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: **3-2026-2966**
Fecha: **10/11/2026** - Anexos:
Destino: **SUBDIR.ADM.FIN**

Para:	NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
De:	ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Asunto:	AUTORIZACIÓN PRIMER PAGO CONTRATO IDEP-CPS-82-2026

Respetado Nelson,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Contrato IDEP-CPS-82-2026, suscrito con **CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ,** el cual tiene por objeto*: "*2. Prestar servicios profesionales para realizar la evaluación externa de los colegios, en calidad de par evaluador, en el marco del Modelo de Acreditación a la Excelencia en la Gestión Educativa para la vigencia 2026*",* me permito autorizar el **PAGO No. 01** por valor de **once millones cuatrocientos mil pesos m/cte ($11.400.000).**

Valor inicial del Contrato:	$11.400.000
Valor adicionado:	$ 0
Valor total cancelado a la fecha:	$0
Valor a cancelar:	$11.400.000
Saldo adeudado:	$0

Cordialmente,

ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

c.c.e.:
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 6
Elaboró: BETHY BLANCO-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Revisó: BETHY BLANCO-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA |
Aprobó: ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA

Documento Electrónico: 916e3d49-e8f5-475e-b378-4f628680f86f

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

BOGOTÁ

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: **3-2026-2966**
Fecha: **10/11/2026** - Anexos:
Destino: **SUBDIR.ADM.FIN**

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

BOGOTÁ

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS

Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestion

01-253-2026-000673-00

Aprobación No.	**656**
Fecha aprobación	**10 de noviembre de 2026**
Valor Total	**$11.400.000,00**
Valor IVA	**$,00**

Contrato No. 01-233-2026-000082

Contratista CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ

Identificación 53093339

Soporte No. Primer desembolso **Fecha Soporte** 5 de noviembre de 2026

Justificación Se autoriza el primer pago al contrato IDEP-CPS-82-2026, guyo objeto es: 2. Prestar servicios profesionales para realizar la evaluación externa de los colegios, en calidad de par evaluador, en el marco del Modelo de Acreditación a la Excelencia en la Gestión Educativa para la vigencia 2026, por valor de once millones cuatrocientos mil pesos m/cte ($11.400.000).

ITEMS

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
	2.6.30 Formación, incentivos y cualificación docentes					***$11.400.000,00***
1	2. Prestar servicios profesionales para realizar la evaluación externa de los colegios, en calidad de par evaluador, en el marco del Modelo de Acreditación a la Excelencia en la Gestión Educativa para la vigencia 2026.	UN	1,00	$11.400.000,00	0,00%	$11.400.000,00

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO

	Centro de costo	Porcentaje	Valor
			$11.400.000,00
30320	SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA	100,00	$11.400.000,00

SUPERVISOR

ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR

PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219 - 01

APROBADO - 10 de noviembre 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
9/11/2026	Ana Alexandra Díaz Najar Profesional Universitario 219 - 01	2630603

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ	53.093.339

TIPO DE CONTRATACIÓN:	1. Contrato	No.	82	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	4/09/2026	FECHA DE INICIO	7/09/2026	PLAZO	2 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	Once millones cuatrocientos mil pesos m/cte	$ 11.400.000
DESDE	7/09/2026	HASTA	6/11/2026	CORRESPONDIENTE A: UNICO PAGO OTRO	 X	CUAL Primer Desembolso

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
GOOBI				BOGDATA			
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
119	3/09/2026	118	7/09/2026	118	3/09/2026	124	7/09/2026
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha

Valor del Contrato	$ 11.400.000
Adición o Reducción	$ -
Valor Total Contrato	$ 11.400.000
Valor Cancelado Acumulado	$ -
Valor del Presente Pago	$ 11.400.000
Saldo por Cancelar	$ -

OBJETO CONTRACTUAL

2. Prestar servicios profesionales para realizar la evaluación externa de los colegios, en calidad de par evaluador, en el marco del Modelo de Acreditación a la Excelencia en la Gestión Educativa para la vigencia 2026.

Pensionado	No
No. Planilla	53093339 53093339 53093339
Periodo	Septiembre, octubre y noviembre de 2026

Responsable de IVA	No
IBC	2.280.000
No. Cuenta	009470471930
Tipo de Cuenta	2. Ahorros
Banco	Banco Davivienda S.A
SMLV	1.750.905

Tipo de Contribuyente	Natural	
Salud	529.361	Compensar
Pensión	661.702	Colfondos
FSP	0	No Aplica
ARL	132.340	Sura
Total	1.323.403	

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

Bogotá D.C., 5 de noviembre 2026

Cuenta de Cobro No. 001

Contrato No. IDEP-CPS-82-2026

EL INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGÓGICO – IDEP CON NIT 830.007.738-1

DEBE A:

DATOS DEL CONTRATISTA:

Nombre completo: Claudia Marcela Lemus Bohórquez
Cédula de ciudadanía: 53093339
Dirección: Carrera 55 No 159-53
Teléfono: 3153198566
Correo electrónico: pedagogaclaudialemus@gmail.com
Número de cuenta: 009470471930
Entidad Bancaria: Davivienda
Tipo de cuenta: Ahorros

VALOR A COBRAR

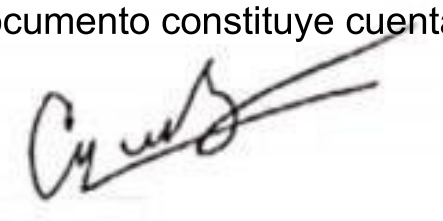
La suma de: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **PESOS M/CTE** ($11.400.000

POR CONCEPTO DE:

Pago correspondiente al objeto contractual: Prestar servicios profesionales para realizar la valoración externa de los colegios, en calidad de par evaluador, en el marco del Modelo de Acreditación a la Excelencia en la Gestión Educativa para la vigencia 2026. Ejecutado durante el periodo del 07 de septiembre al 06 de noviembre de 2026.

El presente documento constituye cuenta de cobro conforme a la normativa vigente.

Cordialmente,



_____

Nombre del contratista:
Claudia Marcela Lemus Bohórquez
C.C. 53093339 expedida en Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DECLARACION JURAMENTADA AÑO 2026

Yo Claudia Marcela Lemus Bohórquez identificado (a) con C.C. 53093339 expedida en Bogotá 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.	
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.	**X**

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Tipo	Edad	Parentesco
María del Socorro Bohórquez Cardenas	41797968	CC	70	Madre

La presente Declaración se realizó en Bogotá D.C, el día _6___ del mes de _11_ del año 2026 dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario Nacional.



Firma

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

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 53093339, canceló la suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS $4.410.000,00 por concepto de PC ESPECIAL CON POS durante el 2025

Beneficiarios contrato:

Nombre	Identificación	Parent.	Base Cálculo IVA	Valor IVA	Valor Cancelado
CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ	CC - 53093339	TR	$ 2,100,000	$ 105,000	$ 2,205,000
FLORENCIA CARO LEMUS	RC - 1145934371	HI	$ 2,100,000	$ 105,000	$ 2,205,000
Total			**$ 4,200,000**	**$ 210,000**	**$ 4,410,000**

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), para efectos Tributarios, en Bogotá a los 23 días del mes de agosto de 2026.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 13015299

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

CERTIFICACION DE DEPENDENCIA ECONOMICA

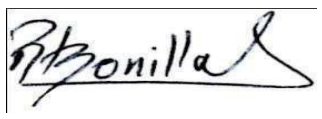
ROSA HELENA BONILLA ACOSTA IDENTIFICADA CON C.C. 52.376.524 DE BOGOTA Y TARJETA PROFESIONAL No. 100019-T, EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES EN USO DE MIS FACULTADES COMO CONTADORA PUBLICA

CERTIFICO QUE

Conforme lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 de ET, modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012 y el párrafo cuarto del artículo segundo del decreto 0099 de 2013 por ausencia de ingresos y el decreto único reglamentario 1625 de 11 de octubre de 2016 articulo 1.2.4.1.18

De acuerdo con la información, documentos que me fueron suministrados y revisados la Señora MARIA DEL SOCORRO BOHORQUEZ CARDENAS Identificada con cedula de ciudadanía No. 41.797.968 de Bogotá, quien tiene parentesco de madre con la señora CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ Identificada con cedula de ciudadanía No. 53.093.339 de Bogotá, depende actualmente de su hija por no recibir ingresos.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada para acreditar, fines tributarios correspondientes, se firma en Bogotá DC, a los nueve días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis 2.026



ROSA HELENA BONILLA ACOSTA
CC 52.376.524 DE BOGOTA
Contadora Publica
TP 100019-T

EMAIL: rbonilla1976@hotmail.com,
Dirección Cra. 38d # 3-25 Torres de Tibana manzana 17 Apto 302,
Celular 3102209969

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, Claudia Marcela Lemus Bohórquez identificado (a) con C.C. 53093339 expedida en Bogotá

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado al Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico IDEP, hasta el 06 de noviembre 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, 06/06/2026



FIRMA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

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	2026-11-06, 11:11:20 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2026
Empresa	CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53093339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1086572752
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	807429092
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 677.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 364.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 285.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 27.600	$ 0
		SubTotales:		$ 677.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 677.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	2026-11-06, 11:18:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2026
Empresa	CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53093339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1086575386
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	807456985
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 540.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 291.900	$ 6.000
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 228.000	$ 4.700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.600	$ 200
		SubTotales:		$ 529.500	$ 10.900
		Total a Pagar:			$ 540.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	2026-11-06, 11:27:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2026
Empresa	CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53093339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1086575919
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	807489327
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 0
		SubTotales:		$ 508.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14792873536

(415)7707212489984(8020) **000001479287353 6**

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

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
LEMUS	BOHORQUEZ	CLAUDIA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: DG 27 B 00 17 SUR AP 101 BRR SAN MATEO

42. Correo electrónico: claudia.lemus8@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 2 1 9 5 5 6	3 1 5 3 1 9 8 5 6 6

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
8 2 9 9	2 0 1 5 0 1 0 1	8 5 5 9	2 0 1 5 0 1 1 9	8 5 1 1		2 4 5 2	

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 LEMUS BOHORQUEZ CLAUDIA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-06-2025 11:39:31AM

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:29/08/2025

CONTRIBUYENTE	C.C. 53093339	CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: DG 27B SUR 0 17 AP 101 Teléfonos:

Dirección electrónica: claudia.lemus8@gmail.com Ciudad: SOACHA Municipio: CUNDINAMARCA

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 16/01/2015 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: 8559 - Otros tipos de educación n.c.p.

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.

Fuente: RIT-SHD

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

30/08/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLAUDIA MARCELA LEMUS BOHORQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **53093339**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**009470471930**
Fecha de apertura	**20/02/2007**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7