# CUENTA DE COBRO No. 2

*Por adquisición de bienes y/o servicios a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado*

Bogotá D.C., 01 de abril de 2025

**LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ**
**NIT 899.999.061-9**

DEBE A:

Diana Marcela Torrente Quintero
C.C. No. 1.020.755.846 Bogotá D.C.

La suma de: **SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS**

**PESOS ($6.300.000,00) M/CTE**

**Por concepto de:** PAGO DE HONORARIOS DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025, POR EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 022-2025-CPS- P (124906) CUYO OBJETO ES: ««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»»

**CUENTA PARA CONSIGNACIÓN:**

**ENTIDAD BANCARIA:** BANCOLOMBIA S.A.
**No. DE CUENTA:** **030-252255-70**
**TIPO DE CUENTA:** AHORROS



Diana Marcela Torrente Quintero
C.C. No. 1.020.755.846 Bogotá D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

| **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02<br>PERÍODO: 01 de marzo al 31 de marzo de 2025** | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | «PRESTACIÓN DE SERVICIOS» |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | «022-2025-CPS-P (124906) 31 DE ENERO DE 2025» |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | «DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO» |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | «C.C. 1.020.755.846 Bogotá D.C.» |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | «SEIS (6) MESES» |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | «$(37.800.000)» |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $6.300.000 |
| **No. DEL PROYECTO** | 2327 FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y SEDES ADMINISTRATIVAS |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | «05 de febrero de 2025» |
| **PRÓRROGA[1]** | N/A |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **SUSPENSIÓN** | «N/A» |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | «04 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» |

1

| 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 | Se realizó 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:<br><br>125025, 126229, 127958, 127516, 124911, 125153, 125655, 145407, 126378, 127713, 131124, 128155, 125670, 126222, 127549, 127935, 125011, 127842, 127821, 126220, 127548, 128156, 131459, 127512, 127548, 131440, 127989, 127847, 131263, 130938, 130765, 131458, 127549, 131253, 126424, 127989, 127982, 131054, 126252, 127959, 131054, 126303, 131522, 131703, 130937, 127991. | **Anexo 1.** Revisión de Estudios previos, No hay, DTS, Ficha EBI. |
| 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<br>asignados | Verifiqué que las siguientes solicitudes de documentos cumplieran con los requisitos legales para el trámite de los procesos de contratación asignados, así como con las listas de chequeo dispuestas en Matiz.<br><br>JESSICA TATIANA SERRANO,CLAUDIA PATRICIA GAMBA CASTRO,YOLGUER ALEJANDRO RIVERA CAMACHO, NOHELY SANTANA SANCHEZ, DIANA ALEJANDRA VARGAS MARTINEZ, MARIA CAMILA | **Anexo 2**: Revisión de solicitud de documentos |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| | UMAÑA RUIZ, JAMILTON ENRIQUE CUBIDES GAITAN, MAYERLY ROMERO HILARION, HECTOR LAVERDO MAHECHA, EGNA MARIA CORREA DIAZ, JAIR MARCEL MAHECHA GARZON, MADELINE BERMUDEZ, WILLIAM PALACIOS PALACIOS, LUIS ENRIQUE CORTES GARCIA, MARIA ALEJANDRA GOMEZ OSPINA, NAOMI VICTORIA, MOSQUERA LOZANO, DIANA CAROLINA MOSQUERA PANIAGUA, JUAN ALEXANDER CASTELLANOS RODRIGUEZ, CRISTIAN ANDRES VASQUEZ, VICENTE TODARIO MONTES, GLORIA YOLANDA DIMATE, NIDIA LUCERO CAICEDO BARRETO, YESMIT YISIDE CAMPOS MORALES, MARLENY JIMENEZ OCAMPO, DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL, LIBARDO DIAZ DIAZ,, MARIA CAMILA RAMIREZ QUIÑONEZ, GEMA ORTEGA TRUJILLO, JOSETH ALFREDO LOAIZA DE LA HOZ, JANETH PATRICIA MOLINA, CLAUDIA PAOLA CASTRO ORJUELA, CINDY GERALDINE GARCIA MORENO, GULLERMO ALBERTO RAMIREZ DUQUE, NICOLAS ROMERO SOLORZANO, JESUS ARVEY HENAO POLO, MANUEL ANTONIO CEPEDA HERRERA, ADOLFO ALFREDO | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| | ABALLY ORTEGON, DAYMER RIOS, LEOPOLDO ROMERO HERRERA, LUISA FERNANDA LOPEZ CORREDOR, DANIELA VALERO GIL. FABIOLA TORRES DIMATE, NICOL NATALIA CABANZO CHIRVA, NATALIA SIERRA CIFUENTES, LAURA VALENTINA HOLGUIN MEDINA, ADRIANA PAOLA AGUILERA PEÑA, EDGAR OVIEDO VARGAS. | |
| 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 | Para el presente periodo no realicé 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. | No aplica |
| 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 | Revise las siguientes modificaciones contractuales:<br>GLORIA YOLANDA DIMATE<br>YISED GARZON GONZALEZ<br>ANGELA MARIA PINZÓN SANTOS<br>Proyecté suspensión de JUAN FELIPE FLOREZ GALEANO CPS-019-2025 | **Anexo 4**. Modificaciones contractuales |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| 5 Actualizar periódicamente la información en las matrices de contratación para garantizar su relevancia y precisión en SIVICOF | Realicé la actualización periódica de la información en las matrices de contratación para garantizar su relevancia, de acuerdo a lo estados de los proceso de contratación. | No aplica |
| 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. | Asistí a la reunión de:<br><br>Coordinación de CPS el 07 de marzo de 2025 | **Anexo 4.** Reuniones Asistidas |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| 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 o adelantaron respuesta a consultas, solicitudes de información, citaciones, derechos de petición y requerimientos sobre los temas a las autoridades o Entidades para este periodo. | **No aplica** |
| 8. Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual y/o que le sean asignadas por el Alcalde Local | Para la presente obligación ajusté AVISO ACLARATORIO del CPS 297-2025-CPS-P (131054) | **Anexo 8.** Aviso Aclaratorio |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **APORTES DE 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** |
| | **NUEVA EPS** | **POSITIVA** | **PORVENIR** |

