ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO
AL RESPONDER CITAR EL NR.
Nro. Rad: **3-2026-689**
Fecha: **09/03/2026** - Anexos:
Destino: **SUBDIR.ADM.FIN**

Para:	NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
De:	ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMIREZ SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Asunto:	AUTORIZACIÓN PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO NO. 58 DE 2026

Respetado

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Contrato No. **58** de 2026, suscrito con **MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ,** el cual tiene por objeto*: "**Prestar servicios profesionales para acompañar la implementación de la estrategia fortalecimiento de capacidades en investigación, tecnología e innovación en su componente de relacionamiento externo e interno**",* me permito autorizar el **PAGO N. 1** por valor de **SEIS MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE ($6.006.819).**

Valor inicial de contrato	$ 24.027.273
Valor adicionado	$ 0
Valor cancelado a la fecha	$ 0
Valor por cancelar	$ 6.006.819
Saldo adeudado	$ 18.020.454

Cordialmente,

ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMIREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

c.c.e.:
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 2

Elaboró: MARIA JIMENA DIAZ-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Revisó: ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMIREZ-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA | ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMIREZ-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA |
Aprobó: ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMIREZ-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO, IDEP
Bogotá DC - Colombia
idep@idep.edu.co
www.idep.edu.co

BOGOTÁ

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes.

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO, IDEP
Bogotá DC - Colombia
idep@idep.edu.co
www.idep.edu.co

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS

Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestion

01-253-2026-000107-00

Aprobación No.	**102**
Fecha aprobación	**9 de marzo de 2026**
Valor Total	**$6.006.819,00**
Valor IVA	**$,00**

Contrato No. 01-233-2026-000058

Contratista MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ

Identificación 53054275

Soporte No. 1-2026-372 **Fecha Soporte** 2 de marzo de 2026

Justificación Se autoriza el primer pago del contrato No. 58 de 2026, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales para acompañar la implementación de la estrategia fortalecimiento de capacidades en investigación, tecnología e innovación en su componente de relacionamiento externo e interno. Por valor de SEIS MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE ($6.006.819).

ITEMS

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
2.3	**Investigación, acompañamiento y visibilización de experiencias pedagógicas, cualificación docente**					***$6.006.819,00***
1	Prestar servicios profesionales para acompañar la implementación de la estrategia fortalecimiento de capacidades en investigación, tecnología e innovación en su componente de relacionamiento externo e interno	UN	1,00	$6.006.819,00	0,00%	$6.006.819,00

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO

Centro de costo		Porcentaje	Valor
			$6.006.819,00
30320	SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA	100,00	$6.006.819,00

SUPERVISOR

ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMIREZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-05

APROBADO - 9 de marzo de 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

Código: FT-GC-08-04	
Versión : 7	
Fecha Aprobación: 30/01/2026	
Página: 1 de 1	

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN	NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	TELÉFONO O EXTENSIÓN
9/03/2026	ANDREA JOSEFINA BUSTAMANTE RAMÍREZ - Profesional Especializada 222 - 05	6012630603

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ	53.054.275

TIPO DE CONTRATACIÓN:		No.	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	PLAZO
	1. Contrato	58 de 2026	28/01/2026	2/02/2026	Cuatro (4) Meses

III. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

ADICIÓN	FECHA FINAL CONTRATO ADICION		NUEVO PLAZO			
TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN		ACTA DE TERMINACIÓN		FECHA DEL ACTA DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
CESIÓN CONTRATO	NOMBRE DEL CEDENTE				NOMBRE DEL CEDENTE	
	C.C.				C.C.	
	FECHA FINALIZACIÓN CESIÓN				FECHA DE INICIO CESIÓN	

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO		VALOR DEL DESEMBOLSO	SEIS MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE	$ 6.006.819
DESDE 2/02/2026	HASTA 1/03/2026	CORRESPONDIENTE A: UNICO PAGO		
		OTRO	X	CUAL Primer Desembolso

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

GOOBI				BOGDATA			
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
58	19/01/2026	60	29/01/2026	57	20/01/2026	61	29/01/2026
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha

Valor del Contrato	$ 24.027.273
Adición o Reducción	$ -
Valor Total Contrato	$ 24.027.273
Valor Cancelado Acumulado	$ -
Valor del Presente Pago	$ 6.006.819
Saldo por Cancelar	$ 18.020.454

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios profesionales para acompañar la implementación de la estrategia fortalecimiento de capacidades en investigación, tecnología e innovación en su componente de relacionamiento externo e interno.

Pensionado	No
No. Planilla	6008255679
Periodo	Febrero - 2026

Responsable de IVA	No
IBC	2.402.728
No. Cuenta	488432411244
Tipo de Cuenta	2. Ahorros
Banco	Banco Davivienda S.A
SMLV	1.750.905

Tipo de Contribuyente	Natural

Salud	$ 290.330	Sanitas
Pensión	$ 371.622	Colpensiones
FSP	$ -	No Aplica
ARL	$ 12.124	Seguros Bolivar
Total	$ 674.076	

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ LOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1273 DE 2018

FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53054275
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 46 # 187 -39 INT 14 APTO 102	TELÉFONO:	8109310
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008255679**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		79599432

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 371.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 371.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 290.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 12.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 674.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 674.300**

Planilla Pagada

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DECLARACION JURAMENTADA AÑO 2026

Yo Martha Isabel Espitia Cruz identificado (a) con C.C. 53.054.275 expedida en Bogota presentó los siguientes certificados tributarios a efectos de reducir la base gravable por concepto de retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo:

1	Certificación de pagos por medicina prepagada año 2025	X
2	Certificación de intereses por leasing habitacional o compra de vivienda año 2025	
3	Certificación de cotizaciones voluntarias al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones dentro del régimen de ahorro individual con solidaridad y aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorios durante 2025.	
4	Certificación de aportes a pensiones voluntarias y/o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción – AFC año 2025.	

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento:

Que en la actualidad dependen económicamente de mis ingresos:

(Marcar con una X)

1.	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	**X**
2.	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	
3.	Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por **Medicina Legal.**.	
4.	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por **Medicina Legal**	
5.	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	

Relación de Dependientes de acuerdo con el Parágrafo 4° del Decreto 099 de 2013.

Nombres y Apellidos	Identificación	Tipo	Edad	Parentesco
Isabella Sofia Velandia Espitia	1016921453	TI	5	hija

La presente Declaración se realizó en Bogotá D.C, el día 20 del mes de febrero del año 2026 dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario Nacional.

_____

Firma

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO - CONTRATISTAS

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Martha Isabel Espitia Cruz con documento de identificación No. 53.054.275

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado al Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico IDEP, hasta el 01 de Junio de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, 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.

CIUDAD Y FECHA: Bogotá, 20 de febrero de 2026

FIRMA _____

MEDISANITAS S.A.S

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. **:** 800.153.424-8
Medisanitas en línea 4871920 en Bogotá
y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 20 de febrero de 2026

A QUIEN CORRESPONDA

MEDISANITAS certifica, que durante el año gravable 2024, **MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ** identificado (a) con CC No. **53054275**, Titular del Contrato No.20605188332, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ	CC 53054275	TITULAR	01-01/31-12	$2.547.600	$127.380	$2.674.980
ISABELLA SOFIA VELANDIA ESPITIA	RC 1016921453	HIJO(A)	01-01/31-12	$2.547.600	$127.380	$2.674.980
BERTHA MARIA CRUZ ROMERO	CC 23273696	PADRES	01-01/31-12	$9.984.000	$499.200	$10.483.200
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				$1.264.756	$63.244	$1.328.000

LA SUMA DE: $17.161.160 (DIECISIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2, articulo 1.2.4.1.6, del Decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT mensuales.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

54622

Nº

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1016921453

Indicativo Serial 60694913

60694913

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 4 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 41 BOGOTA DC * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELANDIA * * * * * * * * * * * * * *	ESPITIA * * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

ISABELLA SOFIA *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAR Día 06	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * *	15802404-2 * * * *

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ESPITIA CRUZ MARTHA ISABEL *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 53054275 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

