04-10-2024 03:23:43 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC
2024ER19369 O 1 Fol:7 Anex:0
Origen : PARTICULAR/FRAY DAMIAN SILVA GARCIA
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: CUENTA DE COBRO CTO IDIGER 279 2024 POR $ 2.544533 FACTURA 1 DE 6
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-42 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigente desde: 03-01-2023

1. PROYECTO:	Pago No.	1	de	6
8076 - Generación de Conocimiento del Riesgo de Desastres y los Efectos del Cambio Climático en Bogotá D.C.				
2. OBJETO:	**R.P.**	**R.P. Adición**		
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE INSUMOS DE LOS SITIOS PRIORIZADOS POR EL GRUPO FUNCIONAL DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DE GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO DE DESASTRES Y LOS EFECTOS DEL CAMBIO CLIMÁTICO EN BOGOTÁ D.C.	508 del 2024	0		

3. NOMBRE SUPERVISOR:	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:	Actividad Economica
DIANA CAROLINA MORENO MORENO	0	7112
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	**Tarifa de Retención ICA**
18 de Septiembre 2024	02 de Febrero 2025	8,66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios de apoyo N° IDIGER -279 del año: 2024
certifico que, FRAY DAMIAN SILVA GARCIA con N° de identificación 1.019.053.755 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 1 de 6 presentado el 01 de Octubre 2024
por valor de $ 2.544.533 (en letras) Dos Millones Quinientos Cuarenta y Cuatro Mil Quinientos Treinta y Tres Pesos M/Cte
perteneciente al periodo del 18 al 30 de Septiembre 2024.

6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	$ 1.017.813 **Valor mínimo a cotizar**		Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	$ 1.300.000
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	$ 127.227		Periodo de Pago	**Septiembre**
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	$ 162.850		Fecha de pago	29 de Septiembre 2024
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)	$ -		Número de Planilla	9474115383
TOTAL	**$ 290.077**			

7. EFECTUAR PAGO EN:

Banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta de Ahorros No. 19156101918

Se expide en Bogotá D.C., a los 01 (uno) días del mes de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)

FRAY DAMIAN SILVA GARCIA	DIANA CAROLINA MORENO MORENO	0
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.	**9. FIRMA DEL SUPERVISOR** El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	**10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR** El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago.

11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:

Dirección:	Cr 119 B bis 127 -18	Ciudad de Residencia:	Bogota D.C
Teléfono / extensión:	3209642889	Correo Electrónico:	frasi-10@hotmail.com
Código Postal:	111121	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien:	Bogota D.C
NIT con Digito de Verificación:	1019053755 - 1		

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019053755		SILVA GARCIA FRAY DAMIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 102 No. 154-31 TORRE 3 APTO 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7655968	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944502510	9474115383	I	2024/10/11	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1019053755	SILVA FRAY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019053755		SILVA GARCIA FRAY DAMIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 102 No. 154-31 TORRE 3 APTO 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7655968	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944502510	9474115383	I	2024/10/11	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **FRAY DAMIAN SILVA GARCIA** identificado con **CC** No. **1019053755**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO IDIGER - NI. 800154275	**Fecha de inicio de cobertura:** 18/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 18/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 02/02/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240102013342.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	Código: GE-FT-H2 Versión: 4 Página: 1 de 3 Vigente desde: 28-10-2022

1. CONTRATO N°	IDIGER -279/2024	**2. PERIODO DEL PRIMER INFORME**	del 18 al 22 de Septiembre de 2024				
3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE INSUMOS DE LOS SITIOS PRIORIZADOS POR EL GRUPO FUNCIONAL DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DE GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO DE DESASTRES Y LOS EFECTOS DEL CAMBIO CLIMÁTICO EN BOGOTÁ D.C.						
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	SI	**4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)**	23	Septiembre	al	30	Septiembre
4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)	DIANA CAROLINA MORENO MORENO						
5. ¿Requiere Elaborar un Tercer	NO	**5.1. Periodo del Tercer Informe**					
5.2. Nombre del 3er Supervisor del							

6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.	**6.1 Pendientes de Meses Anteriores**	**6.2 Asignadas en el Periodo**	**6.3 Contestadas en el Periodo**	**6.4 Pendientes por Responder**
				0

