Bogotá D.C., 01 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO # 1

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ
NIT: 899.999.061-9

DEBE A:

JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN
C.C. No. 1.026.295.315 de Bogotá D.C.

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($5.880.000) por concepto del primer **',** pago del contrato de prestación de servicios No. 003-2025-CPS-P (124906) suscrito con el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, con relación a las actividades realizadas del **03 de febrero del 2025** al **28 de febrero de 2025**, en el marco del objeto " PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN CADA UNA DE SUS ETAPAS DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ".

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS No **00130138000200188065** DEL **Banco Bilbao Vizcaya Argentaria BBVA**

Para tal efecto adjunto fotocopia de comprobantes de pago a EPS correspondiente al mes de **febrero** de 2025.

Cordialmente.



FIRMA
Juan David González Pirazan
C.C. No. 1026295315 de Bogotá D.C.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No.01 PERÍODO: 3 de febrero al 28 de Febrero de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	003-2025-CPS-P (124906) DEL 29 DE ENERO DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN DAVID GONZÁLEZ PIRAZAN
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.026.295.315 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($37.800.000) MCTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($5.880.000) MCTE
No. CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	O230117459920242327
FECHA ACTA DE INICIO	03 DE FEBRERO 2025
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS YSUSPENSIONES)	02 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN CADA UNA DE SUS ETAPAS DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2327

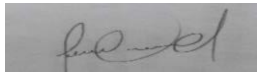
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar la revisión exhaustiva de los estudios previos, DTS, ficha EBI y NO Hay de los procesos contractuales asignados, con el fin de garantizar su calidad y precisión	- Proyectar Certificado de idoneidad, Clausulado, Solicitud RP de los siguientes contratos, teniendo en cuenta la verificación de los estudios previos, DTS, ficha EBI y No Hay: - 019-2025-CPS-P (124881) - JUAN FELIPE FLOREZ - 025-2025-CPS-P (126411) CAMILA FERNANDA SAAVEDRA - 031-2025-CPS-P (126417) ANGELA MARIA PINZON SANTOS - 039-2025-CPS-AG (125129) LEOPOLDO MARTINEZ - 042-2025-CPS-P (124885) DEISY SANTANA - 049-2025-CPS-P (125639) LUISA FERNANDA GARZON - 065-2025-CPS-P (127859) DAVID JIMENEZ - 067-2025-CPS-P (125639) SINDY CARINA CHIPATECUA - 074-2025-CPS-AG (125129) BLANCA HERRERA - 075-2025-CPS-AG (126401) LIZETH PATRICIA PEREZ GARCIA - 077-2025-CPS-P (126219) ANA ROSA BAUTISTA - 078-2025-CPS-P (125206) DUVAN HERNANDEZ - 093-2025-CPS-P (126421) FREDDY HERRERA - 095-2025-CPS-P (129492) FLOR NANCY INTENCIPA - 097-2025-CPS-P (126321) CAMILO ANDRES ROBLES - 102-2025-CPS-P (125641) SERGIO EDUARDO MOLINA OCHOA - 119-2025-CPS-AG (124836) DORIS CRISTINA GARCIA ADARVE - 128-2025-CPS-AG (125185) SONIA PATRICIA PALACIOS - 130-2025-CPS-AG (125638) SULMA NATALIA LOPEZ ROJAS - 132-2025-CPS-P (130166) LUISA FERNANDA CEPEDA	**ANEXO 1**

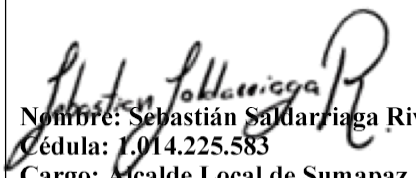
2. Realizar la solicitud de documentos de los contratos asignados en cumplimiento de las listas de cheque o que se encuentra en Matiz y verificar que cumplan con los requisitos legales para tramitar los procesos de contratación asignados	- Se realizó la estructuración de listas de chequeo de conformidad a los lineamientos del Área de Gestión Documental de - 019-2025-CPS-P (124881) - JUAN FELIPE FLOREZ - 025-2025-CPS-P (126411) CAMILA FERNANDA SAAVEDRA - 031-2025-CPS-P (126417) ANGELA MARIA PINZON SANTOS - 039-2025-CPS-AG (125129) LEOPOLDO MARTINEZ - 042-2025-CPS-P (124885) DEISY SANTANA - 049-2025-CPS-P (125639) LUISA FERNANDA GARZON - 065-2025-CPS-P (127859) DAVID JIMENEZ - 067-2025-CPS-P (125639) SINDY CARINA CHIPATECUA - 075-2025-CPS-AG (126401) LIZETH PATRICIA PEREZ GARCIA	**ANEXO 2**
3. Realizar la publicación de los procesos contractuales en sus diferentes etapas de manera correcta y oportuna en Secop II y SIPSE, asegurando la transparencia y accesibilidad de la información de acuerdo a la numeración de la lista de chequeo vigente.	- Se realiza la publicación de diferentes procesos contractuales en la Plataforma SECOP 2	**ANEXO 3**
4. Realizar las modificaciones, liquidaciones o cierres contractuales asignadas en cumplimiento del objeto contractual, garantizando que se ajusten a las necesidades y requerimientos del contrato .	- Se realizó la revisión de la modificación contractual y proyección de acta de los siguientes contratos: - **5**42-2024-CPS-P (114274) DUVAN HERNANDEZ - 580-2024-CPS-P (113656) ANGELA MARIA PINZON - 604-2024-CPS-P (117314) DAVID ANDRES JIMENEZ - 618-2024-CPS-P (118184) SINDY CARINA CHIPATECUA - 567-2024-CPS-P (114205) HAROLD HERNANDEZ	**ANEXO** 4

5. Actualizar periódicamente la información en las matrices de contratación para garantizar su relevancia y precisión en SIVICOF	SE ANEXA REPORTE DE MODIFICACIONES	**ANEXO 7**
6. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual y otros eventos relacionados, con el fin de garantizar la coordinación y el cumplimiento del objeto contractual.	SE ASITTIÓ A LAS REUNIONES CITADAS	**ANEXO 5**
7. Responder y absolver consultas, solicitudes de información, citaciones, derechos de petición y requerimientos que sobre los temas, materia del Contrato, que pueda llegar a formular cualquier autoridad o particular, dentro de los términos establecidos por la ley.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION EN EL PERIODO OBJETO DE COBRO	**N/A**
8. Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual y/o que le sean asignadas por el Alcalde Local	Se generaron actas de inicio de los siguientes contratos: - 019-2025-CPS-P (124881) - JUAN FELIPE FLOREZ - 025-2025-CPS-P (126411) CAMILA FERNANDA SAAVEDRA - 031-2025-CPS-P (126417) ANGELA MARIA PINZON SANTOS - 039-2025-CPS-AG (125129) LEOPOLDO MARTINEZ - 042-2025-CPS-P (124885) DEISY SANTANA - 049-2025-CPS-P (125639) LUISA FERNANDA GARZON - 065-2025-CPS-P (127859) DAVID JIMENEZ - 067-2025-CPS-P (125639) SINDY CARINA CHIPATECUA - 074-2025-CPS-AG (125129) BLANCA HERRERA	**ANEXO 6**

	- 075-2025-CPS-AG (126401) LIZETH PATRICIA PEREZ GARCIA - 077-2025-CPS-P (126219) ANA ROSA BAUTISTA - 078-2025-CPS-P (125206) DUVAN HERNANDEZ - 093-2025-CPS-P (126421) FREDDY HERRERA - 095-2025-CPS-P (129492) FLOR NANCY INTENCIPA - 097-2025-CPS-P (126321) CAMILO ANDRES ROBLES - 102-2025-CPS-P (125641) SERGIO EDUARDO MOLINA OCHOA - 119-2025-CPS-AG (124836) DORIS CRISTINA GARCIA ADARVE - 128-2025-CPS-AG (125185) SONIA PATRICIA PALACIOS - 130-2025-CPS-AG (125638) SULMA NATALIA LOPEZ ROJAS	

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SANITAS	POSITIVA	COLFONDOS

FIRMAS	
	CONTRATISTA
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**Firma:**  **Nombre: Juan David González Pirazan** **Cédula: 1.026.295.315**

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Firma:**  **Nombre: Sebastián Saldarriaga Rivera** **Cédula: 1.014.225.583** **Cargo: Alcalde Local de Sumapaz** **APOYO A LA SUPERVISION** **Firma:**  **NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES** **Profesional de Despacho FDRS**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato

Yo, JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN identificado con cédula de ciudadanía No 1026295315 expedida en la ciudad de __Bogotá D.C___.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Soy Declarante de Renta año 2023	**X**	
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		**X**
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		**X**
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante	**X**	

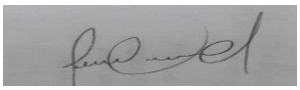
Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		**X**
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (**diferentes a los obligatorios** - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto		**X**

099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		

Se expide y se firma al primer (01) días del mes de **marzo** del 2025

Firma: 

Nombre: Juan David González Pirazan

C.C: Dirección laboral: Corregimiento Betania, Parcela de la Cultura

Teléfono laboral:

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Juan David González Pirazan** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el **03** de **febrero** de 2025 y el **28 de febrero** de 2025

Contrato:	003-2025-CPS-P (124906)
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	**Juan David González Pirazan**
Cédula o NIT	No. **1026295315**
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN CADA UNA DE SUS ETAPAS DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ.
Plazo del contrato:	**seis (06) mese**
Fecha iniciación:	**03** de febrero de 2025
Fecha de terminación:	**02** de agosto de 2025
Prórroga(s)	NO APLICA
Valor inicial pactado:	**TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 37.800.000)**
Valor adicional:	**NO APLICA**
Valor a pagar:	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($5.880.000) (pago no. **01**)
Numero de PIN:	9481906488
Periodo cotizado.	**Febrero de 2025**

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma al **primer** (01) día del mes de **marzo** dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

SEBASTIAN SALDARRIGA RIVERA
C.C. No. 1.014.225.583 de Bogotá D.C.

NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES
CC 1.022.324.164 de Bogotá

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Juan David Gonzalez Pirazan, identificado(a) con CC número 1026295315, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026295315
NOMBRES Y APELLIDOS	Juan David Gonzalez Pirazan
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	13/04/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1026295315 JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN Desde 01/08/2022 - Vigente

Generado por interfaces 10/02/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN identificado(a) con C.C No. 1.026.295.315, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 23 de enero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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, **JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN** identificado con **CC No. 1026295315**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO NIT 899999061	**Fecha de inicio de cobertura:** 08/07/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 30/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 14/08/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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): 202501011845871.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO.13.3.2_FR01 v_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

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 1026295315		GONZALEZ PIRAZAN JUAN DAVID	NDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 10 # 19-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	81906488	9481906488	I	2025/03/06	2025/02/20	BANCO AV VILLAS	0	$731,400

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)					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$13,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$13,200		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$13,200		$0	$0
1	CC	1026295315	GONZALEZ JUAN	231001	30 $2,520,000	$403,200	EPS005	30	$2,520,000	$315,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,520,000	$13,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$13,200		$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 1026295315		GONZALEZ PIRAZAN JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 10 # 19-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	81906488	9481906488	I	2025/03/06	2025/02/20	BANCO AV VILLAS	0	$731,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,200	$0	$0	$403,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$403,200	$0	$0	$403,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,000	$0	$0	$315,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$315,000	$0	$0	$315,000
TOTAL				1	$731,400	$0	$0	$731,400

ALCALDÍA DE SUMAPAZ

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 003 de 2025

CONTRATISTA: GONZALEZ PIRAZAN JUAN DAVID

OBJETO: 124906 - Prestar sus servicios profesionales en el desarrollo y gestión de los procesos contractuales en cada una de sus etapas del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz. 2327

VALOR: $ 37.800.000,00

PLAZO: 6 mes(es)

El día 03 de FEB de 2025 se reunieron GONZALEZ PIRAZAN JUAN DAVID, mayor de edad, con C.C. No 1026295315, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) Sebastian Saldarriaga Rivera, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 003 de 2025, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

GONZALEZ PIRAZAN JUAN DAVID
C.C. No 1026295315

Por la ALCALDÍA DE SUMAPAZ,

Sebastian Saldarriaga Rivera
DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

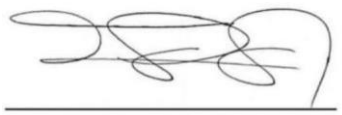
Que nuestro(a) cliente JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,026,295,315 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 138188065 aperturada el 13 de junio de 2016 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 18 de febrero de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0138188065
Cuenta de 16 dígitos:	0138000200188065
Cuenta de 20 dígitos:	00130138000200188065

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141157196771

(415)7707212489984(8020) 000014115719677 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1026295315	6	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1026295315

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
GONZALEZ	PIRAZAN	JUAN	DAVID

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 73 B 146 F 50 TO 5 AP 403

42. Correo electrónico: 04gonzalez96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3223833927	3106894100

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
6910	20200211					

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	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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: GONZALEZ PIRAZAN JUAN DAVID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 02:58:46PM