

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2025

Doctor

Carlos Guillermo Osorio

PD para la Misionalidad del Ministerio Público y la Función Pública.

Supervisor contrato 0871-2025

Asunto: Informe de actividades relación de las obligaciones específicas del contrato No. 0871–2025, correspondiente al periodo 28 al 30 de noviembre 2025

Objeto

803-Prestación de servicios para apoyar las actividades de monitoreo a escenarios de posible vulneración de derechos y verificación a la fuerza pública.

Obligaciones específicas:

Teniendo en cuenta cláusula 1. Apoyar las actividades de monitoreo, seguimiento e intervención en situaciones de competencia del GAEPVD. Así como la asistencia a las reuniones programadas por la coordinación.

Apoyé las actividades de monitoreo, seguimiento e intervención en situaciones de competencia del GAEPVD. Así como la asistencia a las reuniones programadas por la coordinación. Asistí a una (1) reunión convocada por la coordinación del Grupo para el Acompañamiento de Escenarios de Posible de Vulneración de Derechos Humanos el día 28/11/2025.

ACTIVIDADES:

- 28 de Noviembre Reunión Virtual CDSCCFB
- 28 de Noviembre Reunión GAEPVD
- 29 de Noviembre Inducción y revisión del material propio del grupo
- 30 de Noviembre Asignaciones propias del GAEPVD

Evidencias: GAEPVD en One Drive

Teniendo en cuenta la cláusula 2. Apoyar la elaboración de informes, fichas y demás documentos requeridos por la coordinación respecto a las programaciones territoriales y el abordaje a comunidades.

Apoyé la elaboración de informes, fichas y demás documentos requeridos por la coordinación respecto a las programaciones territoriales y el abordaje a comunidades.

Evidencias : GAEPVD en One Drive

Teniendo en cuenta cláusula 3. Brindar apoyo en las mesas de interlocución, mediación o negociación de los distintos conflictos o problemáticas en las que la Personería de Bogotá sea la llamada a generar consensos.

Apoyé en las mesas de interlocución, mediación o negociación de los distintos conflictos o problemáticas en las que la Personería de Bogotá sea la llamada a generar consensos.

Evidencias: GAEPVD en One Drive

Teniendo en cuenta cláusula 4. Contar con la disponibilidad de tiempo para los acompañamientos e intervenciones que se le designen, y disponer de un teléfono móvil para comunicación y que cuente con datos.

Contar con la disponibilidad de tiempo para los acompañamientos e intervenciones que se le designen, y disponer de un teléfono móvil para comunicación y que cuente con datos.

Evidencias: GAEPVD en One Drive

Teniendo en cuenta cláusula 5. Las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del objeto del contrato, que sean tendientes a garantizar una eficiente gestión del GAEPVD.

Cumplí las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del objeto del contrato, que sean tendientes a garantizar una eficiente gestión del GAEPVD.

Se entrega y se publica en la plataforma SECOP II, el informe correspondiente al periodo del 28 al 30 de noviembre del 2025.

PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

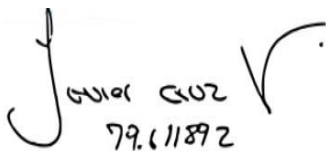
Se pagó la seguridad social, correspondiente al mes de octubre del 2025, se anexa planilla No. 9495026967 del mes de octubre pagada el 21/11/2025.

VALOR A COBRAR:

LA SUMA DE TRESCIENTOS VEINTI CUATRO MIL TRESCIENTO VEINTICINCO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$324.325). Para consignar en la cuenta de AHORROS No. 1008338988 de Scotiabank Colpatria.

En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 30 de noviembre de 2025.

En mi Calidad de contratista de la Entidad y en atención a las directrices impartidas para el cierre de vigencia 2025, me comprometo con el supervisor del contrato y la Entidad a dar cumplimiento a la totalidad de las obligaciones contractuales a mi cargo, hasta la fecha de finalización del plazo de ejecución del mismo, so pena de los descuentos y sanciones pertinentes en caso de incumplimiento de mi parte.