| **FIRMAS** | |
|---|---|
| **DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las | **CONTRATISTA** |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| 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: DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO** **Cédula: 1.020.755.846 de Bogotá D.C** |
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTEVENTOR:** 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.<br><br>**aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercía como supervisor el ingeniero Sebastián Saldarriaga Rivera, alcalde local en su momento, quien estuvo en el cargo hasta el día 4 de marzo de 2025".** | | **SUPERVISOR/INTERVENTOR**<br><br>**Nombre: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO**<br>**Cargo: Alcalde Local de Sumapaz**<br><br>**Firma:** <br>**Cédula: 79.804.578 de Bogotá**<br><br>**NOTA: El supervisor actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, parte de las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercieron como supervisores el ingeniero Sebastián Saldarriaga Rivera (1 al 4 de marzo), Bernardo Escobar Rivera (5 al 16 de marzo) alcaldes locales en su momento** |

| | |
|---|---|
| | **APOYO A LA SUPERVISIÓN** |
| | **Nombre: NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES**<br><br>**Firma** <br>**Cédula: CC 1.022.324.164 de Bogotá**<br>**Apoyo a la supervisión** |

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 **DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO**, 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 1 hasta el 31 de marzo de 2025

| | |
|---|---|
| Contrato: | No. 022-2025-CPS-P (124906) |
| Tipo de Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| Contratista: | DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO |
| Cédula o NIT | No. 1.020.755.846 |
| 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 (6) MESES |
| Fecha iniciación: | 05 de febrero de 2025 |
| Fecha de terminación: | 04 de agosto de 2025 |
| Prórroga y adición: | «N/A |
| Valor inicial pactado: | $37.800.000 |
| Valor Total: | $37.800.000 |
| Valor a pagar: | $6.300.000 (No. de pago 2) |
| Numero de Planilla: | 9483391507 |
| Periodo cotizado: | FEBRERO 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.

Nota: El supervisor actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercía como supervisor el ingeniero Sebastián Saldarriaga Rivera, alcalde local en su momento, quien estuvo en el cargo hasta el día 4 de marzo de 2025".

En constancia se firma al 1 del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

Apoyo a la Supervisión

**NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES**
Cédula: 1.022.324.164
**024-2025-CPS-P (125681)**

Supervisor,

**DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO**
Cédula: 79.804.578

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1020755846 | | TORRENTE QUINTERO DIANA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 148 18 35 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3030803 | 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 | 1359997396 | 9483391507 | I | 2025/03/12 | 2025/03/25 | BANCOLOMBIA | 13 | $737,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,520,000 | $403,200 | | | $2,520,000 | $315,000 | | | $0 | $0 | | | $2,520,000 | | $13,200 | | $0 | $0 | | $731,400 |
| **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 | | $731,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,520,000 | $403,200 | | | $2,520,000 | $315,000 | | | $0 | $0 | | | $2,520,000 | | $13,200 | | $0 | $0 | | $731,400 |
| 1 | CC | 1020755846 TORRENTE DIANA | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,520,000 | $403,200 | EPS037 | 30 | $2,520,000 | $315,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,520,000 | 0.522% | $13,200 | 0 | $0 | $0 | No | $731,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,520,000 | $403,200 | | | $2,520,000 | $315,000 | | | $0 | $0 | | | $2,520,000 | | $13,200 | | $0 | $0 | | $731,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1020755846 | | TORRENTE QUINTERO DIANA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 148 18 35 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3030803 | 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 | 1359997396 | 9483391507 | I | 2025/03/12 | 2025/03/25 | BANCOLOMBIA | 13 | $737,500 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $403,200 | $3,300 | $0 | $406,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $403,200 | $3,300 | $0 | $406,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,200 | $200 | $0 | $13,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,200 | $200 | $0 | $13,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $315,000 | $2,600 | $0 | $317,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $315,000 | $2,600 | $0 | $317,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$731,400** | **$6,100** | **$0** | **$737,500** |

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

**Número de Contrato** 022-2025 CPS-P (124906)

Yo, DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO identificado con cédula de ciudadanía No 1.020.755.846 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

| INFORMACIÓN PERSONAL | SI | NO |
|---|---|---|
| Soy Pensionado | | **X** |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión) | | **X** |
| Soy Declarante de Renta año 2024 | | **X** |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. | | **X** |

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica) | | **X** |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual) | | **X** |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual) | | **X** |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) | | **X** |

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta) | | **X** |
| ¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) | | **X** |

Se expide y firma al primer día del mes de abril del 2025.

Firma: 

Nombre: Diana Marcela Torrente

1.020.755.846 expedida en la ciudad de _Bogotá D.C

Dirección de correspondencia: CALLE 148 18 35

Teléfono de contacto: 3506767682

Correo electrónico institucional: dianamtorrente@gmail.com

Correo electrónico personal: dianamtorrente@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157642153

(415)7707212489984(8020) **000014115764215 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 2 0 7 5 5 8 4 6 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 0 7 5 5 8 4 6 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| TORRENTE | QUINTERO | DIANA | MARCELA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 148 18 35

42. Correo electrónico dianamtorrente@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 5 0 6 7 6 7 6 8 2 | |

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 2 4 0 6 2 8 | 8 2 9 9 | 2 0 2 1 0 8 0 2 | | | | | |

## 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

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 TORRENTE QUINTERO DIANA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

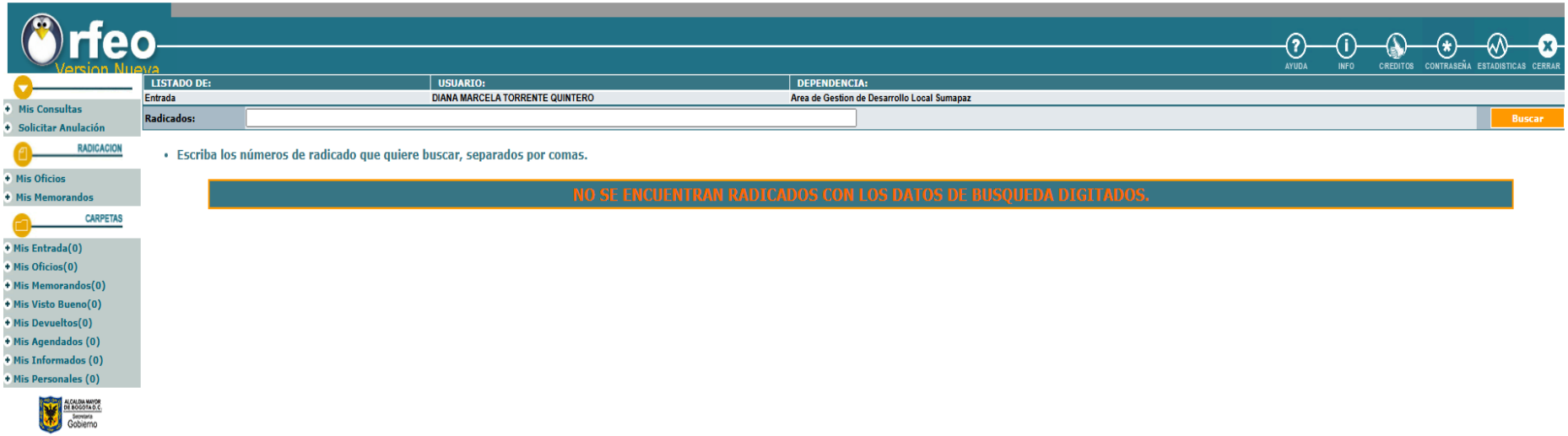
CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO MARZO 2025

**022-2025-CPS-P (124906) DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO**

| NUMERO DE RADICADO | FECHA DE RADICACION | ESTADO DEL TRAMITE | ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE |
|---|---|---|---|
| ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS | | | |





# Certificación Bancaria

Jueves, 23 de enero de 2025

FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

Bancolombia S.A. se permite informar que DIANA MARCELA TORRENTE QUINTERO identificado(a) con CC 1020755846, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 03025225570 | 2021-08-23 | ACTIVO | ***** |

***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 a 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co