

## CUENTA DE COBRO N° 006

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

Bogotá D.C., 1 de septiembre de 2025

### FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ NIT 899.999.061-9

**LAURA VIVIANA BARRAGÁN**  
**C.C. 1015426783**

Ocho millones cuatrocientos mil pesos (\$8.400.000), POR CONCEPTO DEL PAGO AL CPS-250-2025 por prestar servicios profesionales al fondo de desarrollo local en el marco del objeto: "Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar la planeación, ejecución y seguimiento de los proyectos de inversión de Educación y Cultura que ejecute el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz", presento a usted la relación de actividades realizadas entre el **1 y el 31 de agosto de 2025**.

**ENTIDAD BANCARIA:** BANCO CAJA SOCIAL  
**N° DE CUENTA:** 24067446131  
**TIPO DE CUENTA:** Ahorros

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

Cordialmente.



---

**LAURA VIVIANA BARRAGÁN**  
**C.C. 1015426783**

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No _06_ PERÍODO: 1 al 31 de AGOSTO de 2025</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Prestación de servicios
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CPS 250-2025 / 4-03-2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	LAURA VIVIANA BARRAGÁN CRUZ
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFI- CACIÓN</b>	C.C. 1015426783
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	Seis (6) meses
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 50.400.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 8.400.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	00-02-03011601200000002486
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	4 de marzo de 2025

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

<b>PRÓRROGA</b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUS- PENSIONES)</b>	3 de septiembre de 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar la planeación, ejecución y seguimiento de los proyectos de inversión de Educación y Cultura que ejecute el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN E S P E C Í F I C A 1:</b> Realizar las etapas de formulación y elaboración de estudios previos de los proyectos de inversión que le sean designados en los Sectores de educación y Cultura elaborando las fichas técnicas para presentarlas ante el Comité de Contratación, para sus observaciones y recomendaciones. Así mismo, atender y/o acatar las recomendaciones y sugerencias	1. Se realiza la formulación de la convocatoria de la beca MAS CULTURA LOCAL 2025, Durante la reunión se discutió la pertinencia de estructurar una única convocatoria para la localidad de Sumapaz, bajo la línea estratégica de gestión cultural, y dos áreas una enfocada en procesos interdisciplinarios y transdisciplinarios, y otra centrada en oficios culturales y artesanías.	1 archivos.xlsx 1 archivo.doc 2 archivos.pdf	CARPETA DE EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 1  1. Mesa de trabajo _ FDL Sumapaz _ Definición de Condiciones Convocatoria MCL 2025.docx 2. Correso logisgtica 3. Formato EP_NO HAY CPS_2025_PROFESIO



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

	<p>Esta estrategia busca cubrir tanto prácticas patrimoniales como expresiones artísticas y oficios campesinos, identificados en la base cultural de la localidad.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. Se realiza nuevamente envío de la justificación de los proyectos 2486 y 2288 según la solicitud realizada por el área de contratación</li><li>3. Se hace la elaboración de estudios previos, relacionando objeto y obligaciones específicas de los perfiles de líder, apoyos territoriales profesionales y técnicos del proyecto 2486 del sector cultura de la alcaldía local de Puente Aranda.</li><li>4. Se realiza el anexo técnico de la ejecución de proyectos veredales en el marco del proyecto de inversión 2288, esta formulación se remite al profesional de apoyo transversales de formulación con el fin de avanzar en los documentos precontractuales necesarios. El anexo técnico contiene unas fases de intervención a través de laboratorios de co-creación y transformación, formulación del proyecto veredal y entrega de insumos para materializar.</li></ol>		<p>NALES Y APOYOS</p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. Formato EP_NO HAY CPS_2025_líderes</li><li>5. Anexo técnico 2288</li><li>6. Remision anexo técnico 2288</li></ol>
--	--	--	--

GCO-GCI-F110

Versión: 06

Vigencia: 17 de julio de 2019

Página 3 de 6

**ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ**

<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2:</b> Apoyar los procesos contractuales de los estudios previos elaborados del Sector de Educación y Cultura, (Responder las observaciones en cada etapa, proyectar adendas, verificar y calificar propuestas).	DURANTE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN	DURANTE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN	1. DURANTE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3:</b> Realizar el seguimiento a la ejecución de los contratos (Apoyo a la supervisión, revisión de informes, modificaciones contractuales, programación de PAC), que le sean designados del Sector de Educación.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se realiza la justificación de traslado presupuestal del proyecto de inversión 2485, correspondiente a la meta capacitar personas en campos artísticos, para el proyecto de inversión 2288, con el fin de que la meta correspondiente a financiar proyectos se complemente para intervenir 6 veredas en la vigencia 2025.</li> <li>2. Se realiza el envío del certificado de cumplimiento, oficio giro sin situación de fondos para el trámite de pago a realizar en el marco del convenio 679-2025 con la secretaria de cultura para el programa más cultura local.</li> <li>3. Se realiza la solicitud del evento festival de las artes posterior a reunión con el operador logístico UT LOGIEVENTOS, se remiten cantidades y especificaciones</li> </ol>		CARPETA DE EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 3 <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Justificación traslado 2486-2288</li> <li>2. Oficio GSSF SCRD FDRS Mas cultura Local</li> <li>3. Certificado de cumplimiento SCRD</li> <li>4. Solicitud evento festival artes</li> <li>5. Correo envío equipo logística integral</li> <li>6. Matriz de programación y seguimiento julio 2025.</li> <li>7. Seguimiento PDL – 31 de Julio 2025 - Avance Metas Cualitativo (Proyectos de Inversión 2288 y 2486)</li> <li>8. Respuesta solicitud encordados CFL</li> <li>9. gco-gci-f133_v4 25ENE13</li> </ol>



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

	<p>técnicas.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. Seguimiento y programación de avance de metas, reporte al 31 de agosto de 2021, se remite el 13 de agosto para la consolidación y reporte a remitir a SDP. Respecto a las metas del sector cultura.</li><li>5. Se realiza reunión de supervisión con el equipo de cultura de la alcaldía local de Sumapaz, reuniones realizadas los días , en las cuales se hizo socialización del mecanismo de convocatoria e inscripción a festival de las artes, así como el balance de la escuela artística, en términos de reportes y de la actividad de encuentro intercultural a realizar en el mes de septiembre.</li><li>6. En el marco del convenio interadministrativo con OFB, se hace respuesta a la solicitud de encordados por parte del CFL, con base en el mantenimiento a instrumentos musicales.</li><li>7. Se realiza la radicación correspondiente al pago del CCV 716-2024, en el marco de la ejecución realizada. Informe generado por el apoyo a la</li></ol>		<p>Informe Seguimiento Supervisión Jurídicas</p> <ol style="list-style-type: none"><li>10. Radicación documentos pago CCV 716-2024</li><li>11. Copia de Mesa técnica MCL Sumapaz agosto - socializacion de convocatoria 2025.docx</li></ol>
--	---	--	---

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

	<p>supervisión para el trámite correspondiente.</p> <p>8. Mesa técnica con la SCR D en el marco de la ejecución del programa MCL socialización de convocatoria, encuentro realizado el 22 de agosto de 2025.</p>		
<p><b>OBLIGACIÓN E S P E C I F I C A 4:</b> Asistir, a las reuniones, comités y capacitaciones, entre otros, representar a la Administración en los espacios del sector y hacer parte de los comités que le sean designados.</p>	<p>1. Reunión JAL 3 de agosto de 2025, socialización festival de las artes sumpaceñas, se realiza de manera virtual a las 10:00 a.m a través del link, se socializa el contenido del festival, metodología, concursos y valor de premiaciones.</p> <p>2. Reunión JAL 15 de agosto de 2025, en la cual se socializa la meta de CAPACITAR 600 PERSONAS EN CAMPOS CULTURALES, INTERCULTURALES, ARTÍSTICOS Y PATRIMONIALES, se muestran los puntos de intervención, áreas artísticas, logros por cada componente y beneficiarios.</p> <p>3. Se hace reunión con delegada de la entidad Artesanías de Colombia para definir articulación y contribuir a identificar a los</p>	<p>2 archivos.pdf 1 archivo.doc 1 presentación.ppt</p>	<p>CARPETA DE EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentación festival JAL3.08</li> <li>2. Plantilla general JAL 15.08</li> <li>3. ACTA SUMAPAZ artesanías de colombia</li> </ol>



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

	artesanos y artesanas y apoyar en brigadas de formación. Capacitación y articulación en ferias.		
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5:</b> Realizar la verificación técnica, administrativa y financiera de contratos de vigencias anteriores que se le asignen y que se encuentren en proceso de terminación para su respectiva liquidación.	1. DURANTE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN	DURANTE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN	1. DURANTE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6:</b> Brindar apoyo en la elaboración de informes, respuestas a derechos de petición y demás requerimientos, solicitados por los órganos de control, entidades y comunidad en general, de conformidad con la normatividad vigente y dentro de los plazos y términos establecidos por la ley.	1. Se remite respuesta de las problemáticas que se evidencian desde cultura en la localidad, en atención al requerimiento realizado por parte de la Contraloría. 2. Remisión respuesta oficio 20247010023282, seguimiento a solicitud concejal Donka Atanassova respecto a los compromisos de Financiar 20 proyectos del sector cultural y creativo. 3. Radicación y remisión de oficio a agrupación invitada Fundación Rhapsodia, radicado 20257020017451.	1 archivo.pdf 1 archivo. doc	CARPETA DE EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 6 1. SOLICITUD DE INSUMO PARA DAR REPUESTA PETICON CONTRALORIA 2. Copia de matriz de compromisos Sumapaz 2024. 3. Remisión insumos concejal Donka. 4. Invitación II versión del Festival de las Artes Sumapaceñas





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7:</b> Las demás que demande la administración local que corresponda a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Se realiza reunión y proyección de la solicitud de transporte requerida para comunidad, invitados y contratistas asistentes al festival de las artes en nueva granada el 30 de agosto de 2025.</li><li>2. Se realiza la solicitud de piezas publicitarias en el marco del diseño del festival de las artes a la oficina de prensa y comunicaciones de la alcaldía local de Sumapaz.</li></ol>	1 archivo. Doc 1 archivo. pptx	<b>CARPETA DE EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 7</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Transporte festival artes</li><li>2. Transporte festival artes VAN</li><li>3. SOLICITUD DISEÑO CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN FESTIVAL ARTES</li><li>4. Solicitud pieza premiaciones festival</li><li>5. SOLICITUD PIEZAS RUTAS Y ORDEN DEL DÍA</li></ol>
---	--	-----------------------------------	---

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EM- PRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
			CONTRATISTA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

**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.

**Nombre:** Laura Viviana Barragán cruz **Cédula:**  
**C.C.1015426783**

*Laura Barragán*

**Firma:**

**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.

**APOYO A LA SUPERVISIÓN**

**Nombre:** John Mauricio Linares Basto **Cargo:**  
**Profesional Universitario Planeación**

**Firma:**

*John M. Linares*  
Cédula: 79 486 884

**SUPERVISOR/INTERVENTOR**

**Nombre:** DIEGO GARCIA BEJARANO  
**Cargo:** ALCALDE

**Firma:**

## DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, LAURA VIVIANA BARRAGÁN CRUZ identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1015426783. Adicionalmente declaro bajo juramento que (marcar con una X).

1. SI\_\_NOX Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, primero civil, ni me encuentro ligado por matrimonio o unión permanente con ningún edil de la Localidad de Sumapaz.
2. SI\_\_NOX Me encuentro incurso en alguna causal constitucional o legal que me genere inhabilidad o incompatibilidad para la ejecución del presente contrato.
3. Me comprometo a informar inmediatamente al Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz si durante la ejecución del contrato se presenta alguna circunstancia que pueda generar inhabilidad o incompatibilidad, con el fin de proceder a dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Aceptación:

Acepto que la información incorrecta o que no corresponda con la realidad en esta declaración, puede generar la terminación del contrato, así como las consecuencias sancionatorias de carácter contractual y penal a que haya lugar."

Se expide y firma a un (1) día del mes de septiembre de 2025.



Firma: Nombre: LAURAVIVIANABARRAGÁN  
CRUZ C.C: 1015426783

Dirección de correspondencia: carrera 68b # 56-08 sur Teléfono de contacto:

Correoelectrónicoinstitucional: Sin correo institucional laura.barragan@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: laurabarragancultura@gmail.com



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 LAURA VIVIANA BARRAGÁN 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 al 31 de agosto de 2025.


Contrato:	N°. CPS- 250/2025
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	LAURA VIVIANA BARRAGÁN CRUZ
Cédula o NIT	No. 1015426783
Objeto:	“Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar la planeación, ejecución y seguimiento de los proyectos de inversión de Educación y Cultura que ejecute el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz”
Plazo del contrato:	(6) seis meses
Fecha iniciación:	4/03/2025
Fecha de terminación:	3/09/2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 50.400.000
Valor adicional:	\$N/A
Valor a pagar:	\$8.400.000(No. de pago: 06)
Numero de PIN:	88585244
Periodo cotizado.	julio 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 1 septiembre/2025.

Interventor o Supervisor,

DIEGORAMIRO BEJARANO GARCÍA  
C.C. 79804578 de Bogotá  
Supervisor

  
JOHN MAURICIO LINARES BASTO  
C.C. N° 79486884 de Bogotá  
Apoyo a la supervisión



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015426783	LAURA VIVIANA BARRAGAN CRUZ		Cra 68 B 56 - 08 Sur	0000000	laura.barragan.c@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS    UPC
					1            0
PERIODO SALUD    PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	11/08/2025	88585244	\$1.059.900

## 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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	1

## 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
230301	Porvenir	800224808-8	537.600	0	0	0	0	0	0		537.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	35.100				35.100	0	0	35.100			351	35.100	1

## TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	67.200	0	0	67.200	1

## 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	420.000	420.000
Pensión	1	537.600	537.600
Riesgos Laborales	1	35.100	35.100
CCF	1	67.200	67.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.059.900	1.059.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015426783	LAURA VIVIANA BARRAGAN CRUZ		Cra 68 B 56 - 08 Sur	0000000	laura.barragan.c@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO  
PARAFISCALES Y  
SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS    UPC
					1                    0
TOTAL A PAGAR					
2025-07	2025-07	I	11/08/2025	88585244	\$1.059.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	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	1015426783	BARRAGAN CRUZ LAURA VIVIANA	59	0													230301	3.360.000	537.600	0	0	0	0	EPS008	3.360.000	420.000	14-23	3.360.000	2	35.100	CCF24	3.360.000	67.200	0	0	0	0	0

PAGADA

**Número de Contrato 250-2025**

Yo, LAURA VIVIANA BARRAGÁN CRUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1015426783 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 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. 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? (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 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 1 un día del mes de septiembre de 2025.



Firma: Nombre: LAURA VIVIANA BARRAGÁN CRUZ

C.C: 1015426783

Dirección de correspondencia: carrera 68b # 56-08 sur Teléfono de contacto:

Correo electrónico institucional: Sin correo institucional laura.barragan@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: laurabarragancultura@gmail.com

←

↻

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index\_frames.php


☆

☆

👤

⋮

🌐



AYUDA

INFO

CREDITOS

CONTRASEÑA

ESTADISTICAS

CIERRAR

ESTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

LAURA VIVIANA BARRAGAN CRUZ

Area de Gestión de Desarrollo Local Sumapaz

Radicados:

Buscar

• Mis Consultas

• Solicitar Anulación

RADICACION

• Mis Oficios

• Mis Memorandos

CARPETAS

• Mis Entrada(0)

• Mis Oficios(0)

• Mis Memorandos(0)


• Mis Visto Bueno(0)

• Mis Devueltos(0)

• Mis Agendados (0)

• Mis Informados (0)

• Mis Personales (0)



GOBIERNO DE BOGOTÁ

GOBIERNO

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

• Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.


Visto Bueno

Apoyar

Cerrar Trámite

16°C

Mayorm. nublado



ESP

INTL

4:17 p. m.

28/08/2025

### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LAURA VIVIANA BARRAGAN CRUZ      Identificado con      CC 1015426783

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina AVENIDA CHILE, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24067446131
<b>Fecha de apertura:</b>	14 de Octubre de 2016
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 22 de Febrero de 2025.

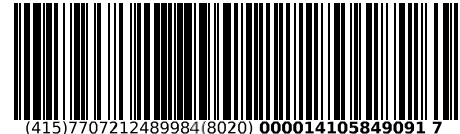
Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141058490917



(415)7707212489984(8020) 000014105849091 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 5 4 2 6 7 8 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de Identificación

1 0 1 5 4 2 6 7 8 3

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

BARRAGAN

32. Segundo apellido

CRUZ

33. Primer nombre

LAURA

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 68 B 56 08 SUR

42. Correo electrónico

laura.barragan.c@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 7 0 2 7 4 1

45. Teléfono 2

3 2 3 3 2 6 1 2 5 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 6 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 8

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 2 0 7

## Otras actividades

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número  
establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo