

1 DE AGOSTO DE 2025

CUENTA DE COBRO # 06

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

LIZETH CAMILA VITOLA JIMÉNEZ

C.C. 1.001.314.738

SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/TE (\$6.300.000)

POR CONCEPTO DEL PAGO DE HONORARIOS AL CPS-120-2025 por prestar servicios profesionales al fondo de desarrollo local en el marco del objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER INTEGRALMENTE DESDE LOS CONOCIMIENTOS DE LA FISIOTERAPIA, A MUJERES CAMPESINAS DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, A PARTIR DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INDIVIDUAL Y COLECTIVA.2541", presento a usted la relación de actividades realizadas entre el **1 de Julio y el 31 de Julio de 2025.**

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS No. 154-395813-41 DEL BANCO Bancolombia.

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

Cordialmente.



LIZETH CAMILA VITOLA JIMÉNEZ

C.C. 1.001.314.738

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6 PERÍODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>CPS-120-2025 DEL 21 FEBRERO DE 2025</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>LIZETH CAMILA VITOLA JIMENEZ</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>CC 1001314738</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>SEIS (06) MESES</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>\$ 37.800.000</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>\$6.300.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>O230117459920242541</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>21 DE FEBRERO DE 2025</u>
PRÓRROGA ¹	<u>NINGUNA</u>
ADICIÓN	<u>NINGUNA</u>
SUSPENSIÓN	<u>NINGUNA</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	<u>20 DE AGOSTO DE 2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales para atender integralmente desde los conocimientos de la fisioterapia, a mujeres campesinas de la localidad de Sumapaz, a partir de acciones de prevención y atención individual y colectiva. ²⁵⁴¹

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

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar técnicas manuales esenciales en la fisioterapia, como masajes, movilizaciones articulares y otras terapias manuales para aliviar el dolor y mejorar la movilidad de las mujeres campesinas.	1.1 Durante los días 07, 09 y 12 de julio de 2025 se llevaron a cabo intervenciones fisioterapéuticas en las localidades de Usme y Sumapaz. Estas actividades estuvieron dirigidas a mujeres del territorio que, debido a condiciones particulares de salud, residen temporalmente en la zona urbana, sin dejar de lado la atención directa en la localidad de origen; Las intervenciones fueron personalizadas y adaptadas a las necesidades específicas de cada usuaria, garantizando un enfoque integral. Cada sesión incluyó una rutina estructurada compuesta por: fase de calentamiento, ejercicios de estimulación cognitiva, movilidad articular, aplicación de técnicas de descarga muscular y finalización con ejercicios de estiramiento.	1.1.1 Anexo Documento en PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 120 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 1" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II"
2. Diseñar e implementar planes de tratamiento personalizados y grupales a las mujeres cuidadoras de la localidad según sus necesidades físicas y condiciones de salud.	2.1 Durante los días 07, 09 y 12 de julio de 2025 se realizaron jornadas de atención dirigidas a mujeres del territorio, tanto de la zona urbana como rural; A pesar de las dificultades logísticas que han limitado el acceso a algunas áreas rurales, se ha garantizado la prestación de servicios fisioterapéuticos a todas las mujeres que residen en el territorio, incluidas aquellas que se encuentran temporalmente en la ciudad de Bogotá. Las atenciones se realizaron de acuerdo con las necesidades individuales y en el marco del plan integral de intervención establecido. 2.1 Se participo en reunión con líder de REDU el día 14-07-2025, de manera virtual con el objetivo de crear estrategias de georeferenciación de rutas para remitirlo a Colchones el dorado, para entregar efectivamente a las beneficiarias de acuerdo a un cronograma de entregas.	2.1.1 Anexo Documento en PDF 2.2.1 Anexo pantallazo de la Reunión.	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 120 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 2" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II"

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>3. Realizar el abordaje de las condiciones médicas específicas con un enfoque de género y derechos humanos de las mujeres, garantizando que cada mujer reciba un tratamiento adecuado, digno y respetuoso.</p>	<p>3.1 Se participó en la reunión el día 02-07-2025, de manera virtual, acompañado de la alcaldía, operador y Promotoras con el propósito de abordar las rutas que se vana desarrollar para las entregas de las herramientas del cuidado del CIA 706- 2024 del componente No. 2: Herramientas para el descanso dirigidas a mujeres cuidadoras, donde el operador se realiza la solicitud a las promotoras, las rutas correspondientes a las beneficiarias en el cual se les pide los datos de las beneficiarias, el orden en el cual se van a realizar las entregas y asi mismo si las condiciones de la via dan para entregar entre camion, camioneta o bestia hasta la casa de la beneficiaria.</p>	<p>3.1.1 Anexo Documento en PDF</p> <p>3.1.2 Anexo Acta de la reunion</p>	<p>Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 120 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 3" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II"</p>
	<p>3.2 Se participa y se realiza el pago del runt el día 03 y 04 - 07-25, de manera presencial, en las instalaciones de la ventanilla unica de movilidad en el centro comercial altavista en usme con el objetivo de proponer la participacion ya que es un requisito obligatorio para realizar cualquier trámite relacionado con vehículos y conductores en Colombia.</p>	<p>3.2.1 Anexo Documento en PDF</p>	
	<p>3.3 Se envia correo el día 07-07-2025 con el fin de dejar trazabilidad del cruce de información entre REDU y Alcaldia, el objetivo de consolidar una sola informacion por el cual no haga falta mujeres para el proceso de conduccion.</p>	<p>3.3.1 Anexo Correo</p> <p>3.3.2 Anexo Documento en PDF</p> <p>3.3.3 Anexo Documento en PDF</p>	
	<p>3.4 Se realiza acompañamiento con la secretaria de la mujer el día 09-07-2025, en las instalaciones del jardin infantil del corregimiento de la Union, con el objetivo de</p>	<p>3.4.1 Anexo Documento en PDF</p>	

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>realizar concientización a las madres de familia, de los canales de atención y mostrar las alarmas tempranas para que no ocurra violencias intrafamiliares y personales.</p> <p>3.5 Se realiza asistencia a la reunión de manera presencial, en las instalaciones del COL de integración social barrio virrey, con presencia de SDIS Juventud, ODC SDIS y Alcaldía con el objetivo de ultimar detalles para la ejecución del curso de cuidado fascial, en la vereda la unión, realizando la coordinación de avituallamiento, transporte y demás personal que se requiera para el ejercicio.</p>	3.5.1 Anexo Acta de la Reunión	
4. Consolidar una base de datos con la información de las atenciones realizadas a las mujeres cuidadoras, donde se desagregue la cuenca y veredas en las que se brindaron	4.1 Durante este periodo se realizó esta labor tuvo como objetivo consolidar una base de datos actualizada, confiable y sistematizada que permitiera optimizar el seguimiento, control y planeación de futuras intervenciones. La verificación incluyó la revisión de datos personales, historial de atención y participación en actividades de socialización, asegurando la trazabilidad de los servicios prestados. Este proceso también permitió identificar posibles inconsistencias, depurar registros duplicados y fortalecer los mecanismos de registro y monitoreo del programa en el territorio.	4.1.1 Anexo Documento en PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 120 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 4" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II"
5. Realizar visitas en las diferentes veredas de la localidad para brindar atención de fisioterapia a las mujeres cuidadoras que la requieran.	5.1 Se participa en reunión el día 08-07-25 con las profesionales del equipo mujer y cuidado, Psicólogas y trabajadora social, en las instalaciones de la Biblioteca Luis Angel Arango, de manera presencial con el objetivo es	5.1.1 Anexo Acta de la Reunión.	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 120 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>identificar los tipos de violencia y su impacto en la comunidad para el año 2025. La metodología propuesta incluye un enfoque mixto que abarca encuestas a residentes y entrevistas a líderes/sas y funcionarios, además de la posibilidad de realizar grupos focales.</p> <p>5.2 Se participa en la reunion virtual con REDU y Colchones el Dorado el día 17-07-2025 con el objetivo de dar claridad al equipo del dorado las circunstancia del tipo de terreno que se evidencia en el territorio, donde el cual se sugiere realizar entregas de las herramientas del cuidado en un vehiculo un poco mas ligero dado a la accebilidad de algunas casas en el territorio de igual manera el orden de despacho de las herramientas.</p> <p>5.3 Se realiza envio de correo a Redu el día 18-07-2025 ya que en la reunion del día anterior, se estaba planteando un orden que no coinciden con la direccion por el cual el campion en una segunda instancia de entrega podria realizar asi que se sugiere un cambio de ruta, ya que las distancias de algunas veredas no son favorables para las entregas de las herramientas del cuidado, adicionalmente se anexa cuatro puntos de referencia de los dos primeros días de entregas, mientras me facilitan las otras ubicaciones.</p>	<p>5.2.1 Anexo pantallazo de la Reunión.</p> <p>5.3.1 Anexo Correo electronico 5.3.2 Anexo Documento en Word</p>	<p>5" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II"</p>


ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6. 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.	6.1 Se participo en formacion de capacitacion de reconocimiento a los cuidadores por medio de las manzanas del cuidado, de modalidad Virtual, con el objetivo de brindar espacios en los que las cuidadoras tienen tiempo y servicios gratuitos para que puedan cumplir los sueños que pusieron en pausa por la sobrecarga en los trabajos de cuidado.	6.1.1 Anexo Registro Fotográfico 6.1.2 Anexo Certificado	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 120 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 6" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II"
	6.2 Se participa en la reunión del equipo de mujer y cuidado el día 07,14, 21 -07-2025, de manera virtual con el objetivo de tener seguimiento de las diferentes actividades de ejecución tanto de atenciones, socializaciones, formulacion entre otras para tener control y seguimiento.	6.2.1 Anexo Acta de la Reunión. 6.2.2 Anexo Acta de la Reunión	
	6.3 Se participa en la formación del curso de cuidado fascial, presencial en el salon comunal de la vereda la Union, el día 12 -07-2025, con el objetivo de realizar formaciones gratuitas a las mujeres para realizar emprendimientos para ir fortaleciendo la importancia del cuidado fascial y amor propio.	6.3.1 Anexo Registro Fotográfico	
	6.4 Se participa en reunion con REDU y Colchones del dorado el día 14 de julio de manera Virtual, con el objetivo garantizar el orden por el cual se va a realizar las entregas, como se va a distribuir y la orden de pedido para que todas las mujeres reciban las herramientas del cuidado	6.4.1 Anexo pantallazo de la Reunión.	
	6.5 Se participa a la reunion de manera virtual de la red del buen trato, el día 22.07-2025 en el cual se trataron temas	6.5.1 Anexo Registro Fotográfico	

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>de las acciones propuestas en el plan de acción, revisando que para el mes de mayo junio, se encuentran pendientes desarrollar la actividad del día de la familia y del campesino.</p> <p>6.6 Se participa a la reunion de manera virtual, el dia 09-07-25, con Redu, Secretaria de la mujer, con la represenante del consejo y los demas presentes en la reunion con el objetivo de estaba orientado a socializar el cronograma de la actividad de macramé y belleza del proyecto 1641 a cargo de Andrés Felipe Pardo quien será el coordinador de este proyecto en particular, de modo que detalló las dos jornadas programadas para este fin de semana 12 y 13 de julio, el sábado en el Tunal Alto y el domingo en Erasmo, Centro Piloto.</p> <p>6.7 Se asiste a la reunión el día 15-07-2025, de manera virtual, acompañado de la secretaria de la mujer, alcaldía, operador y comunidad con el propósito de abordar los avances de la ajecucion del contrato 680- 2024 de saberes y sabidurias, donde el operador muestra los avances, los lugares por el cual se realizaran los intercambios de saberes con las mujeres, el hospedaje y logistica del mismo.</p> <p>6.8 Se asiste a la citacion formal por la JAL el dia 23 de julio en las instalaciones de Centro de Servicios de Santa Rosa, Corregimiento de Nazareth, con el Objetivo de dar a conocer los avences de la ejecucion por parte del operador en los diferentes componenetes a ejecutar.</p>	<p>6.6.1 Anexo Acta de la reuniòn</p> <p>6.7.1 Anexo Pantallazo de Reuniòn</p> <p>6.8.1 Anexo Citaciòn 6.8.2 Anexo Registro Fotografico</p>	

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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
	FAMISANAR	POSITIVA	PROTECCIÓN
FIRMAS			
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.		CONTRATISTA	
		Firma:  Nombre: Lizeth Camila Vitola Jiménez Cédula: 1001314738 de Bogotá	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Nombre: DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO Cédula: 79.804.578 de Bogotá Cargo: alcalde Local De Sumapaz	
		Firma:	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN	
		Nombre: ANA ROSA BAUTISTA RINCON Cédula: 52.008.301 de Bogotá Apoyo a la supervisión	



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			Firma:

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los que se aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista LIZETH CAMILA VITOLA JIMENEZ 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 día 1 de Julio al 31 de Julio del 2025

Contrato:	No. 120-2025.
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Lizeth Camila Vitola Jiménez
Cédula o NIT	1001314738 de Bogotá.
Objeto:	Prestar los servicios profesionales para atender integralmente desde los conocimientos de la fisioterapia, a mujeres campesinas de la localidad de Sumapaz, a partir de acciones de prevención y atención individual y colectiva.2541
Plazo del contrato:	Seis (6) meses
Fecha iniciación:	21 de Febrero de 2025
Fecha de terminación:	20 de Agosto de 2025
Prórroga(s)	Ninguna
Valor inicial pactado:	\$37.800.000
Valor adicional:	\$0
Valor a pagar:	\$6.300.000 No. de pago: 6
Numero de PIN:	1074102169
Periodo cotizado.	Julio

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 a los 1 días del mes de Agosto de 2025.

Apoyo a la supervisión

Supervisor

ANA ROSA BAUTISTA RINCON
C.C. 52.008.301 de Bogotá
Contratista ALRS

DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO
C.C. No. 79.804.578 de Bogotá
Alcalde Local Rural de Sumapaz

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-14, 09:40:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	NINGUNO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001314738
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074102169
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1625915666
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 731.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 403.200	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 315.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 13.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 731.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 731.400



Número de Contrato 120 de 2025

Yo, Lizeth Camila Vitola Jiménez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1001314738 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

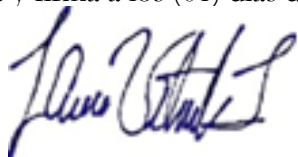
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el 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?		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?		X
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?		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?		X

Se expide y firma a los (01) días del mes de Agosto del 2025.



Firma: _____

Nombre: Lizeth Camila Vitola Jiménez

C.C.: 1001314738

Dirección de correspondencia: Kra 72 A # 62D – 49 Sur

Teléfono de contacto: 3108038911

Correo electrónico institucional: Lizeth.vitola@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: Vlizethcamila@gmail.com

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, Lizeth Camila Vitola Jiménez, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1001314738. Adicionalmente declaro bajo juramento que (marcar con una X).

1. SI ☐ NO ☒ 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 ☐ NO ☒ 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 los (01) día del mes de Agosto del 2025.



Firma: _____

Nombre: Lizeth Camila Vitola Jiménez

C.C: 1001314738

Dirección de correspondencia: Kra 72 A # 62D – 49 Sur

Teléfono de contacto: 3108038911

Correo electrónico institucional: Lizeth.vitola@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: Vlizethcamila@gmail.com

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141160467283			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1001314738				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1001314738			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido VITOLA		32. Segundo apellido JIMENEZ		33. Primer nombre LIZETH		34. Otros nombres CAMILA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal CR 72 A # 62 D - 49 SUR							
42. Correo electrónico vlizethcamila@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3108038911		45. Teléfono 2 3028477280			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8692	47. Fecha inicio actividad 20200111	48. Código 7490	49. Fecha inicio actividad 20240201	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 20							
20- Obtención NIT							
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 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 VITOLA JIMENEZ LIZETH CAMILA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

+

Mis Entrada(0)

+

+

+

+

+

+

+

RADICACION

CARPETAS

LISTADO DE: USUARIO:DEPENDENCIA:

EntradaLIZETH CAMILA Area de Gestion de Desarrollo Local

VITOLA JIMENEZ Sumapaz

Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

Certificación Bancaria

Jueves, 24 de julio de 2025

Alcaldía Local Rural Sumapaz

Bancolombia S.A. se permite informar que LIZETH CAMILA VITOLA JIMENEZ identificado(a) con CC 1001314738, 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	15439581341	2022-07-19	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.

 **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 correosospchoso@bancolombia.com.co

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	89999906101
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1001314738	Nombres y apellidos	LIZETH CAMILA VITOLA JIMENEZ
Fecha de afiliación	2024-11-06	Estado de afiliación	Activo
Fecha de inicio cobertura	2024-11-06	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov