

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

SUBDIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS Y RROM

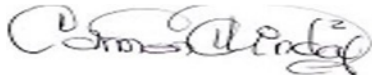
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1320 -- 2024

Yo, MARIA CARMEN CHINDOY CHINDOY, del(la) SUBDIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS Y RROM, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1320 -- 2024, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y RUIZ VARGAS YENNY VIVIANA, identificado(a) con el No.52957855, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 06 diciembre 2024 al 19 diciembre 2024.

DISTRIBUCCION DEL PAGO		
Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
8010 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y DE LOS ACTORES SOCIALES PARA LA GARANTÍA, PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES ÉTNICAS	RECURSOS DISTRITALES	\$ 2.986.700
	Total del Pago	\$ 2.986.700

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 15 día(s) del mes de enero de 2025



MARIA CARMEN CHINDOY CHINDOY
Supervisor

Revisó: Maria Carmen Chindoy Chindoy



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4
PERÍODO: DEL 06 DE DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 1320 del 19 de Septiembre de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 52957855 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$19.200.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS SETECIENTOS
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-117-450220240148010 33
FECHA ACTA DE INICIO	19 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA¹	No aplica
ADICIÓN	No aplica
CESIÓN	Cesión a partir del 6 de diciembre del 2024
SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	19 DE DICIEMBRE DE 2024

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



<p>OBJETO DEL CONTRATO</p>	<p>Prestar servicios profesionales para la atención a la ciudadanía con pertenencia étnica y apoyo en los procesos organizativos del nivel local que demanden las comunidades y pueblos étnicos de Bogotá.</p>
-----------------------------------	--

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>OBLIGACION ESPECIFICA 1. Brindar acompañamiento a las comunidades indígenas, de acuerdo con los lineamientos establecidos desde la Subdirección de Asuntos Indígenas y Rrom</p>	<p>Actividad 1 Fecha: 10 de Diciembre Hora: 2:00 pm Virtual Mesa Indígena Localidad Fontibon</p> <p>Se llevo a cabo espacio presencial con el alcalde, idpac, referente asuntos étnicos, planeación, delegados de los pueblos indígenas y profesional de la DAE para la concertación de la línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 2 Fecha: 10 de Diciembre Hora: 3:00 pm Lugar: Alcaldía Local Puente Aranda</p> <p>Se llevo a cabo espacio presencial con el Alcalde, IDPAC, referente asuntos étnicos, planeación, delegados de los pueblos indígenas y profesional de la DAE para la concertación de la línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 3 Fecha: 11 de Diciembre Hora: 11:00 am</p>	<p>Actividad 1. Evidencia conexión virtual</p> <p>Actividad 2. Listado de asistencia</p> <p>Actividad 3. Listado de asistencia</p> <p>Actividad 4. Listado de asistencia</p>	<p>Obligación 1</p>

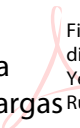

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe</p> <p>Se llevo a cabo espacio presencial con el Alcalde, IDPAC, referente asuntos étnicos, planeación, delegados de los pueblos indígenas y profesional de la DAE para la concertación de la línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 4</p> <p>Fecha: 12 de Diciembre Hora: 4:00 pm Virtual Mesa Local La Candelaria</p> <p>Se llevo a cabo espacio presencial con el alcalde, idpac, referente asuntos étnicos, planeación, delegados de los pueblos indígenas y profesional de la DAE para la concertación de la línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 5</p> <p>Fecha: 13 de Diciembre Hora: 3:00 pm Lugar: Alcaldía Local Martires</p> <p>Se llevo a cabo espacio presencial con el alcalde, idpac, referente asuntos étnicos, planeación, delegados de los</p>		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	pueblos indígenas y profesional de la DAE para la concertación de la línea de inversión diferencial		
<p>OBLIGACION ESPECIFICA 2. Presentar los reportes, actas y demás instrumentos que evidencien la participación e incidencia en los espacios de participación local.</p>	<p>Actividad 1 Fecha: 06 Diciembre de 2024 Se llevo a cabo reunión virtual con los delegados de la mesa indígena local de Santa fe, con el fin de socializar la estrategia de línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 2 Fecha: 09 Diciembre de 2024 Se llevo a cabo reunión virtual con los delegados de la mesa indígena local de Barrios Unidos con el fin de socializar la estrategia de línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 3 Fecha: 09 Diciembre de 2024 Se llevo a cabo reunión virtual con los delegados de la mesa indígena local de Teusaquillo con el fin de socializar la estrategia de línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 4 Fecha: 10 Diciembre de 2024 Se llevo a cabo reunión virtual con los delegados de la mesa indígena local de Martires con el fin de socializar la estrategia de línea de inversión diferencial</p>	<p>Actividad 1. Evidencia de conexión virtual</p> <p>Actividad 2.. Evidencia de conexión virtual</p> <p>Actividad 3. Evidencia de conexión virtual</p> <p>Actividad 4. Evidencia de conexión virtual</p>	<p>Obligacion 2</p>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>Actividad 5 Fecha: 11 Diciembre de 2024 Se llevo a cabo reunión virtual con los delegados de la mesa indígena local de Puente Aranda con el fin de socializar la estrategia de línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 6 Fecha: 5 Diciembre de 2024 Se llevo a cabo reunión virtual con los delegados de la mesa indígena local de Ciudad Bolivar con el fin de socializar la estrategia de línea de inversión diferencial</p>		
OBLIGACION ESPECIFICA 3. Brindar insumos técnicos que aporten a las respuestas de los derechos de petición a cargo de la dependencia	Durante este periodo no se recibieron peticiones en Orfeo	N/A	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 4. Asistir a las reuniones de equipo y demás espacios institucionales que se requieran.	<p>Actividad 1 Fecha: 06 de Diciembre Hora: 7:30 am Virtual capacitación línea de inversión diferencial pueblos indígenas</p> <p>Se realiza espacio de capacitación a los coordinadores de las mesas locales indígenas en articulación con IDPAC y la Subdirección de asuntos étnicos y rom de</p>	<p>Actividad 1. Evidencia conexión virtual</p> <p>Actividad 2 Listado de asistencia</p>	Obligacion 4

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>la Secretaría de Gobierno, en torno a línea de inversión diferencial</p> <p>Actividad 2</p> <p>Fecha: 14 de Diciembre Hora: 9:00 am Lugar: Casa indígena</p> <p>Se realiza espacio de capacitación a los coordinadores de las mesas locales indígenas en articulación con IDPAC y la Subdirección de asuntos étnicos y rom de la Secretaría de Gobierno, en torno a línea de inversión diferencial</p>		
<p>OBLIGACION ESPECIFICA 5. Apoyar procesos organizativos del nivel local que demanden las comunidades y pueblos étnicos de Bogotá.</p>	<p>Actividad 1. Fecha 09 diciembre 2024 Se realizo base de datos de las mesas locales para dar respuesta a solicitud de radicado en Orfeo, remitiendo a la abogada Carolina Mendez</p>	<p>Actividad 1. Base de datos</p>	<p>Obligacion 5</p>
<p>OBLIGACION ESPECIFICA 6. Emplear las bases de datos y sistemas de información puestos a disposición por la Secretaria Distrital de Gobierno,</p>	<p>Actividad 1. Fecha 09 diciembre 2024</p>	<p>Actividad 1. Base de datos</p>	<p>Obligacion 6</p>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>manteniendo de manera obligatoria, la actualización de la información de los asuntos asignados a su cargo en los aplicativos ORFEO y demás sistemas de información con que llegaré a contar la secretaría, conforme a las condiciones de uso de cada herramienta, presentando informes mensuales sobre el avance y estado de los mismos previa aprobación del supervisor del contrato. Los asuntos a su cargo deberán ser reportados en el informe mensual de actividades, con trámites resueltos de fondo o presentar cumplimiento de estos en proporción al 100% a la finalización del contrato.</p>	<p>Se realizo base de datos de las mesas locales para dar respuesta a solicitud de radicado en Orfeo, remitiendo a la abogada Carolina Mendez</p>		
<p>OBLIGACION ESPECIFICA 7. Las demás requeridas por el/la supervisor(a) que guarden relación con el objeto contractual</p>	<p>Actividad 1 Fecha: 15 diciembre 2024 Se remitió balance general de concertación de las mesas locales de línea de inversión diferencial para pueblos Indígenas</p>	<p>Documento Word Balance de concertación</p>	<p>Obligacion 7</p>
INFORMACIÓN ADICIONAL			
<p>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</p>
	<p>Compensar</p>	<p>Positiva</p>	<p>Porvenir</p>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
FIRMAS			
<p>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.</p>		CONTRATISTA	
		<p>Yenny Viviana Ruiz Vargas  Firmado digitalmente por Yenny Viviana Ruiz Vargas</p> <p>Firma: Nombre: Yenny Viviana Ruiz Vargas Cédula: 52.957.855 de Bogotá</p>	
<p>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.</p>		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		<p>Nombre: : María Carmen Chindoy Chindoy Cargo: Subdirectora de Asuntos Indígenas y Rrom</p> <p>Firma: </p>	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52957855	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS		CARRERA 31 D No 1-22	2371012	ts.ruiva@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82435265	\$456.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	86.400		0		0	0	0	0	248.900	2

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	248.900	248.900
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	456.900	456.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52957855	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS		CARRERA 31 D No 1-22	2371012	ts.ruiva@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	\$456.900				

DETALLE POR COTIZANTE																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																								
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN										
1	CC	52957855	RUIZ VARGAS YENNY VIVIANA	3	0	N																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
2	CC	1000156519	RUIZ VARGAS GINNETH VIVIANA	40	0	N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS010	0	86.400		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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	
Pago 001	01	10/10/2024 7:17:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/12/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.346.667 COP	Archivado	
Pago 002	002	1/10/2024 1:29:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/12/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.400.000 COP	Archivado	
Pago 003	001	10/10/2024 11:45:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28 días de tiempo transcurrido (17/12/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.346.667 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	03	18 días de tiempo transcurrido (27/12/2024 12:35:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	16 horas de tiempo transcurrido (14/01/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	02	15 días de tiempo transcurrido (30/12/2024 12:48:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	16 horas de tiempo transcurrido (14/01/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.400.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	01. r.p 2115 cto 1320.pdf	01. r.p 2115 cto 1320.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	02. Certificado Afiliación Arl.pdf	02. Certificado Afiliación Arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	03. Designación de Supervisión 1320-2024.pdf	03. Designación de Supervisión 1320-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	04. Acta de Inicio 1320-2024.pdf	04. Acta de Inicio 1320-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 1320-2024 SEPTIEMBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ.pdf	CTO 1320-2024 SEPTIEMBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ANEXOS CTO 1320-2024 SEPTIEMBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ.pdf	ANEXOS CTO 1320-2024 SEPTIEMBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 1320-2024 OCTUBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ (1).pdf	CTO 1320-2024 OCTUBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 1320-2024 NOVIEMBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ (1).pdf	CTO 1320-2024 NOVIEMBRE 20-20-2024 JHON JIRO JANSASOY CAMUEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	certificado hacienda pago 1.pdf	certificado hacienda pago 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	certificado hacienda jhon jansasoy.pdf	certificado hacienda jhon jansasoy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	certificado hacienda Noviembre jhon jansasoy.pdf	certificado hacienda Noviembre jhon jansasoy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



CONTROL RETIRO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

Fecha: 31/12/2024 Nro. RF-110346-1-105839 Dependencia Subdirección de Asuntos Indígenas y Rrom

El(la) Señor(a): Yenny Viviana Ruiz Vargas

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No: 52957855 de Bogotá

Correo personal: ts.ruiva@hotmail.com Celular 3043882084

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): ts.ruiva@hotmail.com

Table with contract information: Contrato No: 1320, Proyecto No: 1080, Desde: 06-12-2024, Hasta: 19-12-2024

MOTIVO DE LA SOLICITUD. X Terminación de Contrato, Cesi3n de Contrato, Otra:

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI X NO CÚAL? Yenny.Ruiz@gobiernobogota.gov.co

DIRECCI3N DE TECNOLOGÍA E INFORMACI3N O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

Table with verification details for Nancy Yovana Baron Gonzalez, verified by Edgar A Olivares A on 31/12/2024. Status: Sin verificar.

Table with verification details for Angelica Maria Velandia Cristancho, verified by Angelica Maria Velandia Cristancho on 27/12/2024. Status: No cuenta con expediente contractuales en calidad de prestamo.

DIRECCI3N ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTI3N DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

Table with verification details for Fabio Misael Montes Montes, verified by Fabio Misael Montes on 30/12/2024. Status: CUMPLE.

Table with verification details for Maria Elena Diaz Sanchez, verified by Maria Elena Diaz Sanchez on 27/12/2024. Status: CUMPLE.

Table with verification details for Juan David Toro Garcia, verified by Juan David Toro Garcia on 30/12/2024. Status: CUMPLE.

DIRECCI3N Edificio Lievano - Calle 11 No 8-17 - Conmutador 3387000 Bogotá Dc.C - Colombia

página Web: www.gobiernobogota.gov.co

Laura Andrea Botero Salazar

De: Deisy Carolina Lizarazo Gomez
Enviado el: viernes, 20 de septiembre de 2024 4:56 p. m.
Para: Maria Carmen Chindoy Chindoy
CC: Jose Mauricio Mancipe Villamizar; Andres Felipe Zuleta Parra; Laura Andrea Botero Salazar
Asunto: Designación de supervisión

Buenas tardes:

Respetado(a) Supervisor(a),

Para su conocimiento y fines pertinentes, de manera atenta informamos que, de acuerdo con lo determinado en el estudio previo, ha sido designado(a) como supervisor(a) del contrato **1320 -2024 – JHON JAIRO JANSASOY CAMUEZ.**

En tal sentido, toda vez que a la fecha el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución han sido verificados, es posible proceder a la suscripción de la respectiva acta de inicio a partir del día **20 de septiembre de 2024**, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Contratista para la firma correspondiente y el inicio efectivo de actividades.

El acta de inicio debidamente firmada deberá ser enviada mediante memorando y/o correo electrónico (laura.botero@gobiernobogota.gov.co) a la Dirección de Contratación máximo dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de la suscripción del ACTA DE INICIO para su publicación en SECOP II dentro de término.

Para el efecto, señor(a) Supervisor(a) tenga en cuenta para la generación del ACTA DE INICIO lo siguiente:

El gestor de su dependencia debe en primer lugar ingresar al aplicativo SIPSE/CONTRATACIÓN/CONTRATO/BUSCAR.

En este punto debe listar el (los) contrato(s) de la dependencia que cumple(n) condiciones para generar acta de inicio, se ingresa en la lupita de acciones ubicada en el apartado derecho de la pantalla y en Información del Acta de Inicio se diligencia la fecha de acta de inicio.

Una vez ingresada la fecha, se procede con la generación del acta de inicio.

Finalmente se debe dar COMPLETAR al trámite en SIPSE.

Es importante resaltar que, para el ejercicio de sus funciones como Supervisor, deberá tener en cuenta el Manual de Contratación y Supervisión, publicado en la página de la Entidad.

Los documentos del contrato podrán ser consultados a través de la plataforma SECOP II, mediante el siguiente link:

https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/anyuly_camacho_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?isAscending=true&id=%2Fsites%2FExpedientesDigitalesSDG%2F450direcciondecontratacion%2FDocumentos%20compartidos%2F450%2E75%20CONTRATOS&listurl=https%3A%2F%2Fgobiernobogota%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2FExpedientesDigitalesSDG%2F450direcciondecontratacion%2FDocumen

[tos%20compartidos&sortField=LinkFilename&viewid=12b0f586%2Dfdaf%2D4523%2Daf1b%2Dafc0833ee176&view=0](https://www.gobiernobogota.gov.co/contratacion/compartidos?sortField=LinkFilename&viewid=12b0f586%2Dfdaf%2D4523%2Daf1b%2Dafc0833ee176&view=0)

En caso de requerir permisos para realizar el seguimiento al expediente contractual en la plataforma SECOP II, podrán solicitarse al siguiente correo: andres.zuleta@gobiernobogota.gov.co

Cualquier duda sobre el particular estaremos atentos en la Dirección de Contratación.

Cordialmente,

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



Deisy Carolina Lizarazo Gomez

CONTRATISTA

Secretaría Distrital de Gobierno

Edificio Liévano, Calle 11 No. 8-17

Tel: (571) 3820660 - 3387000

www.gobiernobogota.gov.co



 No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

MEMORANDO

Bogotá, D.C. 25 de noviembre de 2024

PARA: HELIANA SOFIA CLAROS STERLING
Directora de Contratación (E)

DE: DIRECCION DE ASUNTOS ÉTNICOS

ASUNTO: Solicitud modificación contractual – Cesión CPS 1320 -2024

Respetada Doctora:

De manera atenta me permito solicitar la siguiente modificación contractual:

SIPSE	OBJETO
121255	REALIZAR LA CESIÓN DEL CONTRATO 1320 DE 2024 SUSCRITO ENTRE SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO Y JHON JAIRO JANSASOY CAMUEZ A YENNI VIVIAN RUIZ VARGAS.

Mediante comunicación allegada por el supervisor del contrato se solicita la cesión del contrato 1320 de 2024 teniendo en cuenta que es por motivos de índole personal no puede continuar con el objeto y obligaciones contractuales se acepta la misma y se autoriza por el supervisor a realizar la cesión a partir de la fecha de publicación en SECOP II.

A continuación, se presenta el estado financiero del contrato

Valor total del contrato \$ 19.200.000

Valor pagado a la fecha \$ 2.347.000

Valor pendiente de pago para el cedente \$ 13.866.700

Saldo del contrato para el cesionario \$ 2.986.000

Cordialmente,


MARIA CARMEN CHINDOY CHINDOY
Subdirectora de Asuntos Indígenas y Rrom
SupervisorAnexos: -Anexo 01 CESION CONTRATO 1320 2024 03 folios
-Anexo 02 certificado de idoneidad 01 folio
-03 Anexo DOCUMENTOS SESION CTO 1320-2024 31 documentos



- 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 Con...**
- 9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa
CO1.CTRMOD.17565956	Ceder el contrato	6/12/2024 7:23 AM (UTC -5 horas)	6/12/2024 3:45 PM (UTC -5 horas)	Publicado	2	Ver Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **52957855** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52957855
NOMBRES Y APELLIDOS	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	223
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 25/12/2024

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS identificado(a) con C.C No. 52.957.855, 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 25 de diciembre del 2024.

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



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, **YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS** identificado con **CC No. 52957855**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI. 899999061	Fecha de inicio de cobertura: 06/12/2024 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 06/12/2024 Fecha fin de Contrato: 21/12/2024 Fecha de Retiro: 21/12/2024 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 prórroga 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): 202401022578022.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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

Número de Contrato 1320-2024

Yo, Yenny Viviana Ruiz Vargas, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.957.855 expedida en la ciudad de Bogotá

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		x
Soy Declarante de Renta año 2023	x	
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		x
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	x	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional 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 Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

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? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		x
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		x
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		x
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	x	

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 lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, 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 a los (19) días del mes de Diciembre del 2024.

Yenny Viviana Ruiz Vargas Firmado digitalmente
por Yenny Viviana
Ruiz Vargas

Firma:

Nombre: Yenny Viviana Ruiz VargasC.C: 52.957.855Dirección de correspondencia: Cra 31d # 1-22Teléfono de contacto: 3043882084

Correo electrónico institucional: _____

Correo electrónico personal: ts.ruiva@hotmail.com

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

Nit:8600345941

DOMICILIO PRINCIPAL :CARRERA 7 No.24-89 Bogotá D.C.

CARTERA HIPOTECARIA

CERTIFICACION PARA EL PERIODO GRAVABLE DE 2,023

Los Señores: IDENTIFICACION P/S
RUIZ VARGAS YENNY VIV 52957855 P

Presentaban en su obligación hipotecaria N°.:
204289002756

Los siguientes conceptos:

Valor Inicial del Préstamo	****51.000.000,00
Saldo a Dic 31 del 2,022	****39.319.567,44
Saldo a Dic 31 del 2,023	****36.272.469,71
Valor pagado a Capital	*****2.955.889,32
Valor pagado por Correccion Monetaria UVR	*****0,00
Valor pagado por Intereses	*****4.289.725,90
Valor pagado por Otros Conceptos	*****409.820,88
Pago todo concepto durante el año gravable	*****8.412.729,10
Total Deducible	*****4.289.725,90

CANTIDAD EN LETRAS:
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO
PESOS CON 90/100 MCTE ML *****

El presente certificado no requiere firma autógrafa por autorización

Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira:
3401616 - Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta:
4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com

del Art. 10 Decreto 836 de marzo 26 de 1991.
Dado a los 15 días del mes de Diciembre de 2024

Scotiabank Colpatría. S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

 **Línea de Atención**

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira:
3401616 Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta:
4365966 Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C., 19 diciembre 2024

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, DIANA CAROLINA MENDEZ GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.032.489.943, me permito informar que actualmente SI_____ NO__X__, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 19 de Diciembre de 2024.

**Yenny
Viviana
Ruiz Vargas**
Firmado digitalmente
por Yenny
Viviana Ruiz
Vargas

Firma:

Nombre: Yenny Viviana Ruiz Vargas

C.C: 52.957.855 de Bogotá

Dirección de Residencia: Cra. 31 d # 1-22

Teléfono de contacto: 3043882084

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico de notificación: ts.ruiva@hotmail.com

Código: GCO-CGI-F156

Versión: 01

Vigencia desde: 01 de febrero de 2021

CASO HOLA: 152085

Página 1 de 1



CERTIFICADO

**ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese**

25/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **52957855**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **004870350859**
Fecha de apertura **14/07/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:12/11/2024

CONTRIBUYENTE

C.C. 52957855

YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección:	KR 31D 1 22	Teléfonos:	3043882084
Dirección electrónica:	ts.ruiva@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:	02/01/2017
Matrícula Mercantil:	NO	Fecha inicio de Actividades:	01/01/2007	Fecha de cese de Actividades:	NO
				No. Establecimientos:	0

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

Actividad 2: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultor-a profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 3: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

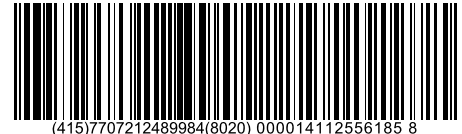
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141125561858



(415)7707212489984(8020) 000014112556185 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 9 5 7 8 5 5

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 9 5 7 8 5 5

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RUIZ

32. Segundo apellido

VARGAS

33. Primer nombre

YENNY

34. Otros nombres

VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 31 D 1 22

42. Correo electrónico

ts.ruiva@gmail.com

43. Código postal

1 1 1 9 1 1

44. Teléfono 1

3 0 4 3 8 8 2 0 8 4

45. Teléfono 2

3 1 5 3 2 3 2 6 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 0 7

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

61. Fecha

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 RUIZ VARGAS YENNY VIVIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

- Abstenerse de publicarla, divulgarla, difundirla, ofrecerla o hacerla disponible a terceros, total o parcialmente.
- Abstenerse de hacer copias de la misma a menos que el responsable del activo de información lo autorice expresamente.
- Conservar la información institucional confidencial en condiciones seguras y tomar todas las medidas que sean necesarias para evitar que sea hurtada, copiada, reproducida, distribuida, divulgada o difundida en forma no autorizada.
- Notificar a la Secretaría Distrital de Gobierno por escrito, en caso de que existan sospechas sobre presuntas contravenciones a lo previsto en este documento.

Como responsable del(os) activo(s) y manejo de información confidencial que estará(n) bajo mi custodia, soy responsable de:

- Estar alerta para identificar y reportar cualquier incumplimiento de las normas y/o procedimientos de seguridad de la información establecidos.
- Cumplir las normas de acceso y uso de la información de la Secretaría Distrital de Gobierno, a través de su software, hardware, redes, medios físicos y facilidades asociadas.
- Hacer buen uso de las contraseñas, identificador de usuario y mecanismos de control de acceso a las instalaciones, equipos y programas.
- Hacer buen uso del correo electrónico evitando promover o enviar: cadenas de mensajes de cualquier índole, donativos, obras de caridad, envío de virus, envío de software malicioso, avisos clasificados, boletines de cualquier índole, envío de información masiva o cualquier tipo de información no relacionada con la actividad laboral o contractual.
- Utilizar solamente software formalmente autorizado por la Secretaría Distrital de Gobierno a través de la Dirección de Tecnologías e Información.
- Asumir y responder por las consecuencias de pérdidas y daños a los activos de información (físico y digital) por accidente o descuido.
- Responder por la protección de los activos de información en general a mi cargo.
- Proteger la información de la Secretaría Distrital de Gobierno en todos los medios (físico, informático, magnético, óptico, electrónico telemático y todo soporte de información que pueda surgir en el futuro, entre otros).
- No retirar información confidencial, reservada o en general información de la Secretaría Distrital de Gobierno, de las instalaciones sin la debida autorización del responsable del activo de información.
- Mantener, promover y velar por la confidencialidad de la información con la que trabaja, evitando su exposición y divulgación a personal interno o externo que no sea explícitamente autorizado.
- En general, mantener una actitud responsable, activa y participante en la gestión de la seguridad de la información.

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Así mismo, acepto y declaro que me someto a las responsabilidades y sanciones que por omisión a este acuerdo sean imputables, sin perjuicio de las responsabilidades civiles o penales a que hubiere lugar en virtud de la ley.

El presente Acuerdo de Confidencialidad de la Información, tendrá vigencia durante el tiempo que el/la servidor/a o contratista o subcontratista o pasante-practicante, preste sus servicios a la **Secretaría Distrital de Gobierno** y, por ética profesional, posteriormente a su salida de la institución; lo anterior, sin perjuicio de que se adopten nuevas medidas de seguridad, las cuales serán parte de este acuerdo.

Para constancia, se suscribe el presente Acuerdo, el cual se acepta en todas sus partes.

Bogotá, D.C., (06/12/2024)

Yenny Viviana Ruiz Vargas

Nombre de quien suscribe el acuerdo

52.957.855

Número del documento de identificación

Yenny Viviana Ruiz Vargas Firmado digitalmente
por Yenny Viviana
Ruiz Vargas

Firma de quien suscribe el acuerdo

PANTALLAZO ORFEO

The screenshot shows the Orfeo web application interface. The browser address bar displays the URL: `cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index_frames.php?fechah=20241216_1734367516&PHPSESSID=mc5j2t47srck7b9slv53o398d3&krd=YENNY.RUIZ&s...`. The page header includes the Orfeo logo and navigation icons for Ayuda, Info, Creditor, Contraseña, Estadísticas, and Cerrar. The main content area shows a search form with the following fields:

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS	SUBDIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS Y RROM

Below the search form, there is a message: "Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas." and a large orange error message: "NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS." The left sidebar contains a navigation menu with categories like "Radicación" and "Carpetas". The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the date and time: 11:46 a.m., 16/12/2024.

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
 Versión: 6
 Vigencia: 21 de agosto de 2024
 Caso: HOLA: 7045

Objeto de la reunión: **INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Fecha: **26/12/2024** Hora de inicio: **16:40** Modalidad: Presencial
 Virtual
 Telefónica
 Mixta

Lugar: **SDG - NIVEL CENTRAL** Hora de finalización: **17:20**

Dependencia: **SDG - DGT H** Nombre del Responsable: **YENNY RUIZ VILLALBA**

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS <small>Jurídico o legal</small>	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA			
CC	5295785J	Yenny Viviana Ruiz	NA	DAE-SALUD		X								X	Yennyruiz@bogota.gov.co	
CC	1094973E	Yenny Ruiz Villalba	- C -	ADJ. POSICION										X	320926301	
CC	73857182	José Giovanni Cordeiro	---	DGTH-SBSST		X									Josg. Cordeiro @ Gobierno Bogota	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co o su teléfono de atención es 33870000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Ver SIVAC Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <http://www.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-ada>