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:22/02/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 51901857	IRMA LISETTE AREVALO GARCIA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: TV 42 3 10 Teléfonos: 2779570

Dirección electrónica: airmalisette@yahoo.es Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 18/12/2006 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 71102 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2: 4290 - Construcción de otras obras de ingeniería civil

Actividad 3: 71122 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica en ejercicio de una profesión liberal

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.

Fuente: RIT-SHD

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746503985

(415)7707212489984(8020) 000001474650398 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 9 0 1 8 5 7	7	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 1 9 0 1 8 5 7	1 9 8 6 0 9 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
AREVALO	GARCIA	IRMA	LISETTE

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: TV 42 3 10

42. Correo electrónico: airmalisette@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 7 6 2 7 7	3 1 2 4 6 7 2 9 9 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
7 1 1 2	1 9 9 2 0 6 2 4	4 2 9 0	2 0 1 3 0 1 2 5					

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

Usuarios 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 - 05 - 03 / 15 : 55: 14

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AREVALO GARCIA IRMA LISETTE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Ciudad y Fecha: BOGOTA, MARZO 20 DE 2024

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL PUENTE ARANDA
Atn. Oficina de Contabilidad

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrar la información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios **199** de **2024**, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

1. Durante el año 2023 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI [ ] NO [X]

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

Entidad	Valor pagado	Período	Soporte que se adjunta
Total	-		

- Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI [ ] NO [ ]
- Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI [ ] NO [ ]

Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8). A mi favor _____ % **(% de 1 a 100)**

Bajo la gravedad de juramento declaro qe el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2023 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) SI [ ] NO [X]

4. En caso de responder afirmativamente la pregunta 3, por favor anexar certificación de la entidad y completar la siguiente información:

Entidad	Valor pagado	Período	Soporte que se adjunta
Total	-		

5. Realizo aportes a un fondo de pensiones <u>voluntarias</u> con los pagos que me efectuará el FDLPA SI [ ] NO [X]

6. En caso de responder afirmativamente la pregunta 5, por favor presentar solicitud escrita, anexar certificación bancaria y completar la siguiente información:

Entidad	Valor aporte	Periodicidad

7. Realizo aportes a una cuenta AFC con los pagos que me efectuará el FDLPA SI [ ] NO [X]

8. En caso de responder afirmativamente la pregunta 7, por favor presentar solicitud escrita, anexar certificación bancaria y completar la siguiente información:

Entidad Bancaria y No. cuenta	Valor aporte	Periodicidad

9. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes

9.1. Hijos menores de 18 años SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar registro civil)

9.2. Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación SI [X] NO [ ]
(Requiere anexar certificación semestral de pago matricula expedida por la respectiva entidad educativa.)

9.3. Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad)

9.4. Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT, o por discapacidad SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos)

9.5. Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT, o por discapacidad SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos)

10. En caso de haber contestado de manera afirmativa alguna de las opciones del punto 9 por favor completar la siguiente información:

Tipo de Dependiente	Nombre completo del dependiente	Identificación del Dependiente	Soporte que se adjunta
HIJO	CAMILO E VEGA AREVALO	1022445407	RECIBO MATRICULA
HIJO	NICOLAS F VEGA AREVALO	1000455187	RECIBO MATRICULA

11. Soy Pensionado (a) SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificación de pensión)

12. Soy declarante de renta SI [X] NO [ ]

13. Soy responsable de Iva SI [ ] NO [X]

14 De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016 se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas percibidas con el FDL. Puente Aranda SI [ ] NO [X]

15. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de $ _____ (opcional)

16. Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

FIRMA: Irma J. Grecub
NOMBRE COMPLETO: IRMA LISETTE AREVALO GARCIA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: 51.901.857

INSR52_GWT*
12 de julio de 2023 09:29:34

Escuela Superior de Administración Pública

ESAP TERRITORIAL PRINCIPAL - BOGOTA

NIT 899999054

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN PBX: (+57 601) 7956110 / PBX: 2202790

Recibo de pago de matrícula

REFERENCIA DE PAGO
000000583701

CÓDIGO DE SERVICIO	CÓDIGO DE CONVENIO
959595	5111

FECHA DE EXPEDICIÓN 10 de julio de 2023

Banco de Bogota

NOMBRE	VEGA AREVALO CAMILO ESTEBAN	
No. IDENTIFICACIÓN	1022445407 Código: 1022445407	
PERIODO	20232	
PROGRAMA ACAD.	GPV01 - ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA (JORNADA ÚNICA)	
NIVEL ACTUAL	1	
CONCEPTO	47 - POSG-MATRICULA ORDINARIA.	$ 4,640,000.00 COP
CONCEPTO	124 - POSG - Acuerdo 012 de 202.	$ 928,000.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 3,712,000.00 COP	21/07/2023
15% Recargo	$ 4,268,800.00 COP	25/07/2023

SELLO DEL BANCO

ESTUDIANTE

INSR52_GWT*
12 de julio de 2023 09:29:34

Escuela Superior de Administración Pública

ESAP TERRITORIAL PRINCIPAL - BOGOTA

NIT 899999054

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN PBX: (+57 601) 7956110 / PBX: 2202790

Recibo de pago de matrícula

REFERENCIA DE PAGO
000000583701

CÓDIGO DE SERVICIO	CÓDIGO DE CONVENIO
959595	5111

FECHA DE EXPEDICIÓN 10 de julio de 2023

Banco de Bogota

NOMBRE	VEGA AREVALO CAMILO ESTEBAN	
No. IDENTIFICACIÓN	1022445407 Código: 1022445407	
PERIODO	20232	
PROGRAMA ACAD.	GPV01 - ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA (JORNADA ÚNICA)	
NIVEL ACTUAL	1	
CONCEPTO	47 - POSG-MATRICULA ORDINARIA.	$ 4,640,000.00 COP
CONCEPTO	124 - POSG - Acuerdo 012 de 202.	$ 928,000.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 3,712,000.00 COP	21/07/2023
15% Recargo	$ 4,268,800.00 COP	25/07/2023

SELLO DEL BANCO

UNIVERSIDAD

INSR52_GWT*
12 de julio de 2023 09:29:34

Escuela Superior de Administración Pública

ESAP TERRITORIAL PRINCIPAL - BOGOTA

NIT 899999054

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN PBX: (+57 601) 7956110 / PBX: 2202790

Recibo de pago de matrícula

REFERENCIA DE PAGO
000000583701

CÓDIGO DE SERVICIO	CÓDIGO DE CONVENIO
959595	5111

FECHA DE EXPEDICIÓN 10 de julio de 2023

Banco de Bogota

NOMBRE	VEGA AREVALO CAMIL...
No. IDENT.	1022445407
PERIODO	20232
PROG.	GPV01 - ESPECIALIZAC...
NIVEL ACTUAL	1
CONCEP.	POSG-MATRICULA ORD.
CONCEP.	POSG - Acuerdo 012.

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	$ 3,712,000.00 COP	21/07/2023
15% Recargo	$ 4,268,800.00 COP	25/07/2023

Cod. BCO.	No. CHEQ. GER.	VALOR
	EFECTIVO	
	TOTAL	

Ordinaria $ 3,712,000.00 COP PAGUE HASTA 21/07/2023

(415)7709998017337(8020)000000583701(3900)03712000(96)20230721

15% Recargo $ 4,268,800.00 COP PAGUE HASTA 25/07/2023

(415)7709998017337(8020)000000583701(3900)04268800(96)20230725

BANCO

CANALES DE PAGO

OPCIÓN 1:

Powered by CamScanner

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Recibo de pago / Referencia de pago / Recibo No. / NUP: **0211052419038-4**

NIT 860056070-7

2024-1 | C.C. 1000455187 | Cod: 11972412618 | Sem:1
Nombre: Nicolas Vega Arevalo | Ciudad: BOGOTA |
Carrera: MAE. EN BIENESTAR ANIMAL

BANCO AV VILLAS 005-50308-1
BANCO BBVA CONVENIO 1296
BANCOLOMBIA 20412

Utiliza nuestros canales electrónicos para realizar tu pago con este QR o: www.uan.edu.co -> Pagos

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
------	-----	$ 0.oo
007	Impuestos	$ 0.oo
009	Saldos pendientes	$ 0.oo
008	Abonos / Descuentos	$ 2'958.900,oo
002	Valor matrícula	$ 9'863.000,oo

Pago Extemporáneo
Hasta 09/02/2024 $ 6'904.100,oo

COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR CHEQUE
EFECTIVO	REVISE LA FECHA DE PAGO	
TOTAL		

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	CIUDAD DE PAGO
07/02/24	D M A	

TIMBRE ENTIDAD FINANCIERA

Este recibo no reemplaza la factura electrónica que le será enviada al correo electrónico que el adquirente suministró. NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS IVA (ARTICULO 92,LEY 30 DE 1992). Este recibo no es válido sin la impresión de la entidad financiera. Señor CAJERO: Las fechas y valores son de carácter obligatorio. Recibir únicamente el monto estipulado, hasta la fecha indicada.

COPIA ESTUDIANTE **VIGILADO MINEDUCACIÓN**

No se permiten pagos parciales

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Recibo de pago / Referencia de pago / Recibo No. / NUP: **0211052419038-4**

NIT 860056070-7

2024-1 | C.C. 1000455187 | Cod: 11972412618 | Sem:1
Nombre: Nicolas Vega Arevalo | Ciudad: BOGOTA |
Carrera: MAE. EN BIENESTAR ANIMAL

BANCO AV VILLAS 005-50308-1
BANCO BBVA CONVENIO 1296
BANCOLOMBIA 20412

Utiliza nuestros canales electrónicos para realizar tu pago con este QR o: www.uan.edu.co -> Pagos

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
------	-----	$ 0.oo
007	Impuestos	$ 0.oo
009	Saldos pendientes	$ 0.oo
008	Abonos / Descuentos	$ 2'958.900,oo
002	Valor matrícula	$ 9'863.000,oo

Pago Extemporáneo
Hasta 09/02/2024 $ 6'904.100,oo

COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR CHEQUE
EFECTIVO	REVISE LA FECHA DE PAGO	
TOTAL		

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	CIUDAD DE PAGO
07/02/24	D M A	

TIMBRE ENTIDAD FINANCIERA

Este recibo no reemplaza la factura electrónica que le será enviada al correo electrónico que el adquirente suministró. NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS IVA (ARTICULO 92,LEY 30 DE 1992). Este recibo no es válido sin la impresión de la entidad financiera. Señor CAJERO: Las fechas y valores son de carácter obligatorio. Recibir únicamente el monto estipulado, hasta la fecha indicada.

COPIA TESORERIA **VIGILADO MINEDUCACIÓN**

No se permiten pagos parciales

REGISTRO

NUP 0211052419038-4

CURSO	SEMESTRE	PLAN	NOMBRE
90513002	1	3013	[C] BASES CONDUCTUALES DEL BIENESTAR ANIMAL
90513003	1	3013	[C] BIENESTAR ANIMAL Y SOCIEDAD
90513001	1	3013	[C] FISIOLOGÍA DEL ESTRÉS Y LOS ESTADOS EMOCIONALES EN ANIMALES
90513004	1	3013	[C] FUNDAMENTOS EN INVESTIGACIÓN

La Universidad se reserva el derecho de cancelar grupos con menos de 15 estudiantes.

07/02/2024 1.24 PM

Powered by CamScanner