7. OBLIGACIONES	**8. ACTIVIDADES REALIZADAS**	**9. PRODUCTO**
Compilar, complementar, levantar y analizar los antecedentes e insumos técnicos para el acompañamiento en la estructuración de estudios previos que permitan el desarrollo de las diferentes etapas de los estudios y diseños	Se analizó el producto final del contrato de consultoria 203 -2023, cuyo objeto es caracterización y diseños de soluciones basadas en la naturaleza (SBN) para la reducción de riesgos y la adaptación al cambio climático en la microcuenca de la quebrada yomasa, con el fin de identificar las características de los sitios de posibles diseños.	Informacion producto: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1LEMDCDUsr0OD_PIhgxHT-sVMCZSiTVf6
Brindar acompañamiento técnico y administrativo al desarrollo y seguimiento de los contratos y convenios de Estudios y Diseños, para el fortalecimiento del conocimiento del riesgo	Apoyo en la revisión de la experiencia general y relacionada, como parte de la contratación del profesional especializado Jhon Serrato,	Informacion producto: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1D_wu3poFNhXyfRj4oUnY5w2GAdJ2V6P8
Proyectar informes técnicos y de seguimiento, respuestas, oficios y demás requerimientos inherentes al fortalecimiento del conocimiento del riesgo y efectos del cambio climático, teniendo en cuenta los términos legales e incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS, previa aprobación del supervisor.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
Coordinar con el supervisor las demás actividades relacionadas con el objeto contractua	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**	**APOYO DEL SUPERVISOR**
FRAY DAMIAN SILVA GARCIA	CARLOS ANDRÉS GÓMEZ AGUDELO	

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	Código: GF-FT-02 Versión: 4 Página: 2 de 3 Vigente desde: 28-10-2022

1. CONTRATO N°	IDIGER -279/2024	2. PERIODO DEL SEGUNDO INFORME	del 23 al 30 de Septiembre de 2024
3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE INSUMOS DE LOS SITIOS PRIORIZADOS POR EL GRUPO FUNCIONAL DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DE GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO DE DESASTRES Y LOS EFECTOS DEL CAMBIO CLIMÁTICO EN BOGOTÁ D.C.		

6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.	6.1 Pendientes de Meses Anteriores	6.2 Asignadas en el Periodo	6.3 Contestadas en el Periodo	6.4 Pendientes por Responder
				0

7. OBLIGACIONES	8. ACTIVIDADES REALIZADAS	9. PRODUCTO
Compilar, complementar, levantar y analizar los antecedentes e insumos técnicos para el acompañamiento en la estructuración de estudios previos que permitan el desarrollo de las diferentes etapas de los estudios y diseños	Proyección de dos fichas de prefactibilidad, donde se compilan los antecedentes técnicos de dos sitios, como insumO para la estructuración del proyecto de diseños de soluciones basadas en la naturaleza.	Informacion producto: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1LEMDCDUsr0OD_PlhgxHT-sVMCZSiTVf6
Brindar acompañamiento técnico y administrativo al desarrollo y seguimiento de los contratos y convenios de Estudios y Diseños, para el fortalecimiento del conocimiento del riesgo	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
Proyectar informes técnicos y de seguimiento, respuestas, oficios y demás requerimientos inherentes al fortalecimiento del conocimiento del riesgo y efectos del cambio climático, teniendo en cuenta los términos legales e incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS, previa aprobación del supervisor.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
Coordinar con el supervisor las demás actividades relacionadas con el objeto contractua	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

CONTRATISTA	SUPERVISOR	APOYO DEL SUPERVISOR
FRAY DAMIAN SILVA GARCIA	DIANA CAROLINA MORENO MORENO	

INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER
NIT. 800.154.275-1

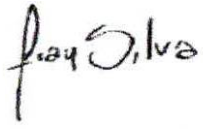
CUENTA DE COBRO No. 1 de 6

DEBE A:
FRAY DAMIAN SILVA GARCIA
CC. No. 1019053755 de Bogota D.C
RÉGIMEN: NO Responsable de IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7112 - 8,66 X 1000

Por concepto de Prestación de servicios de apoyo al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - IDIGER -279/24, durante el periodo comprendido entre el 18 al 30 de Septiembre 2024, la suma de dos millones quinientos cuarenta y cuatro mil quinientos treinta y tres pesos m/cte . ($2544533)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco BANCOLOMBIA No: 19156101918

Se expide en Bogotá D.C., a los 01 (uno) días del mes de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)



FRAY DAMIAN SILVA GARCIA
CC. No. 1019053755 de Bogota D.C

Dirección de Residencia:	Cr 119 B bis 127 -18
Ciudad de Residencia:	Bogota D.C
Código Postal:	111121
Teléfono:	3209642889
Correo Electrónico:	frasi-10@hotmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	Bogota D.C
Nit con digito de verificación:	1019053755 - 1

	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-41 Versión: 3 Pagina: 1 de 1 Vigente desde: 27-03-2024

Yo,	FRAY DAMIAN SILVA GARCIA		
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.	1.019.053.755	de:	Bogota D.C

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:	Seleccione
En el año inmediatamente anterior o en el año en curso, mis ingresos provenientes del desempeño de mis actividades por prestación de servicios como persona natural donde se derivan mis ingresos de contratos con el Estado, no superan 4.000 UVT (Valor de la Unidad de Valor Tributario) **(Puede consultar el valor UVT vigente en https://www.dian.gov.co)**	SI
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.	SI
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.	NO
Declaro que mi base de cotización al sistema de seguridad social no excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.	SI
Efectúo los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2019, en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 2013, y que estos corresponden exclusivamente a los ingresos provenientes del contrato No.IDIGER -279 suscrito en el año 2024 con el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático.	SI
2. De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que (NO / SI) se tomarán costos o deducciones asociadas a rentas por concepto de trabajo que no provengan de una relación laboral, legal y reglamentaria.	SI

3. Para efectos de depuración de la base de retención en la fuente para aquellas personas naturales en virtud del artículo 17 de la ley 1819 de 2016 y el artículo 34 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de diciembre de 2018 y la ley de crecimiento económico 2010 de 2019, los cuales modifica en el inciso y la tabla del artículo 383 del Estatuto tributario, adjunto la siguientes información con sus respectivos soportes:		¿Anexa Soportes?
CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	NO APLICA
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge o compañero(a)), quien hará uso de este beneficio ***(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar carta que demuestre el porcentaje de deducción que aplica a cada persona)***	NO APLICA
MEDICINA PREPAGADA	Pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior. ***(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior).***	NO APLICA
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C., expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ ($ _____) mensuales (En caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar planilla de cuenta de ahorro AFC debidamente diligenciada de la entidad financiera).	NO APLICA
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Certificación de aportes voluntarios, expedida por un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ ($ _____) mensuales.	NO APLICA

4. En lo dispuesto en el decreto 99 de 2013, manifiesto de manera libre y voluntaria que, las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependen económicamente de mi.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
ALEJANDRO SILVA VIDARTE	1.233.920.028	5	HIJO

* Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista ***(adjuntar copia del registro civil)***
* Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o en programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente ***(adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matricula expedida por la respectiva institución educativa)***
* Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. ***(adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud)***
* Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos **(adjuntar certificado por contador Publico y copia de la tarjeta profesional)**

En constancia firmo:

Firma: Fray Silva

FRAY DAMIAN SILVA GARCIA

Bogotá D.C., 01 de Octubre de 2024

CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan:	1

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.233.920.028

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60362

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E

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

REGISTRADURIA DE AUXILIAR DE SUBA SEDE 2 TIBABUYES - COLOMBIA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SILVA	VIDARTE

Nombre(s): ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes AGO Día 31	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	15517753-1

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VIDARTE CUELLAR ERIKA LICEDT

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.079.409.745	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SILVA GARCIA FRAY DAMIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.019.053.755	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SILVA GARCIA FRAY DAMIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.019.053.755	Fray Silva

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 2019 Mes SEP Día 30	JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO - Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

FOTOCOPIADO POR:

FECHA DE EXPEDICION:

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICNA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO. ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART.1 DECRETO 2189 de 1983, SE OMITE SELLO SEGÚN ART DECRETO 2150 DE 1995.

Adhesivo Copia Registro Civil

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste 9 UTC -5 12:03:08 FRAY DAMIAN SILVA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2024IE5211 delegación supervisión.pdf	2024IE5211 delegación supervisión.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES SEPTIEMBRE 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MES SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14981221627

(415)7707212489984(8020) 000001498122162 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1019053755	1	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1019053755	2008/11/21

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	GARCIA	FRAY	DAMIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 119 B BIS 127 18 BRR AURES II

42. Correo electrónico: frasi-10@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
111121	3209642889	3108716495

CLASIFICACIÓN

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
7112	2014/01/07	8130	2019/03/06		4330	8129		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024 - 02 - 12 / 12 : 23: 41

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 SILVA GARCIA FRAY DAMIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 02:02:45PM

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:21/02/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 1019053755	FRAY DAMIAN SILVA GARCIA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 119 127 18 Teléfonos: 3209642889

Dirección electrónica: frasi-10@hotmail.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: 11/01/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 7112 - Actividades de ingenieria y otras actividades conexas de consultoria tecnica

Actividad 2: 8130 - Actividades de paisajismo y servicios de mantenimiento conexos

Actividad 3: 4330 - Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

Actividad 4: 8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales

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 2.02

Certificado Bancario

Miercoles, 18 de Septiembre de 2024

Señor
FRAY DAMIAN SILVA GARCIA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRAY DAMIAN SILVA GARCIA identificado(a) con CC 1019053755, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	19156101918	2016/02/25	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia