RENOBO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso de Gestión Contractual

INFORMACIÓN DE CONTRATO

Contrato N°	491-2024				
Fecha de Inicio:	2024-12-18	**Plazo de Ejecución:**	5 meses	**Fecha de Terminación:**	2025-05-17
Objeto Contractual:	Prestar servicios personales para adelantar la formulación de instrumentos de planificación urbana, estructuración de propuestas y comercialización de proyectos inmobiliarios que desarrolle la Entidad				
Valor total del contrato:	$42,500,000	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	71333158
Código(s) Presupuestal(es)	4230117400220240009010000C				
Rubro(s) Presupuestal(es)	FORMULACIÓN, GESTIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO, REVITALIZACIÓN O RENOVACIÓN - CXP				
Número(s) CRP(s)	202501 - 565	Saldo CRP	$42,500,000.00		
Número(s) CDP(s)	202501 - 586				

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

No. Factura o Cuenta de Cobro	1-491-24	**Fecha:**	22/01/2025
Periodo a certificar:	DEL 18 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
Valor a Pagar:	$3,683,333.00	(TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	

Proyecto Inmobiliario:	ACTUACIONES ESTRATEGICAS POT	**Porcentaje:**	50	%	
Proyecto Inmobiliario:	Sin Homologar	**Porcentaje:**	50	%	

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)

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.
RENOBO RAD:E2025000689
Fecha: 2025-01-24 16:35:08
Remitente: FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ
Fol: 17 Anexos: 0



RODRIGUEZ GOMEZ ALEXANDER
C.C. 71229714
DIRECTOR TECNICO
DIRECCION TECNICA DE ESTRUCTURACION DE P

FECHA EXPEDICIÓN:	23/01/2025

RENOBO EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

Informe de Actividades

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ			**IDENTIFICACIÓN:**	71333158
PERÍODO DEL INFORME:	18/12/2024 AL 31/12/2024	**VALOR A PAGAR:**	$ 3.683.333	**PAGO NÚMERO:**	1

DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	**491 - 2024**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	13/12/2024	**FECHA DE INICIO:**	18/12/2024
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ADELANTAR LA FORMULACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN URBANA, ESTRUCTURACIÓN DE PROPUESTAS Y COMERCIALIZACIÓN DE PROYECTOS INMOBILIARIOS QUE DESARROLLE LA ENTIDAD.					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 42.500.000	**PLAZO:**	CINCO (5) meses	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):**	17/05/2025
ADICIÓN (Valor):	$ 0	**PRÓRROGA (Tiempo):**	N/A		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	ALEXANDER RODRIGUEZ GOMEZ		**CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:**	DIRECTOR TÉCNICO DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	AVANCES/ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA	UBICACIÓN DE LA EVIDENCIA
Elaborar las simulaciones financieras que se requieran para la formulación y estructuración de las actuaciones urbanas integrales priorizadas por la empresa.	No se realizado ninguna actividad en este periodo	**N/A**	**N/A**
Analizar el potencial de recaudo de los instrumentos de financiación y gestión del suelo en las actuaciones urbanas integrales.	No se realizado ninguna actividad en este periodo	**N/A**	**N/A**
Realizar y consolidar procesos de análisis financiero que aporten en la simulación de proyectos inmobiliarios dentro de la formulación de las actuaciones urbanas integrales.	Determinar la base de honorarios para proyectos VIS y VIP de acuerdo a lo que se maneja en el mercado inmobiliario	Determinación porcentual sobre los Honorarios del grupo Promotor	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 1. Pago Diciembre 2024\Obligación 3
Desarrollar los modelos de cierre financiero aplicando instrumentos de financiación y de gestión que sean necesarios en la formulación de las actuaciones urbanas integrales.	Determinar las condiciones que evaluan los bancos para el credito constructor y permitan el cierre financiero	Condiciones que evalúan los bancos para el crédito constructor y permitan el cierre financiero	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 1. Pago Diciembre 2024\Obligación 4
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de las actuaciones urbanas integrales	No se realizado ninguna actividad en este periodo	**N/A**	**N/A**
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones de la dependencia y objeto del contrato.	Asiste a reuniones de manejo de las aplicaciones institucionales y manejo de información del área objeto del contrato	Citación a reuniones recibida por correo electronico personal fhgomezp@gmail.com	**N/A**

