INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1	
PERÍODO: 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-854-2025 DEL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C 80.799.050 DE BOGOTA D.C.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**120 DÍA(S) CALENDARIO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$27.080.000 Veintisiete Millones Ochenta Mil Pesos**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$6.770.000 SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**O2301174599202427110100O**
FECHA ACTA DE INICIO	**1 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
PRÓRROGA[1]	**DIAS**
ADICIÓN	**$0 CERO PESOS M/CTE**
SUSPENSIÓN	**DIAS**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**24 DE AGOSTO DE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL PROCESO DE COBRO PERSUASIVO PARA RECAUDAR LAS OBLIGACIONES GENERADAS EN ACTUACIONE ADMINISTRATIVAS; ASI COMO EL SEGUIMIENTO, LA DEPURACIÓN, CONTROL DE TERMINOS, INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS DEL PROCESO, GENERANDO INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS QUE PERMITAN FORTALECER YMEJORAR LA ACCIONES DE COBRO PERSUASIVO, DEL AREA GESTIÓN JURIDICO POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Realizar las acciones y trámites administrativos para gestionar el proceso de cobro persuasivo de Gestión Policiva Jurídica, de acuerdo al instructivo establecido en el área de trabajo.	Se llevó a cabo la correción del expediente 024/2007; 046/2014, 236/2009; 116/2011;035/2016 incluyendo las actividades de desarchivo y gestión correspondientes.	1, revision de expediente. 2, gestion documental yrevision del losmismos de acuerdo con isntructivo 3, archivos de tramite	CARPETA DE ARCHIVOS
Emitir conceptos y orientación sobre los componentes solicitados y/o técnico de acuerdo con su competencia en los asuntos en trámite en el área de Gestión Policiva Jurídica, en especial en las actuaciones administrativas a cargo de la Oficina de cobro persuasivo y procesos que se encuentren en cobro coactivo en la Secretaría de Hacienda Distrital, de acuerdo	En conjunto con la Secretaría de Gobierno y la oficina de contabilidad del FDLK, se participó activamente en la construcción yrevisión de la base de datos. Como parte de esta colaboración, se realizó una evaluación detallada de los expedientes, analizando su etapa procesal y estado actual. Además, se verificó la consistencia y precisión de la información contenida en los expedientes con respecto a la base de datos.	1. RECONSTRUCCION BASE DE DATOS INGRESOS Y NOVEDADES	BASE DE MULTAS SEPTIEMBRE 2025 Y INGRESOS AGOSTO

Asistir a las reuniones con la Dirección para la Gestión Policiva, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, registrando la asistencia y participación en estas instancias ya sea de manera presencial y/o virtual	Con el fin de optimizar los procesos de cobro, se ejecutaron las acciones de analisis de expedientes, siguiendo las directrices del supervisor del contrato. Se priorizaron los casos de mayor antigüedad, contribuyendo así a la eficiencia y eficacia de la gestión de cobros. Y LAS REUNIONES REALZADAS PARA TAL FIN	1, Reuniones de trabajo	ACTA Y RESOLUCIÓN COMITÉ DE CARTERA ACTA REUNION DE SEGUIMIENTO
Responder en las fechas estipuladas los reportes de deudores morosos en coordinación con contabilidad de la ALKD. Así comolos informes de: SIVICOF, POLICIVO e informes sobre el deterioro de cartera de cobropersuasivo realizando los respectivos ajustes según corresponda.	se realiza depuracion de informacion para informes requeridos en estea actividad	INFORME F20 INFORME SIVICOF	informe SIVICOF ENTREGADO OK SEPTIEMBRE 2025 sivicof- CBN-1109 SIVICOFAGOSTO 2025 RV SIVICOF AGOSTO2025 INFORME F020 DGP
Dar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos ycondiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente	Archibo, informes orfeo y demas al dia deacuerdo a las asignaciones a la fecha	Se tramitaron todas las omunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como se efectuo el de cierre en los sistemas de información ORFEO	FOTO DE ORFEO AL DIA CERRADO OK
Realizar la orientación, implementación y seguimiento mensual del plan de acción definido para el área de trabajo, dando cumplimientoa las metas establecidas, presentando los soportes correspondientes en el repositorio de información, siguiendo los lineamientos establecidos por la Alcaldía Local.	se realizó la orientación, implementación y seguimiento mensual del plan de acción para el área cumpliendo con las metas establecidas ylos lineamientos de la Alcaldía Local.	INFORMES	CONCILIACION INFORME SEP 2025
Desarrollar las acciones requeridas por el supervisor o quien haga sus veces para la eficiente supervisión de los contratos realizando el seguimiento, verificación y constatación del cumplimiento de las obligaciones contractuales otérminos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidos, programación del PAC, entre otras, acorde con el Manual de Supervisión de Contratos y la normatividad vigente	se realizó el seguimiento de las actividades programadas en el PAC, así como la programación de pagos y el estado de las cuentas de cobro, utilizando para ello la información contenida en el Excel de trabajo	GESTION CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 Y SUS AFICLIAICON Y PAGOS	CERTIFICADO DE AFILIAICON SALUD
Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual.	Para asegurar una adecuada coordinación, se atendieron todos los requerimientos y se llevaron a cabo las conversaciones pertinente	BASE DE CUENTA DE COBRO Y OTROS ARCHIVOS GESTIONADOS	BASE DE CUENTA DE COBRO

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 PENSION**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL**
	COMPENSAR	**COLPENSIONES**	**POSITIVA**

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: HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA

Cédula: 80.799.050

Cargo: ABOGADO COBRO PERSUASIVO

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplidoa la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Firma:

Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA

Cargo: ALCALDESA LOCAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma:

Nombre: ARNULFO GARCIA

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 24

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ, 01 DE OCTUBRE DE 2025 — **CUENTA DE COBRO NUMERO** 1

Yo HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1 **SI** [X] **NO** [ ] Pertenecen a rentas de trabajo

2 **SI** [ ] **NO** [X] he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT 899.999.061-9
Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA C.C. 80.799.050

Por Concepto de: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL PROCESO DE COBRO PERSUASIVO PARA RECAUDAR LAS OBLIGACIONES GENERADAS EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS; ASI COMO EL SEGUIMIENTO, LA DEPURACIÓN, CONTROL DE TERMINOS, INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS DEL PROCESO, GENERANDO INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS QUE PERMITAN FORTALECER YMEJORAR LAS ACCIONES DE COBRO PERSUASIVO, DEL AREA GESTIÓN JURIDICO POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY**

Periodo comprendido entre: 01 de septiembre de2025 y 30 de septiembre de 2025

La suma de : **$6.770.000** SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato Prestacion de servicios **CPS-854-2025** Pago No 1 DE 4

Planilla Pago de seguridad Social No	Certificado de afiliación	y	
Periodo cotizado	certificado de afiliación	y	
Fecha de pago	certificado de afiliación	y	
Ingreso Base de Cotización		y	

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

Favor Consignar en Banco: Banco Popular (Colo Cuenta Ahorro No 500807191609

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del jur amento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-179-2025, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCION: CARRERA 108 19 35 APTO 202 TELEFONO: 3044801688

correo electronico contacto: HERLYN.MORENO.1984@GMAIL.COM

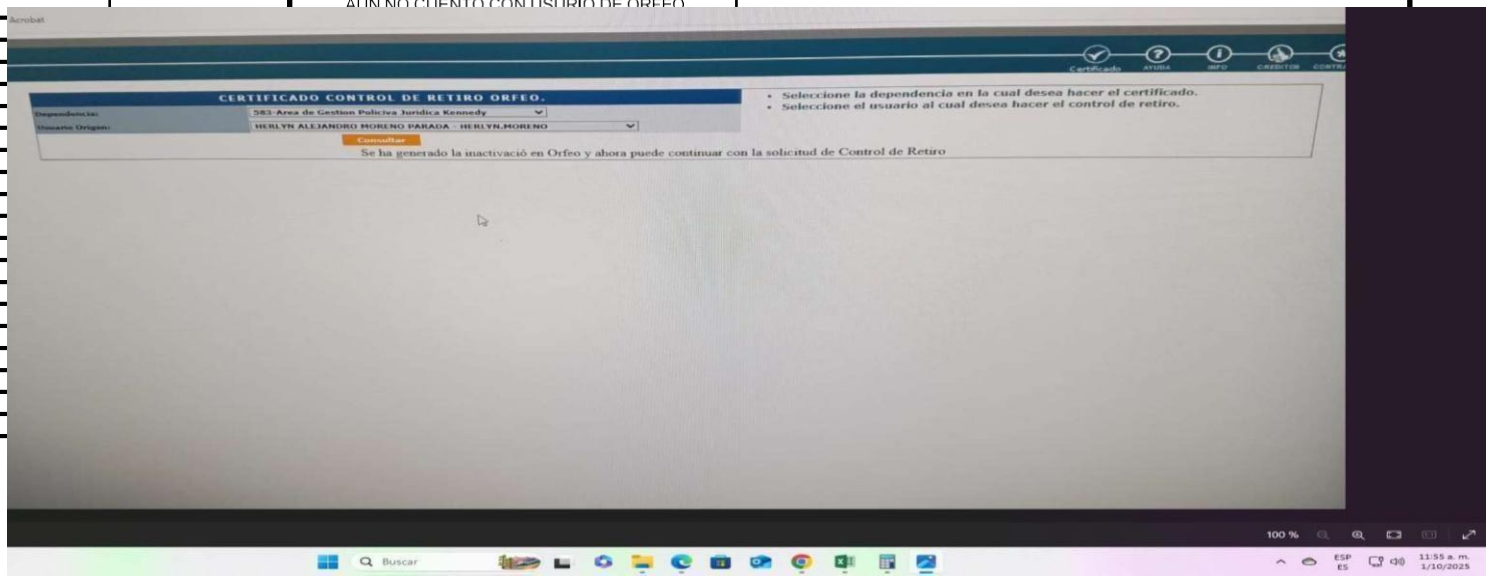
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Kennedy

BOGOTÁ

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			
		AUN NO CUENTO CON USUBIO DE ORFEO	



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-854- de -2025

Yo, HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA, identificado con cédula de ciudadanía 80.799.050 expedida en la ciudad de BOGOTA D.C..

INFORMACION 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):

DEPURACION CALCULO 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**
¿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 a los (01) días del mes de octubre de 2025

Firma: _____

Nombre: HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA
C.C.: 80.799.050 de BOGOTA D.C.

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: HERLYN.MORENO.1984@GMAIL.COM

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA** 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 01 de septiembre de 2025 y el 30 de septiembre de 2025

Contrato:	No. CPS-854-2025
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Herlyn Alejandro Moreno Parada
Cédula o NIT	C.C.: 80.799.050 de BOGOTA D.C.
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL PROCESO DE COBRO PERSUASIVO PARA RECAUDAR LAS OBLIGACIONES GENERADAS EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS; ASI COMO EL SEGUIMIENTO, LA DEPURACIÓN, CONTROL DE TERMINOS, INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS DEL PROCESO, GENERANDO INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS QUE PERMITAN FORTALECER YMEJORAR LAS ACCIONES DE COBRO PERSUASIVO, DEL AREA GESTIÓN JURIDICO POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY**
Plazo del contrato:	120 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de terminación:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Prórroga(s)	DIAS
Valor inicial pactado:	$ 27.080.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($6.770.000) (No. 1 de pago: 4)**
Honorarios Mensuales:	**$6.770.000**
Numero de PIN:	certificado de afiliación
Periodo cotizado.	certificado de afiliación

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 el (01) días del mes de octubre de 2025

ARNULFO GARCIA
C.C.91.277.386
Apoyo a la Supervisión

KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL
Supervisor(ra)

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA identificado(a) con Cedula Ciudadania 80799050, se encuentra Mora en Aportes en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250315	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 1 días del mes de Octubre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
30147451

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Aumentar el

Ir a

contrato

r

ONTRATO

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.15620606
Número del contrato	CPS-854-2025 (134347)
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL PROCESO DE COBRO PERSUASIVO PARA RECAUDAR LAS OBLIGACIONES GENERADAS EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS; ASI COMO EL SEGUIMIENTO, LA DEPURACIÓN, CONTROL DE TERMINOS, INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS DEL PROCESO, GENERANDO INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS QUE PERMITAN FORTALECER Y MEJORAR LAS ACCIONES DE COBRO PERSUASIVO, DEL AREA GESTIÓN JURIDICO POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	1/09/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	4 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No

statal

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

☆☆☆☆☆

r Seleccionado

ALCALDÍA DE KENNEDY

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 854 de 2025

CONTRATISTA: MORENO PARADA HERLYN ALEJANDRO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL PROCESO DE COBRO PARA RECAUDAR LAS OBLIGACIONES GENERADAS EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, COMO EL SEGUIMIENTO, LA DEPURACIÓN, CONTROL DE TERMINOS, INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS DEL PROCESO, GENERANDO INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS QUE PERMITAN FORTALECER Y MEJORAR LAS ACCIONES DE COBRO PERSUASIVO, DEL AREA GESTIÓN JURIDICO POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

VALOR: $ 27.080.000,00

PLAZO: 4 mes(es)

El día 01 de SEP de 2025 se reunieron MORENO PARADA HERLYN ALEJANDRO , mayor de edad, con C.C. No 80799050, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 854 de 2025, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



MORENO PARADA HERLYN ALEJANDRO
C.C. No 80799050

Por la ALCALDÍA DE KENNEDY,



KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA** identificado con **CC** No. **80799050**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO -NI. 899999061	**Fecha de inicio de cobertura:** 26/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 25/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/08/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501013718223.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 31 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
ARO_13_3_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80799050,** se encuentra afiliado/a desde **19/01/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de enero de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

JOSE LUIS SANTAELLA BERMUDEZ
Director de Historia Laboral

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14970508305

(415)7707212489984(8020) 000001497050830 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 9 9 0 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 7 9 9 0 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	PARADA	HERLYN	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 25 G 73 A 29 P 2

42. Correo electrónico: herlyn.moreno@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 4 8 0 1 6 8 8	3 2 1 2 0 5 6 8 7 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 7 1 2 0 1	6 8 1 0	2 0 1 3 0 6 0 1	8 2 9 9			

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2024 - 01 - 05 / 16 : 07: 47

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: SIERRA NANCY OFELIA

985. Cargo: Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970508305

(415)7707212489984(8020) 000001497050830 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 9 9 0 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matricula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio 3

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970508305

(415)7707212489984(8020) 000001497050830 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 9 9 0 5 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 7 9 9 0 5 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	PARADA	HERLYN	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 1 1 1 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970508305

(415)7707212489984(8020) **000001497050830 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 7 9 9 0 5 0	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: LOGICAL SOURCE FUENTE DE NEGOCIOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 107 17 B 89

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 4 3 0 1 1 7	2 0 0 4 1 1 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 9 8 6 5 6 6	2 0 1 5 0 7 1 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Popular

Certifica

Que Herlyn Alejandro Moreno Parada, identificado(a) con Cédula de Ciudadania Nro. 80799050 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500807191609 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : Alejandro moreno a los 8 días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:18/11/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 80799050	HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 25 G 73 A 7 Teléfonos: 3044801688

Dirección electrónica: herlyn.moreno@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/12/2007 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4741 - Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados

Actividad 2: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 3: 69101 - Actividades jurídicas como consultoría profesional

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02