VELANDIA MESA CRISTIAN OSWALDO *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80736891 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VELANDIA MESA CRISTIAN OSWALDO *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80736891 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

Cristian Oswaldo Velandia Mesa

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * *

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes MAR Día 06	MARIO ALBEIRO MOLINA DIAZ Notario 41 Encargado MARIO ALBEIRO MOLINA DIAZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIO ALBEIRO MOLINA DIAZ Notario 41 Encargado MARIO ALBEIRO MOLINA DIAZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 172:06/03/2020 MARIO ALBEIRO MOLINA DIAZ Notario 41 Encargado

LUIS ALBERTO CORREAL CARRILLO

THOMAS GREG & SONS

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO - ORIGINAL

Angela Sirley Mayorga Fonseca C.C 52.066.046

Angela Sirley Mayorga Fonseca C.C 52.066.046

Esta hoja tiene un código QR, el cual, debe ser verificado por los usuarios y destinatarios a fin de que comprueben su trazabilidad. Ingrese por su computadora o smartphone (teléfono-inteligente) a un aplicativo lector de código QR

NOTARÍA 41 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.
Cra. 15 No. 75-09 Bogotá, D.C. PBX: 212 5720 Tel.: 814 1441 Fax: 285 5571
notaria41avc@gmail.com - notaria41avc@yahoo.com - notaria41@notaria41bogota.com
Página web: www.notaria41bogota.com

NOTARÍA CUARENTA Y UNA (41) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPIA AUTENTICADA DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO, VÁLIDA PARA ACREDITAR PARENTESCO
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EXTENDIDA EN PAPEL COMÚN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970.

DESTINO QUE EL SOLICITANTE LE VA A DAR A ESTA COPIA DE REGISTRO CIVIL (Marque con una "X")
Para apostillar en el Ministerio de Relaciones Exteriores ☐ Para autenticar en la Superintendencia de Notariado y Registro ☐
Para salida del país de menor de edad ☐ Para ser utilizado fuera del país ☐ Para otro fin en el que baste la firma del Secretario de la Notaría [X] De conformidad con lo anterior esta copia se expide autorizada por el Secretario
Expedida en Bogotá, a solicitud de: **CRISTIAN VELANDIA**

BOGOTÁ D.C., A LOS: 11 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2020, Factura No 232631 Funcionario responsable

Eddi Alberto Correal Carreño
C.C. 80.073.865

Vo.Bo.

SECRETARIO DELEGADO
para autorización de copias
DECRETO 1534 / 1989
EDDI ALBERTO CORREAL CARREÑO

Para corroborar el contenido de esta copia auténtica puede digitar este PIN en el siguiente enlace (link) ***www.notaria41bogota.com/pinonline***. Este PIN estará vigente para verificación hasta por cuatro (4) meses a partir de la fecha de expedición de este documento o por cuatro (4) intentos exitosos de consulta, los que se cumplan primero. La consulta (online) del PIN es un servicio de cortesía de la **Notaría 41 del círculo de Bogotá**, la cual no constituye deber u obligación legal o contractual para la Notaría.

41 notaría

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181761762

(415)7707212489984(8020) 000014118176176 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 0 5 4 2 7 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 0 5 4 2 7 5	

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
ESPITIA	CRUZ	MARTHA	ISABEL

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: CR 46 187 39 IN 14 AP 102

42. Correo electrónico: marthaisabel.es@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 1 5 0 1 0 1	6 8 1 0	2 0 1 8 0 6 0 1		8 2 9 9	8 5 1 1

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 ordinar

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 ESPITIA CRUZ MARTHA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:29/12/2025

CONTRIBUYENTE	C.C. 53054275	MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 166 9 45 Teléfonos: 3212047607

Dirección electrónica: marthaisabel.es@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: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 19/05/2025

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 09/12/2020 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: 8511 - Educación de la primera infancia

Actividad 3:

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **29/12/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
IDEP

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARTHA ISABEL ESPITIA CRUZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **53054275**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488432411244**
Fecha de apertura	**22/07/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA