORIZADA(S)

No. Factura o Cuenta de Cobro	2-083-23	**Fecha:**	02/05/2023
Periodo a certificar:	INFORME DEL PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2023		
Valor a Pagar:	$13,890,000.00	(TRECE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	

Observaciones:

Se certifica que:

Que de conformidad con el Informe de Actividades presentado para el periodo referido; el contratista cumplió con las obligaciones establecidas contractualmente y realizó el pago de aportes de seguridad social en salud, pensión y ARL. En consecuencia se autoriza el pago del valor indicado en el presente certificado.

Supervisor (es) / Interventor (es)

JUAN GUILLERMO JIMENEZ GOMEZ

Firmado digitalmente por JUAN GUILLERMO JIMENEZ GOMEZ
Nombre de reconocimiento (DN): [illegible], street=AUT NORTE AK 45 97 70 P 3 Y 4, email=jjimenezg@eru.gov.co, cn=JUAN GUILLERMO JIMENEZ GOMEZ, serialNumber=89002626, title=GERENTE GENERAL, ou=GERENCIA, ou=Funcion Publica Emitido por Andes SCD Ac 26 69C 03 Torre B Of 701, o=EMPRESA DE RENOVACION Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTA D.C., st=BOGOTA D.C., c=CO
Fecha: 2023.05.04 18:52:46 -05'00'

JIMENEZ GOMEZ JUAN GUILLERMO

C.C. 89002626

GERENTE GENERAL

GERENCIA GENERAL

FECHA EXPEDICIÓN:	03/05/2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo**, CAROLINA SANCHEZ MORENO** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **52853887** de **Bogotá** manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

1. De acuerdo con el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden al periodo de: **febrero** de **2023** pagados con los ingresos derivados del contrato No. **083 de 2023** materia del pago sujeto a Retención en la Fuente en Rentae ICA, pueden tomarse como deducción:

   SI _x_ NO ___

2. Para efecto de la aplicación de deducciones en la base de retención en la fuente establecidas en el Art. 387 del Estatuto Tributario, me permito informar lo siguiente:

2.1. Solicito deducción por pago de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos de adquisición de vivienda:

SI____NO _x__, para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

2.2. Solicito deducción por pagos de salud de medicina prepagada señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario:

SI__x___NO_____, para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

2.3. Solicito deducción por dependientes, así:

- Hijos menores de 18 años y dependen económicamente de mí:

  SI__x___NO ___, para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento.

- Hijos con edad entre 18 y 23 años, que se encuentran estudiando actualmente, cuya educación es financiada por mí:

  SI____NO _x__, para lo cual adjunto certificado de la entidad educativa y copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento

- Hijos mayores de 18 años, padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos:

  SI____ NO _x____, para lo cual adjunto 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

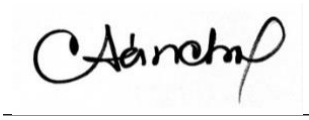
- Conyugue o compañero(a), padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($11.027.120):

  SI_____ NO __x__, para lo cual adjunto certificación firmada por contador público y copia de la tarjeta profesional

3. Adicional a lo anterior, me comprometo a informar cualquier novedad que pueda surgir con respecto a todos los datos consignados en esta declaración.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 2 días del mes mayo de 2023.

Atentamente,



Carolina Sánchez M

Cedula: 52853887

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 12/01/2023

BOGOTÁ | EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	CAROLINA SÁNCHEZ MORENO		**IDENTIFICACIÓN:**	C.C. 52853887	
PERÍODO DEL INFORME:	Del 1 al 31 demarzo del año 2023	**VALOR A PAGAR:**	$13.890.000	**PAGO NÚMERO:**	2

DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	**083-2023**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	16 de febrero de 2023	**FECHA DE INICIO:**	17 de febrero de 2023
OBJETO: Prestar los servicios profesionales especializados para el desarrollo e implementación de la estrategia de relacionamiento en el marco de la planeación estratégica y gobierno corporativo de la empresa.					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 152.800.000,00	**PLAZO:**	Once (12) meses	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):**	16 de enero de 2024
ADICIÓN (Valor):	N/A	**PRÓRROGA (Tiempo):**	N/A		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	JIMENEZ GOMEZ JUAN GUILLERMO		**CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:**	Gerente General	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	AVANCES/ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA	UBICACIÓN DE LA EVIDENCIA
1. Liderar la implementación de la estrategia de relacionamiento a través del apoyo a las acciones desarrolladas por la Empresa para la puesta en marcha de iniciativas corporativas a nivel Distrital, Nacional e Internacional, y que contribuyan a la misionalidad de la Empresa.	Inscripción y participación en el IV Foro Colombia - Unión Europea: Inversiones europeas digitales, verdes y justas para un crecimiento sostenible e inclusivo los días 15 y 16 de marzo en compañía del Gerente y de Rosario García líder del modelo de Gobernanza de la Empresa, allí tuvimos la oportunidad de conocer las prioridades de inversió de las empresas y de la delegación de la UE, contactar a la Embajadora de Suecia para intercambiar posibilidades de cooperación. El Presidente de la República participó en el cierre del Foro. Apoyo al Gerente y a la subgerencia de gestión urbana en la postulación/y seguimiento de ésta de 4 funcionarias de la Empresa a la Especialización en Pensamiento Estratégico Urbano 2023 ofrecida por la red CIDEU a la Empresa. Este proceso de postulación se dio en coordinación con la dirección de relaciones internacionales de la Alcaldía Mayor. Apoyo al gerente en reunión del 17 de marzo convocada por la Secretaria de Planeación con el Banco Mundial para explorar recursos de asistencia técnica a actuaciones estratégicas, allí se discutió la pertinencia de elegir entre la de Chapinero o Calle 72. La especialista en desarrollo Urbano del Banco Mundialmanisfestó su interés en calle 72, de esta manera la ERU quedó a acargo de adelantar el seguimiento de esta posible cooperación.	Correo de evidencias enviadas por organizador Foto Gerente - Embajadora Suecia correo postulación Especialización y carta de postulación.	Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2023
2. Proponer y gestionar metodologías y construcción de protocolo de acuerdos de niveles de servicios requeridos para la implementación del modelo de relacionamiento de la empresa, que permitan mejorar las prácticas internas y externas del relacionamiento estratégico.	Apoyar a la dirección comercial en la última versión de la estrategia comercial que veníamos travbajando con el equipo desde 2022, para ser presentada a la subgerente de gestión inmobiliaria y al Gerente.	Matriz funciones vs plan de acción estrategia comercial 2023 final	Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2024
3. Revisar y/o ayudar a reestructurar la comunicación corporativa de la Empresa, coordinando las acciones necesarias para su articulación con la estrategia de relacionamiento definida para la empresa.	Apoyo a la OAC en el marco del fortalecimiento de sus funciones en la nueva estructura en la definición de una consultoría para diseñar e implementar un plan estratégico de comunicaciones y relacionamiento que contempla el lanzamiento y apropiación de la nueva marca de la Empresa. Con ste proposito participé durante este periodo en x reuniones para definir el alcance, productos y posteriormente con la empresa seleccionada. Participacion en reuniones con la OAC y Alicia Covaleda para avanzar en el pan de transición hacia la oficina de relacionamiento y comunicaciones. 30 de marzo Apoyar a Gerente en coorinación con Talento Humano y Alicia Covaleda en la realización de entrevistas a los trabajadores oficiales para mejorar el relacionamiento con este de grupo de colaboradores, identificando sus expectativas en la empresa y situación actual. (balance de 15/42).	Calendario CSM Propuestas enviadas por las firmas Cuadro comparativo por productos de firmas comunicaciones Matriz de respuestas a entrevistas (confidencial)	Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2025
4. Coordinar y apoyar la organización de actividades de promoción y eventos, capacitaciones, y demás en las cuales participe o deba participar la Empresa, que contribuya al logro de su misionalidad.	Lideré en coordinación con Giovanna Spera la articulación de los eventos Expoconstrucción a cargo de Camacol y Smart cities Expo a cargo de la Alcaldía mayor para enmarcartas en la iniciativa "Semana de la Renovación"para visibilizar el rol de la empresa y lanzar su nueva marca y legado. Participación en reuniones con Felipe Güzman coordinador de Smart cities expo y Giovanni Rincón de Camacol a lo largo del período para conocer el alcance de los dos eventos e identificar espacios comunes y/o simultaneos con la agenda propuesta por la Empresa. Adicionalmente, tuvimos una reunión con Luz Amparo Medina para identificar las oportunidades de gestión de invitados internacionales y enfoque de su participación en el marco de la semana de la renovación.	Propuesta Smartcities expo Agenda propuesta ERU	Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2026
5. Orientar al interior de la empresa con las diferentes dependencias que intervienen, en la identificación de los actores que intermedian en el modelo de relacionamiento de la empresa.	Reunión con el equipo de Juntos Construímos para identificar las necesidades en relacionamiento a partir de lo que se identificado en cada uno de los planes parciales y/o proyectos a nivel local. Conlaboración permanente a lo largo del periodo en el fortalecimiento del modelo de gobernanza, en cuanto a la identificación de aliados en cada una de las etapas de la ruta, también se avanzó en la definición de un plan de trabajo para la articulación con la oficina asesora de comunicaciones. participación en 2 sesión del taller con el equipo de particilab de IDPAC y los equipos de Juntos construímos y gestión social para identificar los actores relevantes en los planes parciales y sugerir acciones de relacionamiento a nivel local que mejoren la aproximación a las comunidades.	Acta reunión 8 de marzo Resultados talleres enviados por IDPAC	Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2027
6. Elaborar los documentos y/o instrumentos tales como informes y demás requeridos para la implementación de objetivos y estrategias que contribuyan al compromiso de actores estratégicos de acuerdo al plan de acción previsto para la estrategia de relacionamiento de la empresa.	No se adelantaron acciones relacionadas con esta actividad durante este periodo		Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2028
7. Identificar las necesidades de los actores con los que se establezcan las alianzas, así como mantener su comunicación para profundizar las alianzas.	No se adelantaron acciones relacionadas con esta actividad durante este periodo		Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2029
8. Elaborar informes periódicos del estado de las alianzas y eventos desarrollados en el marco de la estrategia de relacionamiento.	Participación en reuniones quincenales de seguimiento de la Gerencia General de las tareas asignadas.	Actas de reuniones	Carpeta en OwnDrive: Evidencias Enero Cto 083-2030
9. Programar, asistir y documentar las diferentes mesas de trabajo y/o reuniones que se requieran en el marco de la implementación de objetivos y estrategias asociadas a la Planeación estratégica de la Empresa.	Participación en la reunión de planeación del evento de entrega de viviendas el día 13 de marzo. Acompañamiento a camión vitrina en sesión de rendición de cuentas de la Alcadesa Mayor en el Movistar Arena.	Calendario CSM	N/A

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y a la fecha se encuentren pendientes de trámite:

DECLARACIÓN : 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 período indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	**Sanitas**	**Empresa:**	**Porvenir**	**Empresa:**	**POSITIVA**
Suma cancelada:	**$ 340.800,00**	**Suma cancelada:**	**$ 436.300,00**	**Suma cancelada:**	**$ 14.300,00**
No Planilla:	**67453479**	**No Planilla:**	**67453479**	**No Planilla:**	**67453479**
Mes(es) cancelado(s):	**Febrero**	**Mes(es) cancelado(s):**	**Febrero**	**Mes(es) cancelado(s):**	**Febrero**

FIRMA CONTRATISTA

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	52853887	CAROLINA SANCHEZ MORENO	CL 57B 37A 03 AP 501	3112511467	carosanchez80@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-02	2023-02	I	02/05/2023	67453479	$791.400	

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	324.100	0		0		0	42	16.700	0	340.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	414.900	0	0	0	0	42	21.400	0	436.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	42	700	14.300			136	14.300	1

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	324.100	340.800
Pensión	1	414.900	436.300
Riesgos Laborales	1	13.600	14.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	752.600	791.400

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
CC	52853887	CAROLINA SANCHEZ MORENO		CL 57B 37A 03 AP 501	3112511467	carosanchez80@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

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	
2023-02	2023-02	I	02/05/2023	67453479	$791.400	

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	Estornudo	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	52853887	SANCHEZ MORENO CAROLINA	59	0			N							X										230301	2.592.800	414.900	0	0	0	0	EPS005	2.592.800	324.100	14-23	2.592.800	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COLSANITAS S A

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. **:** 860.078.828-7

Colsanitas en línea 4871920 en Bogotá

y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 02 de mayo de 2023

A QUIEN CORRESPONDA

COLSANITAS certifica, que durante el año gravable 2022, **CAROLINA SANCHEZ MORENO** identificado (a) con CC No. **52853887**, Titular del Contrato No.1010316920, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
CAROLINA SANCHEZ MORENO	CC 52853887	TITULAR	01-01/31-12	$3.580.800	$179.040	$3.759.840
OSCAR HERNANDO SUAREZ AREVALO	CC 79531170	CONYUGE	01-01/31-12	$3.580.800	$179.040	$3.759.840
FEDERICO SUAREZ SANCHEZ	RC 1014892558	HIJO(A)	01-01/31-12	$3.580.800	$179.040	$3.759.840
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				$264.384	$13.216	$277.600

LA SUMA DE: $11.557.120 (ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el Parágrafo 1, articulo 1.2.4.1.6, del decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1014892558

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55776195

55776195

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 52 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código** A 3 H

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SUAREZ	SANCHEZ

Nombre(s)

FEDERICO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes JUN Día 22	MASCULINO	O	POSITIVO

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	13575341-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ MORENO CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52853887 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SUAREZ AREVALO OSCAR HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 79531170 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SUAREZ AREVALO OSCAR HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 79531170 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 2016 Mes JUN Día 25	LUIS SIMON GIL GUZMAN Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893169481

(415)7707212489984(8020) 000001489316948 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 5 3 8 8 7	5	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	5 2 8 5 3 8 8 7	1 9 9 8 1 2 2 9

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
SANCHEZ	MORENO	CAROLINA	

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 57 B 37 A 03 AP 501

42. Correo electrónico: carosanchez80@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 6 7 5 2 9 9 8	

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
7 7 0 2 0	2 0 0 5 0 6 3 0	0 0 1 0	2 0 1 9 0 3 0 6					

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 02 - 02 / 12 : 49: 52

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 SANCHEZ MORENO CAROLINA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:02/02/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 52853887	CAROLINA SANCHEZ MORENO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 57 B 37 A 03 AP 501 Teléfonos: 6752998

Dirección electrónica: carolinasanchm@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70202 - Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal

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