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

N/A

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 periodo 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:	**EPS SURA**	**Empresa:**	**PROTECCIÓN**	**Empresa:**	**ARL SURA**
Suma cancelada:		**Suma cancelada:**		**Suma cancelada:**	
No Planilla:		**No Planilla:**		**No Planilla:**	
Mes(es) cancelado(s):		**Mes(es) cancelado(s):**		**Mes(es) cancelado(s):**	

FECHA DE ELABORACIÓN	**miércoles, 22 de enero de 2025**
FIRMA CONTRATISTA	Fabian

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo**, FABIAN HUMBERTO GÓMEZ PÉREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **71333158** de **MEDELLÍN** 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:**(N/A por ser primera cuenta)** pagados con los ingresos derivados del contrato No. N/A materia del pago sujeto a retención en la fuente en Renta e ICA y pueden tomarse como deducción.

   SI ___ NO __X_

2. Con el fin de soportar las deducciones a la base de la retención en la fuente a título de renta, me permito informar lo siguiente:

2.1. En mi declaración de renta del año gravable 2024. SI____ NO __X__, incluiré los costos y deducciones procedentes conforme a la Ley por el ejercicio de mi actividad.

2.2. En caso de marcar la casilla **"SI"** en el numeral 2.1, entiendo que no puedo hacer uso del 25% de renta exenta por rentas de trabajo en mi declaración de renta y que la retención en la fuente aplicable son las tarifas generales dependiendo el concepto del artículo 392 del Estatuto Tributario –E.T.- como:

- Honorarios Tarifa del 10% o del 11% según el art. 1.2.4.3.1. DUR 1625 de 2016

2.3. En caso de marcar la casilla **"NO"** en el numeral 2.1, la retención aplicable es la estipulada en el artículo 383 del E.T. con las depuraciones aplicables concretamente la de la renta exenta del 25% estipulada en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.

3. Teniendo en cuenta que marque la casilla **"NO"** en el numeral 2.1., me permito solicitar las siguientes deducciones en la base de retención en la fuente establecidas en el Art. 387 del E.T. así:

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

SI__X__ NO ___, para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

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

SI____ NO __X__, para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

3.3. 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, junto con copia de la tarjeta de identidad.

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

  SI__X__ NO ____, para lo cual adjunto certificado de la entidad educativa y copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento, junto con copia de la cédula de ciudadanía.

- 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, junto con copia de la cédula de ciudadanía.

- 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 ($12.236.900):

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

4. 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 22 días del mes ENE de 2025.

Atentamente,



Fabian H. Gómez Pérez

Cedula: 71333158

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 18/04/2024

Actualizado por lo dispuesto en el parágrafo 4° del artículo 1.2.4.1.17- DUR 1625 de 2016, incorporado por el artículo 11 del Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023.

RENOBO

ACTA DE INICIO

Proceso de Gestión Contractual

I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

1. No. Contrato 491-2024

2. Nombre del Contratista: GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO

3. Identificación: 71333158 **4. Coordinador / Supervisor:** RODRIGUEZ GOMEZ ALEXANDER

5. Objeto: Prestar servicios personales para adelantar la formulación de instrumentos de planificación urbana, estructuración de propuestas y comercialización de proyectos inmobiliarios que desarrolle la Entidad

II. DECLARACIÓN DE INICIACIÓN

1. Valor del contrato: 42,500,000.00

2. Fecha de iniciación: 18-diciembre-2024

3. Plazo: 5 meses

4. Fecha de terminación: 17-mayo-2025

III. AUTORIZACIÓN

Se firma la presente acta en Bogotá D.C. a los 18 días del mes de diciembre de 2024

Supervisor:

RODRIGUEZ GOMEZ ALEXANDER

Firma: 

Contratista:

GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO

Firma: 

Certificado Bancario

Martes, 21 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ identificado(a) con CC 71333158, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	31943746926	2008/08/13	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Extracto Período
Del 19/10/2024 al 20/11/2024

Señor(a):

FABIAN HUMBERTO GOMEZ
KR 42 B N 46 A SUR 14 APT 401
ENVIGADO ANTIOQUIA
2405 2340 Página 1 de 2

Crédito hipotecario
Hipotecario No VIS en Pesos
Número 16476796400

Fecha de corte	Paga antes de	Valor a pagar	Tasa Interés cta pactada E.A.
20/11/2024	09/12/2024	$1,123,710.80	7.399

Información de tu crédito

Valor desembolsado en pesos	Valor desembolsado en UVR (si aplica)	Valor UVR (si aplica)	Número de cuotas pactadas	Número de cuota a Cancelar	Tasa de Interés Cobrada E.A
$91,662,293.00			120	48/120	7.400

Tasa de Interés cobertura E.A	Saldo a capital en pesos	Saldo a capital en UVR (si aplica)	Valor UVR (si aplica)	Sistema de amortización	Tasa Mora cobrada E.A
0.000	$58,299,274.02			Cuota Constante Pesos	11.10

Información de tu pago

Detalle de cuota

Abono a capital	Intereses corrientes	Seguros	Intereses de mora	Cuota (s) pendiente(s)	Intereses de cobertura	Valor a pagar
$723,998.67	$347,852.33	$51,859.80	0.00	0.00	0.00	$1,123,710.80

Detalle último pago

Fecha de pago	Abono a capital	Intereses corrientes	Seguros	Intereses de mora	Intereses de cobertura	Valor pagado
12/11/2024	$719,845.87	$352,005.13	$52,054.16	0.00	0.00	$1,123,905.16

**El valor del pago en pesos se liquidará al valor de la UVR del día de pago.
*** El valor de los seguros está dado en pesos

CUPÓN DE PAGO

Crédito número 16476796400

Referencia

No. cheque

Código de Banco

Efectivo ☐ Cheque

Tipo de pago:

☐ Normal o adelanto de cuota ☐ Capital - Disminución cuota

☐ Valor a pagar ☐ Cancelación total

Fecha de pago

Valor a pagar

CUPÓN DE PAGO EN: PESOS

Itaú Colombia S.A. Nit: 890.903.937-0
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
cadena. Nit. 890.930.534-0 • 16/02/2024_01833

Detalle cuota de tus seguros

Seguro	Número de identificación	Valor Asegurado	Valor
Prima Comercial-IncendioyTer 0.010234%		352,926,645.00	$36,119.00
Comisión Corredor-IncendioyTer			$0.00
Tarifa de Recaudo-IncendioyTer			$22,059.00
Prima Comercial-Seguro vida - HIP 0.0270%	0.071.333.158	58,299,274.02	$15,740.80
Comisión Corredor-Seguro vida - HIP	0.071.333.158		$0.00
Tarifa de Recaudo-Seguro vida - HIP	0.071.333.158		$21,500.00

***Tarifa Mensual Seguro Incendio y Terremoto (incluído IVA): Bogotá y Cund. 0.014280%, Costa Atlántica 0.011186%, Resto país 0.010234%

Itaú Colombia S.A. Nit: 890.903.937-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Importante

Cualquier inconformidad comunicarla a nuestro revisor fiscal PricewaterhouseCoopers A.A. 60188 de Bogotá.

Consulta nuestro número único (601) 5818181 en Bogotá y 018000 512633 desde otras ciudades, o a través de nuestros canales internos app y portal.

Defensor del Consumidor Financiero Principal José Federico Ustáriz González y Suplente Pablo Valencia Agudo. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203 Ed. Oficity, Bogotá D.C. teléfono: (601) 6108161/64. Horario de atención al público: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua.
Correo electrónico: defensoriaitau@ustarizabogados.com
Página web: www.ustarizabogados.com

Para conocer información de interés adicional de tu producto solo escanea este código

De acuerdo con la C.E. 023 de 2004 de la Super Intendencia Financiera te informamos que Itaú Colombia S.A, ha suscrito contratos de afiliación para consulta y reporte de las bases de datos Cifin y Datacrédito, los cuales son fuentes de información de antecedentes comerciales y financieros. De acuerdo con tu autorización, las relaciones comerciales con esta entidad, así como la mora en el pago de o mal manejo de cualquiera de tus productos pueden reportarse a tales bases de datos, con la permanencia y condiciones establecidas en la jurisprudencia.

De acuerdo con la circular externa 048 de 2008 de la Superintendencia Financiera de Colombia, informamos que los clientes que entren en estado de mora en alguno de sus productos con el banco, deberán asumir los gastos de cobranzas incurridos en la gestión. Para mayor información sobre nuestra política de cobranza viste www.itau.co

Recuerda, si el último del mes se encuentra vencido, enviaremos el reporte negativo a las centrales de riesgo, con la permanencia que establece la ley 1266/2008.

Extracto Período
Del 19/10/2024 al 20/11/2024

Señor(a):

FABIAN HUMBERTO GOMEZ
KR 42 B N 46 A SUR 14 APT 401
ENVIGADO ANTIOQUIA
2406 2341 Página 1 de 2

Crédito hipotecario
Hipotecario No VIS en Pesos
Número 16476797000

Fecha de corte	Paga antes de	Valor a pagar	Tasa Interés cta pactada E.A.
20/11/2024	09/12/2024	$696,308.13	7.399

Información de tu crédito

Valor desembolsado en pesos	Valor desembolsado en UVR (si aplica)	Valor UVR (si aplica)	Número de cuotas pactadas	Número de cuota a Cancelar	Tasa de Interés Cobrada E.A
$56,872,098.00			120	48/120	7.400

Tasa de Interés cobertura E.A	Saldo a capital en pesos	Saldo a capital en UVR (si aplica)	Valor UVR (si aplica)	Sistema de amortización	Tasa Mora cobrada E.A
0.000	$37,511,593.82			Cuota Constante Pesos	11.10

Información de tu pago

Detalle de cuota

Abono a capital	Intereses corrientes	Seguros	Intereses de mora	Cuota (s) pendiente(s)	Intereses de cobertura	Valor a pagar
$441,213.82	$223,819.18	$31,275.13	0.00	0.00	0.00	$696,308.13

Detalle último pago

Fecha de pago	Abono a capital	Intereses corrientes	Seguros	Intereses de mora	Intereses de cobertura	Valor pagado
12/11/2024	$438,683.06	$226,349.94	$31,393.57	0.00	0.00	$696,426.57

**El valor del pago en pesos se liquidará al valor de la UVR del día de pago.
*** El valor de los seguros está dado en pesos

Itaú Colombia S.A. Nit: 890.903937-0
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
cadena. Nit. 890.930.534-0 • 16/02/2024_01833

CUPÓN DE PAGO

Crédito número 16476797000

Referencia

No. cheque

Código de Banco

Efectivo ☐ Cheque

Tipo de pago:

☐ Normal o adelanto de cuota ☐ Capital - Disminución cuota

☐ Valor a pagar ☐ Cancelación total

Fecha de pago

Valor a pagar

CUPÓN DE PAGO EN: PESOS

Detalle cuota de tus seguros

Seguro	Número de identificación	Valor Asegurado	Valor
Prima Comercial-IncendioyTer 0.010234%		206,641,659.00	$21,147.00
Comisión Corredor-IncendioyTer			$0.00
Tarifa de Recaudo-IncendioyTer			$22,059.00
Prima Comercial-Seguro vida - HIP 0.0270%	0.071.333.158	37,511,593.82	$10,128.13
Comisión Corredor-Seguro vida - HIP	0.071.333.158		$0.00
Tarifa de Recaudo-Seguro vida - HIP	0.071.333.158		$21,500.00

***Tarifa Mensual Seguro Incendio y Terremoto (incluído IVA): Bogotá y Cund. 0.014280%, Costa Atlántica 0.011186%, Resto país 0.010234%

Itaú Colombia S.A. Nit: 890.903.937-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Importante

Cualquier inconformidad comunicarla a nuestro revisor fiscal PricewaterhouseCoopers A.A. 60188 de Bogotá.

Consulta nuestro número único (601) 5818181 en Bogotá y 018000 512633 desde otras ciudades, o a través de nuestros canales internos app y portal.

Defensor del Consumidor Financiero Principal José Federico Ustáriz González y Suplente Pablo Valencia Agudo. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203 Ed. Oficity, Bogotá D.C. teléfono: (601) 6108161/64. Horario de atención al público: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua.
Correo electrónico: defensoriaitau@ustarizabogados.com
Página web: www.ustarizabogados.com

Para conocer información de interés adicional de tu producto solo escanea este código

De acuerdo con la C.E. 023 de 2004 de la Super Intendencia Financiera te informamos que Itaú Colombia S.A, ha suscrito contratos de afiliación para consulta y reporte de las bases de datos Cifin y Datacrédito, los cuales son fuentes de información de antecedentes comerciales y financieros. De acuerdo con tu autorización, las relaciones comerciales con esta entidad, así como la mora en el pago de o mal manejo de cualquiera de tus productos pueden reportarse a tales bases de datos, con la permanencia y condiciones establecidas en la jurisprudencia.

De acuerdo con la circular externa 048 de 2008 de la Superintendencia Financiera de Colombia, informamos que los clientes que entren en estado de mora en alguno de sus productos con el banco, deberán asumir los gastos de cobranzas incurridos en la gestión. Para mayor información sobre nuestra política de cobranza viste www.itau.co

Recuerda, si el último del mes se encuentra vencido, enviaremos el reporte negativo a las centrales de riesgo, con la permanencia que establece la ley 1266/2008.

.CO

052770010

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0527700100001049<<<<<<<<<<<
0608129M3408157COL1021923500<3
GOMEZ<MUNOZ<<DANIEL<<<<<<<<<<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.021.923.500

Apellidos
GOMEZ MUÑOZ

Nombres
DANIEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.77

Sexo
M

Fecha de nacimiento
12 AGO 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
15 AGO 2024, BELLO

Firma

Fecha de expiración
15 AGO 2034

O+ RH

REPUBLICA DE COLOMBIA

452.760.651

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40132123

NUIP 1.021.923.500.-

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [XXX] Número [14] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [A 5 L]

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

COLOMBIA. - - - ANTIOQUIA. - - - MEDELLIN. -

Datos del inscrito

Primer Apellido: GOMEZ. -

Segundo Apellido: MUÑOZ. - - - - - - - - - - - -

Nombre(s): DANIEL. -

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes AGO Día 12

Sexo (en letras): MASCULINO. - -

Grupo Sanguíneo: - - - - - -

Factor RH: - - - - - -

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

COLOMBIA. - - - ANTIOQUIA. - - - MEDELLIN. -

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Institución Universitaria

NIT: 800214750-7
Resolución No. 6190 de 2005 del MEN

RECIBO DE MATRÍCULA Nº	
1150271	
IMPRESIÓN:	
Enero 21 de 2025	

NOMBRE:	CARNÉ :	DOCUMENTO:
DANIEL GOMEZ MUNOZ	25158916	CC 1021923500
PROGRAMA:		PERÍODO:
DESARROLLO DE SOFTWARE		2025-1

CONCEPTO	VALOR
CARNÉ	32700
DERECHOS DE MATRICULA	939510
SEGURO DE ACCIDENTES	17100
TOTAL LIQUIDACIÓN	

PAGO ORDINARIO	VÁLIDO HASTA	VALOR A PAGAR
		$0

PAGO EXTRAORDINARIO	VÁLIDO HASTA	VALOR A PAGAR
		$0

Recuerde que el Departamento Financiero y Comercial del ITM sólo recibe la información asociada al pago de los derechos de matrícula , una vez se hace la validación de cumplimiento de requisitos por lo cual es solo hasta ese momento que se realiza el registro del pago en el Sistema Académico, de acceso para ser beneficiario de la Política de Gratuidad en la Matrícula por el respectivo fondo, requisito indispensable para estar a Paz y Salvo con la Institución.

Institución Universitaria

NIT: 800214750-7
Resolución No. 6190 de 2005 del MEN

RECIBO DE MATRÍCULA Nº	
1150271	
IMPRESIÓN:	
Enero 21 de 2025	

NOMBRE:	CARNÉ :	DOCUMENTO:
DANIEL GOMEZ MUNOZ	25158916	CC 1021923500
PROGRAMA:		PERÍODO :
DESARROLLO DE SOFTWARE		2025-1

RELACIÓN DE PAGO		
BANCO	CHEQUE Nº	VALOR
	TOTAL CHEQUES	
	EFECTIVO	
	TOTAL PAGADO	

PAGO ORDINARIO	VÁLIDO HASTA	VALOR A PAGAR
		$0

PAGO EXTRAORDINARIO	VÁLIDO HASTA	VALOR A PAGAR
		$0

- BANCO -

Si por algún motivo usted no es beneficiario de ninguno de los fondos o fuentes de financiación de la educación superior, debe realizar la solicitud de generación de liquidación con el código de barras para proceder con el respectivo pago ante entidad bancaria. La solicitud debe realizarla al email:.

taquillavirtualpregrado@itm.edu.co

VÁLIDO SOLO PARA TRÁMITES DE BECAS, ESTÍMULOS O CONVENIOS

Vigilada Mineducación

Vigilada Mineducación

- Este documento solo es valido para gestión ante fondos o fuentes de financiación de la Educación Superior, se encuentra sujeto a verificación de cumplimiento de requisitos y condiciones definidas por el fondo que subsidiará la matrícula. Consulte términos y condiciones de acceso en: https://www.itm.edu.co/matricula-cero/
- Es compromiso de los beneficiarios informar de manera oportuna a la IES públicas si no cumple alguno de los requisitos de acceso previstos en la reglamentación, y relacionadas entre otras con poseer título de profesional universitario o de formación de postgrado en cualquier nivel, así como ser beneficiario del fondo en otra IES pública.
- El estudiante deberá asumir el pago de matrícula no cubierto por la Política de Gratuidad, conforme a las condiciones y restricciones excepcionales que sobre el particular se informen por parte del Ministerio de Educación Nacional o SAPIENCIA.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1.023.541.616

Indicativo Serial: 57895530

57895530

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 7 K

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

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	GOMEZ

Nombre(s)

JUAN MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes OCT Día 17	MASCULINO		

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

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14451695-9

Datos de 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

GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 71.333.158	COLOMBIA

Datos de padre o madre (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

GOMEZ MONCADA MARIA TERESA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 32.181.454	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 71.333.158	x Fabian

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 2017 Mes OCT Día 18	LUIS DAVID ECHEVERRI DUQUE Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.023.541.616

GOMEZ GOMEZ

APELLIDOS

JUAN MANUEL

NOMBRES

Juan Manuel G.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-2017

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

17-OCT-2035 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

24-OCT-2024 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-0112100-01473833-M-1023541616-20241101 0142509096A 1 8513341136

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14947983873

(415)7707212489984(8020) 000001494798387 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 3 3 3 1 5 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	PEREZ	FABIAN	HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 103 39 89 BRR SAN JAVIER

42. Correo electrónico fhgomezp@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 5 0 1 0 1	7 0 2 0	2 0 0 8 0 3 1 7				2 1 3 1	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO

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:23/01/2025

CONTRIBUYENTE	C.C. 71333158	FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CRA 42 B 46 A SUR 14 APTO 401 Teléfonos: 3005733043

Dirección electrónica: fhgomezp@gmail.com Ciudad: ENVIGADO Municipio: ANTIOQUIA

Fecha de Inscripción: 20/11/2024 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 20/11/2024

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 17/03/2008 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70202 - ACTIVIDADES DE GESTION EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION 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