

CERTIFICACIÓN PARA DISMINUCIÓN BASE GRAVABLE AÑO 2021

Bajo la gravedad de Juramento certifico que, para la ejecución del contrato relacionado en la parte inferior, **NO X SI** **SOY DECLARANTE**, según lo estipulado en el artículo 14 de la Ley 1607 de 2012, parágrafo 3, esta certificación se firma con el propósito de disminuir la base gravable para efectos de la liquidación de Impuestos liquidados en el área de Contabilidad.

Nombre	VIVIANA MARCELA VERA VALERO		No. de Identificación	1.014.206.537	
¿Responsable de Iva?	Si (Anexar-Factura)		¿Pensionado?	Si (Anexar-Resolución)	
	No	X		No	X

Si sus ingresos en el año 2020 fueron iguales o mayores a \$ 124.625.000, (3500 UVT) debe registrarse como **Responsable de Iva** a partir del 01 de Enero del Año 2021.

Si tiene contratos con otras empresas o entidades en el transcurso del año, se solicita diligenciar el siguiente cuadro.

CONCEPTO	VALOR PAGO MENSUAL
TOTAL	0

De acuerdo a la ley 119 de 2016 artículo 17, que modifica el artículo 383 del Estatuto Tributario parágrafo 2º, la retención en la fuente establecida en el presente artículo, será aplicable a los **pagos o abonos en cuenta** por concepto de ingresos por honorarios y/o servicios personales obtenidos por los contratistas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad. Así mismo, de existir alguna modificación a esta certificación en la ejecución del contrato, debe actualizarla y enviarla al área de contabilidad.

¿Cuenta actualmente con trabajadores asociados a la actividad?	SI		¿Cuántos?:		NO	X
--	----	--	------------	--	----	---

INFORMACIÓN APORTADA

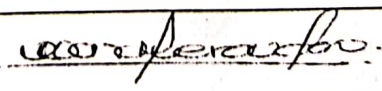
CONCEPTO	DATOS CONTRATO IDIPRON			
Entidad	IDIPRON			
Número de contrato	0049/2021			
Valor de Ingreso mensual	\$ 7.000.000			
Cancela Fondo Solidaridad Pensional	SI		NO	X
Cancela Medicina prepagada (*)	SI		NO	X
Tiene Dependientes (ver artículo 387 ley 1607 / 2012 (**))	SI		NO	X
Cuenta AFC (Ahorro Fomento a la Construcción)	SI		NO	X
Intereses por crédito Hipotecario (***)	SI		NO	X

(*) Debe anexar documento que soporte el pago.

(**) Debe anexar certificación y copia de registro civil.

(***) Debe anexar certificación de intereses hipotecarios.

La presente se expide a los 01 días del mes MARZO de 2021, en la ciudad de Bogotá, y en constancia de lo anterior, certifico bajo la gravedad de juramento con mi firma y número de identificación, que la información relacionada es verídica.

Firma Contratista		
Documento de identidad	1.014.206.537	
Dirección	CALLE 6 SUR # 24-57 MADRID (CUND)	
No. de teléfono y celular	3142150818	

Este documento solo se requiere en el Primer pago.

Área de Contabilidad.

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

Fecha 29/12/2020

CONTRIBUYENTE	C.C. 1014206537	VIVIANA MARCELA VERA VALERO
---------------	-----------------	-----------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA			
Dirección:	CL 6 SUR 24 57	Teléfonos:	3142150818
Dirección electrónica:	vmveraval@hotmail.com	Ciudad:	BOGOTÁ D.C.
Fecha de Inscripción:	28/02/2018	Municipio:	CUNDINAMARCA
		Soporte Inscripción:	-
PERFIL TRIBUTARIO			
Naturaleza Jurídica:	PERSONA NATURAL	Régimen tributario:	PREFERENCIAL ICA
Matrícula Mercantil:	NO	Fecha de 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 Bogotá D.C. Colombia

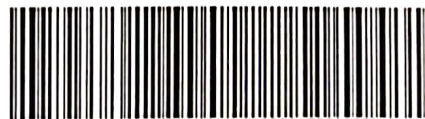
Fuente: RIT-SHD



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14728938381



(415)7707212489984(8020) 000001472893838 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 4 2 0 6 5 3 7

6. DV

0

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

26. Número de identificación

1 0 1 4 2 0 6 5 3 7

27. Fecha expedición

2 0 0 7, 1 2, 3 1

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

VERA

32. Segundo apellido

VALERO

33. Primer nombre

VIVIANA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sitia

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Madrid

4 3 0

41. Dirección principal

CL 6 SUR 24 57

42. Correo electrónico

vmveraval@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 5 9 5 1 0 6

45. Teléfono 2

3 1 4 2 1 5 0 8 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 2 9 9

2 0 1 0 0 6, 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 12 - 28 / 11 : 58: 38

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VERA VALERO VIVIANA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano</small>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-001
			VERSIÓN	06
	FORMATO	ACTA DE INICIO	PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	21/01/2019

En Bogotá D.C., a los 4 días del mes de febrero de 2021, se reunieron: el contratista y el supervisor / interventor del contrato No.0049, con el fin de dar inicio a partir de la fecha.

Contrato / Convenio Número	0049	DE	02/02/2021
Número de CDP:	2021000125	DE	27/01/2021
Número de CRP:	2021000059	DE	03/02/2021
Número de POLIZA	N/A	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA	N/A
Fecha de radicación de Afiliación ARL	03/02/2021		

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL Y COMERCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES- ESCNNA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720.

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	VIVIANA MARCELA VERA VALERO		
Nº Documento de Identidad	1.014.206.537		
Representante Legal:	N/A	Documento de Identidad del Representante Legal Nº:	N/A

VALOR

Valor en números:	\$ 56.000.000
Valor en letras:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

PLAZO

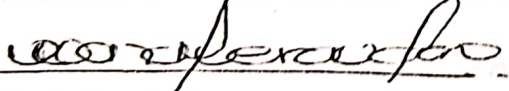
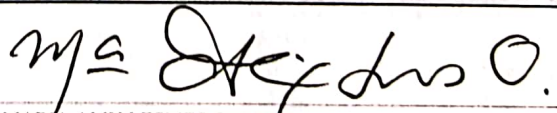
OCHO MESES (8) MESES

FECHA DE INICIO	4	DE	2	DE	2021
FECHA DE TERMINACIÓN	3	DE	10	DE	2021

SUPERVISOR-A Y/O INTERVENTOR-A (Escriba la identificación del-a supervisor-a y la dependencia a la que pertenece)

Nombre:	MARIA ALIX LESMES OLARTE
Documento de Identidad	52.260.935
Cargo:	Código 068 Grado 02 de la Subdirección Técnica de Métodos Educativos.
Dependencia a la que pertenece:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE MÉTODOS EDUCATIVOS Y OPERATIVA

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por los intervinientes:

CONTRATISTA	SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO
	
NOMBRE: VIVIANA MARCELA VERA VALERO	NOMBRE: MARIA ALIX LESMES OLARTE

APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)

FIRMA
NOMBRE:
C.C.:
CARGO O No. DE CONTRATO:

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Oficina Asesora de Jurídica.

Proyectó : Astrid Lorena González Pabón

Revisó : Camilo Andrés Antolinez Florez

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL <small>Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	06
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 4
		VIGENTE DESDE	15/07/2020

CONTRATO No. 0049 año 2021

INFORME No. 01

PERIODO COMPRENDIDO: Mes de Febrero a partir del 04/2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA VIVIANA MARCELA VERA VALERO

SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIA ALIX LESMES

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describe las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Apoyar en la implementación y visibilización del Programa institucional contra la Explotación Sexual y Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes-ESCNNA, realizando énfasis en la presentación del mismo ante las diferentes entidades de cooperación internacional.	1. Reunión Mesa Local del Buen Trato, mártires. Socialización acciones de prevención ESCNNA.	1. Pantallazo Reunión Mesa Local del Buen Trato. https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACIONES%20C3%93N%201?csf=1&web=1&e=b58HMJ
2	Apoyar en la gestión y seguimiento de propuestas para la consecución de recursos a nivel Distrital, Nacional e Internacional, que permita fortalecer el Programa contra la ESCNNA.	A la fecha no se presenta propuestas para la consecución de recursos a nivel Distrital, Nacional e Internacional, que permita fortalecer el Programa contra la ESCNNA.	N/A
3	Apoyar en la implementación del modelo integral de atención a Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en riesgo o víctimas de ESCNNA del IDIPRON.	1. Reunión Socialización Acciones Luna Park. 2. Reunión Procesos de Investigación y Programa Atención y Prevención ESCNNA 3. Segunda mesa de trabajo para formulación de producto del Plan de Prevención -IDIPRON	1. Acta Reunión Socialización Acciones Luna Park. 2. Pantallazos Reunión Investigación y Programa Atención y Prevención ESCNNA 3. Pantallazos reunión Segunda mesa de trabajo para formulación de producto del Plan de Prevención - IDIPRON https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACIONES%20C3%93N%203?csf=1&web=1&e=92hyVt

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</p>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	06
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 4
		VIGENTE DESDE	15/07/2020

4	Apoyar en la actualización, elaboración y formalización de la documentación referente al programa contra la ESCNNA del IDIPRON.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Actualización para oficialización PAI. 2. Actualización para oficialización Procedimiento Internado 3. Actualización para oficialización Procedimiento Externado. 4. Reunión Proceso de Investigación y Programa Atención y Prevención ESCNNA 	<ol style="list-style-type: none"> 1. PAI Documento Final y Correo solicitud de Oficialización. 2. Documento Procedimiento ESCNNA Internado y Correo de aprobación Procedimiento ESCNNA Internado 3. Documento Procedimiento ESCNNA Externado y Correo de aprobación Procedimiento ESCNNA Externado 4. Pantallazos Reunión Investigación y Programa Atención y Prevención ESCNNA <p>https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME/O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%20C3%93N%204?csf=1&web=1&e=CyVJuG</p>
5	Apoyar en la formulación, presentación y seguimiento al Plan de Acción, Mapas de Riesgos, Informes de Gestión y demás que le sean solicitados por el supervisor del contrato.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo a informe de gestión Sistema de Monitoreo a las condiciones de vida de la infancia y la adolescencia-SMIA 2. Apoyo a informe de seguimiento del plan de acción armonizado II semestre 2020 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo apoyo informe SMIA 2. Correo apoyo informe armonización <p>https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME/O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%20C3%93N%205?csf=1&web=1&e=mm4obb</p>
6	Apoyar en la proyección de respuestas y hacer seguimiento en tiempo oportuno a los requerimientos de entidades públicas, beneficiarios y ciudadanía en general, de conformidad con las normas legales y a los principios de veracidad, calidad, oportunidad e integralidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo proyección respuesta derecho de petición concejal carolina Arbeláez 2. Apoyo proyección respuesta derecho de petición concejal Yefer Vega 3. Apoyo proyección respuesta proposición 059 de 2021. 4. Apoyo proyección respuesta requerimiento SINPROC 2867515 de personería. 5. Reunión Mecanismos de trazabilidad de información para dar respuesta y obtención de información de la estrategia ESCNNA. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proyección Respuesta DP Carolina Arbeláez y correo Documentación Proyección Respuesta DP Carolina Arbeláez 2. Correo solicitud información respuesta concejal Yefer Vega y correo envió información respuesta concejal Yefer Vega. 3. Correo Solicitud Información proposición 059 y correo envió información proposición 059. 4. Correo solicitud información requerimiento Personería y correo envió información requerimiento Personería 5. Acta de reunión mecanismos de trazabilidad información ESCNNA. <p>https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME/O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%206?csf=1&web=1&e=vXog0z</p>

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	06
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 4
		VIGENTE DESDE	15/07/2020

7	Apoyar en organizar los comités misionales del Programa y hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos, propuestas e inquietudes que se presenten en los mismos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunión mesa preparatoria Consejo Técnico de atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar, violencias y explotación sexual. 2. Segunda mesa de trabajo para formulación de producto del Plan de Prevención -IDIPRON 3. Reunión Psicosocial-Sociolegal-ESCNNA 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pantallazos reunión mesa preparatoria Consejo Técnico de atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar, violencias y explotación sexual. 2. Pantallazos reunión Segunda mesa de trabajo para formulación de producto del Plan de Prevención -IDIPRON 3. Acta Reunión Psicosocial-Sociolegal-ESCNNA <p>https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%207?csf=1&web=1&e=c8FtZW</p>
8	Asistir a las diversas reuniones del orden local, Distrital, e institucional que inciden en la política y las prácticas de prevención y erradicación de la ESCNNA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mesa local ESCNNA localidad mártires. 2. Mesa técnica del Consejo Técnico de atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar, violencias y explotación sexual. 3. Comité Técnico contra la trata 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lista de Asistencia Mesa Local Mártires ESCNNA 10 febrero 2021 y Lista de Asistencia Mesa Local Mártires ESCNNA 17 febrero 2021. 2. Pantallazos Reunión Mesa técnica del Consejo Técnico de atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar, violencias y explotación sexual. 3. Pantallazos Reunión Comité Técnico contra la trata <p>https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%208?csf=1&web=1&e=Z3qzxZ</p>
9	Apoyar en informar de manera oportuna a quien corresponda, con relación a los avances de la Mesa Distrital de la ESCNNA, presentando evidencias y documentación que sea relevante para el seguimiento.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunión Edwin, Socialización Instancias de Participación ESCNNA – información y reporte oportuno. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acta reunión Socialización Instancias de Participación ESCNNA – información y reporte oportuno. <p>https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STME O/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%209?csf=1&web=1&e=ddQOeh</p>
10	Apoyar en la supervisión de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	No tengo supervisión de contratos asignadas.	N/A

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	06
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	4 de 4
		VIGENTE DESDE	15/07/2020

* Incluir todas las filas que se requieran

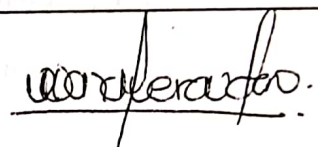
Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	Certificado de Afiliación	N/A
PENSIÓN	Certificado de Afiliación	N/A
ARP	Certificado de Afiliación	N/A

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01/03/21

	
MARIA ALIX LESMES SUBDIRECTORA DE METODOS OPERATIVOS	VIVIANA MARCELA VERA VALERO CC:1.014.206.537 DE BTA

Anexo:

*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

*Certificación Pagos Seguridad Social

*Certificación de descuento.

NOTA:

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) VIVIANA MARCELA VERA VALERO identificado(a) con C.C No. 1.014.206.537, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 04 de enero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) **VIVIANA MARCELA VERA VALERO** identificado(a) con cedula ciudadanía 1.014.206.537, se encuentra Afiliado 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
20201229	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 25 días del mes de Febrero de 2.021

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 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
15483679

CER-AFI

www.compensar.com



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que VIVIANA MARCELA VERA VALERO, con Cédula Ciudadanía No. 1014206537 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD, con Nit No. 899999333, tiene un registro como Independiente desde el 04/02/2021 y fecha fin de contrato 03/10/2021 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210101285612.

Dada en Bogotá, a los 3 días del mes de febrero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



0214 INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD -
IDIPRON

UNIDAD EJECUTORA 01

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 59

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

FABIOLA
FRANCO
ESCOBAR

Firmado digitalmente
por FABIOLA FRANCO
ESCOBAR
Fecha: 2021.02.03
15:10:45 -05'00'

FABIOLA FRANCO ESCOBAR
RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
133011601030000007720	PROTECCIÓN INTEGRAL A NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE, EN RIESGO DE HABITARLA O EN CONDICIONES DE FRAGILIDAD SOCIAL BOGOTÁ	1082001052 Servicios para la comunidad, sociales y personales	1-100-F001 VA-Recursos distrito	56.000.000
			Total	56.000.000

CDP :125

Tipo y Número de Compromiso :12 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 20210049

Objeto:
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACION SEXUAL Y COMERCIAL DE NNA- ESCNNA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 7720

Beneficiario : 1000166251 CC 1014206537 VIVIANA MARCÉLA VERA VALERO

Modalidad de Selección :10 CONTRATACIÓN DIRECTA

Bogotá D.C. FEBRERO 03 DE 2021

Documento firmado por:FABIOLA FRANCO ESCOBAR / Cargo: RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Aprobó: FABIOLAF 03.02.2021

Elaboró: ANDRESV 03.02.2021

Impresión:03.02.2021-15:06:26 FABIOLAF 5000121079 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