Javier Cruz Valbuena

C.C. 79.611.892

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944467186	9495026967	I	2025/11/25	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$917,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
1	CC 79611892	CRUZ JAVIER	230301	30	\$3,160,000	\$505,600	EPS017	30	\$3,160,000	\$395,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,160,000	\$16,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944467186	9495026967	I	2025/11/25	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$917,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000	
TOTAL				1	\$917,100	\$0	\$0	\$917,100	

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1008338988 , con fecha de apertura 4 de Febrero de 2015 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JAVIER CRUZ VALBUENA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 79.611.892

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Diciembre de 2025 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.

www.scotiabankcolpatria.com

 Scotiabank  COLPATRIA

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

Fecha:18/11/2025

CONTRIBUYENTE

C.C. 79611892

JAVIER CRUZ VALBUENA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 37 BIS A SUR 1A 53 ESTE Teléfonos:
 Dirección electrónica: jcv730207@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: 15/01/2018
 Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2:

Actividad 3:

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.

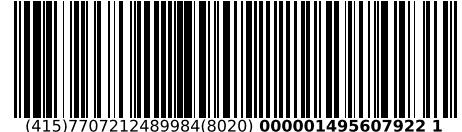
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14956079221



(415)7707212489984(8020) 000001495607922 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 6 1 1 8 9 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento ARCILLAS SAN NICOLAS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección DG 36 S 2 A 29 ESTE	
166. Número de matrícula mercantil 0 1 8 1 5 3 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8, 0 7, 0 3
168. Teléfono 3 1 7 8 8 3 8 7 4 1	169. Fecha de cierre 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

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: 10-FR-03	
		Versión: 7	Página: 2 de 3
		Vigente desde: 30-01-2019	

Yo, JAVIER CRUZ VALBUENA			
Identificado (a) con: (2)	X	C.E.	T.I.
		N° (3)	79.611.892
COLOMBIA		Departamento (5)	BOGOTA D.C
		Municipio (6)	BOGOTA D.D
Dirección - Barrio (7)		CALLE 37 BIS A SUR 1 A 53 ESTE	
		Teléfono (8)	3178838741

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:

Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal por mi cuenta y riesgo, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el período fiscal.	SI NO	SI
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	SI NO	NO
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, informe si ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.	SI NO	NO
Efectúo los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis Obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 28 de mayo de 2013, y dentro de ellos están los que corresponden a los ingresos provenientes del contrato No.	SI NO	SI

(9) 0871 suscrito en el año 2025 con la Personería de Bogotá, D.C.

2. De conformidad con el artículo 2 del Decreto 0099 de 2013 y para efectos de la depuración de la base del cálculo de retención en la fuente, adjunto los siguientes documentos y suministro la siguiente información:

CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	Anexo certificado SI NO	NO
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge u compañero(a)), quien hará uso de este beneficio.	SI NO	NO
MEDICINA PREPAGADA	Anexo certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior.	SI NO	NO
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C, expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (10) (\$ _____) mensuales.	Anexo certificado SI NO	NO
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Hago aportes voluntarios a un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (11) (\$ _____) mensuales.	Anexo certificado SI NO	NO

3. Las personas relacionadas a continuación gozan de la condición de dependientes míos y esta deducción no será solicitada por otra persona:(12)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

En constancia firmo:

Javier Cruz Valbuena
79.611.892

FIRMA DEL(DE LA) CONTRATISTA

BOGOTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan: _____ (13)

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA

REVISIÓN 1 (14)

REVISIÓN 2

VALIDACIÓN (15)

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

Bogotá D.C, 28 de noviembre de 2025.

Señor/a.

JAVIER CRUZ VALBUENA

Asunto: Inicio Contrato de Prestación de Servicios N° 0871 de 2025

Reciba un cordial saludo


Le informo que el contrato del asunto está debidamente perfeccionado y legalizado. En consecuencia, el inicio de la ejecución será a partir de la fecha descrita en el numeral 1 "información general del contrato electrónico", "fecha de inicio", en la plataforma SECOP II.

La supervisión estará a cargo de Carlos Guillermo Osorio Feo, Personero Delegado de Personería Delegada Para La Misionalidad Del Ministerio Público Y La Función Pública.

Se le recuerda que debe ajustar la vigencia de los amparos de la póliza de acuerdo con la fecha de inicio de ejecución del contrato, si a ello hubiere lugar.

Así mismo, se le recuerda que una vez recibida esta comunicación, deberá ponerse en comunicación con su supervisor de manera inmediata.


Atentamente,



MICHAEL ANDRÉS RUIZ FALACH
Director Administrativo y Financiero

Proyectó: Fabian Nieto - Abogado de la Subdirección de Gestión Contractual ⁵⁷

Revisó: Aura Ximena Osorio Torres- Profesional especializado Código 222 Grado 03 ^{Arca.}

Revisó: Jorge Eduardo farfán - Contratista Secretaria General 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944467186	9495026967	I	2025/11/25	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$917,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0
1	CC 79611892	CRUZ JAVIER	230301	30	\$3,160,000	\$505,600	EPS017	30	\$3,160,000	\$395,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,160,000	\$16,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$3,160,000	\$505,600			\$3,160,000	\$395,000			\$0	\$0			\$3,160,000	\$16,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944467186	9495026967	I	2025/11/25	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$917,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$505,600	\$0	\$0	\$505,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$395,000	\$0	\$0	\$395,000	
TOTAL				1	\$917,100	\$0	\$0	\$917,100	

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1008338988 , con fecha de apertura 4 de Febrero de 2015 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JAVIER CRUZ VALBUENA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 79.611.892

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Diciembre de 2025 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.

www.scotiabankcolpatria.com

 Scotiabank  COLPATRIA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14956079221



(415)7707212489984(8020) 000001495607922 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 6 1 1 8 9 2

6. DV

2

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

7 9 6 1 1 8 9 2

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

CRUZ

32. Segundo apellido

VALBUENA

33. Primer nombre

JAVIER

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

JAVIER CRUZ VALBUENA

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

CL 37 BIS A SUR 1 A 53 ESTE

42. Correo electrónico

Jcv730207@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 0 6 2 8 3 0

45. Teléfono 2

3 1 7 8 8 3 8 7 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
8 2 9 9	2 0 1 3 0 2 0 4						1

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

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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

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:

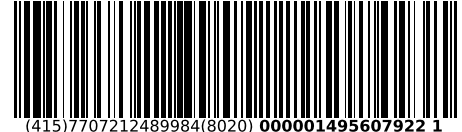
984. Nombre CRUZ VALBUENA JAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14956079221



(415)7707212489984(8020) 000001495607922 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 6 1 1 8 9 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

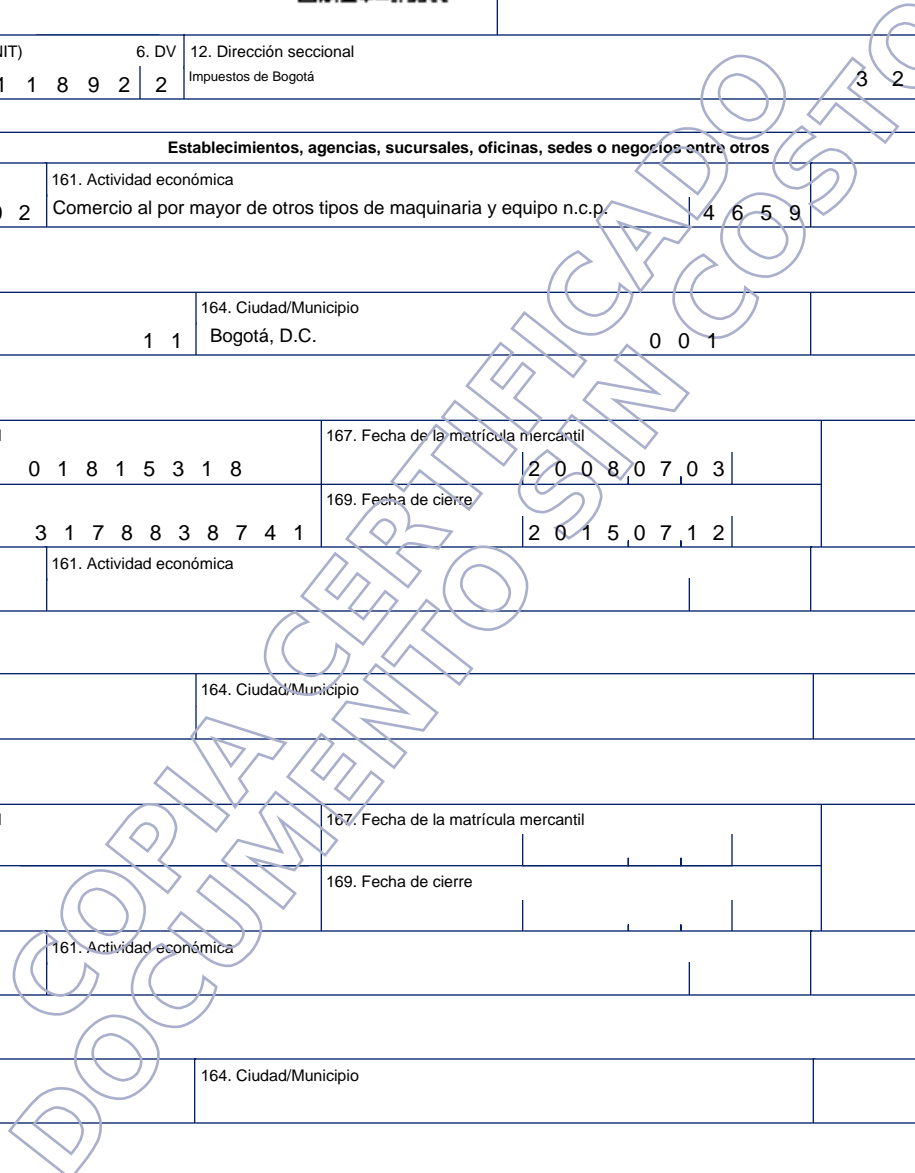
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento ARCILLAS SAN NICOLAS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección DG 36 S 2 A 29 ESTE	
166. Número de matrícula mercantil 0 1 8 1 5 3 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8, 0 7, 0 3
168. Teléfono 3 1 7 8 8 3 8 7 4 1	169. Fecha de cierre 2 0 1 5, 0 7, 1 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
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



PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: 10-FR-03	
		Versión: 7	Página: 2 de 3
		Vigente desde: 30-01-2019	

Yo, **JAVIER CRUZ VALBUENA** (1)

Identificado (a) con: (2) C.E. T.I. N° (3) 79.611.892 CALLE 37 BIS A SUR 1 A 53 ESTE BOGOTA

COLOMBIA Departamento (5) BOGOTA D.C Municipio (6) BOGOTA D.D

Dirección - Barrio (7) CALLE 37 BIS A SUR 1 A 53 ESTE Teléfono (8) 3178838741

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:

Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal por mi cuenta y riesgo, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el período fiscal.	SI NO	SI
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	SI NO	NO
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, informe si ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.	SI NO	NO
Efectúo los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis Obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 28 de mayo de 2013, y dentro de ellos están los que corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. (9) <u>0871</u> suscrito en el año <u>2025</u> con la Personería de Bogotá, D.C.	SI NO	SI

2. De conformidad con el artículo 2 del Decreto 0099 de 2013 y para efectos de la depuración de la base del cálculo de retención en la fuente, adjunto los siguientes documentos y suministro la siguiente información:

CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	Anexo certificado SI NO	NO
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge u compañero(a)), quien hará uso de este beneficio.	SI NO	NO
MEDICINA PREPAGADA	Anexo certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior.	SI NO	NO
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C, expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (10) _____ (\$ _____) mensuales.	Anexo certificado SI NO	NO
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Hago aportes voluntarios a un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (11) _____ (\$ _____) mensuales.	Anexo certificado SI NO	NO

3. Las personas relacionadas a continuación gozan de la condición de dependientes míos y esta deducción no será solicitada por otra persona:(12)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

En constancia firmo:

Javier Cruz Valbuena
79.611.892

FIRMA DEL(DE LA) CONTRATISTA

BOGOTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan: _____ (13)

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA

REVISIÓN 1 (14)

REVISIÓN 2

VALIDACIÓN (15)

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

Bogotá D.C, 28 de noviembre de 2025.

Señor/a.

JAVIER CRUZ VALBUENA

Asunto: Inicio Contrato de Prestación de Servicios N° 0871 de 2025

Reciba un cordial saludo


Le informo que el contrato del asunto está debidamente perfeccionado y legalizado. En consecuencia, el inicio de la ejecución será a partir de la fecha descrita en el numeral 1 "información general del contrato electrónico", "fecha de inicio", en la plataforma SECOP II.

La supervisión estará a cargo de Carlos Guillermo Osorio Feo, Personero Delegado de Personería Delegada Para La Misionalidad Del Ministerio Público Y La Función Pública.

Se le recuerda que debe ajustar la vigencia de los amparos de la póliza de acuerdo con la fecha de inicio de ejecución del contrato, si a ello hubiere lugar.

Así mismo, se le recuerda que una vez recibida esta comunicación, deberá ponerse en comunicación con su supervisor de manera inmediata.

Atentamente,



MICHAEL ANDRÉS RUIZ FALACH
Director Administrativo y Financiero

Proyectó: Fabian Nieto - Abogado de la Subdirección de Gestión Contractual ST

Revisó: Aura Ximena Osorio Torres- Profesional especializado Código 222 Grado 03 ^{Ara}.

Revisó: Jorge Eduardo farfán - Contratista Secretaria General 