

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6709419		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE MOVILIDAD EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ETAPA PRE-CONTRACTUAL EN EL MARCO DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL.		
Contratista:	LADY JOHANNA DIAZ BOSSA		
No. de Cedula	1.072.659.558		
Fecha Inicio del Contrato	02/09/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	02/11/2024 al 01/02/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 26.400.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 7.200.000
Saldo por Pagar	\$ 4.200.000
Pago No.	3 de 4

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
Secretaria Movilidad Chía	\$ 7.200.000	02/09/2024- 20/12/2024

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	No- 81782260	NOVIEMBRE	\$ 360.000
Pensión			\$ 460.800
ARL			\$ 15.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6709419, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 02/11/2024 al 01/12/2024 en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Brindar acompañamiento en las reuniones, comités, capacitaciones y demás eventos que sean inherentes al objeto contractual, asignados por el supervisor del contrato	El pasado 27 de noviembre se brindó apoyo en la asistencia y desarrollo de una charla dirigida a los funcionarios de la Secretaria de Movilidad, cuyo propósito principal fue abordar temas psicosociales relevantes para el entorno laboral, tales como el manejo del estrés y la promoción de la empatía en el ámbito profesional. Además, se facilitó la entrega de material informativo relacionado con los temas tratados, con el fin de reforzar el aprendizaje y fomentar una reflexión profunda entre los asistentes. La charla tuvo como objetivo fortalecer las competencias emocionales y sociales del equipo de trabajo de la Secretaría de Movilidad, reconociendo la importancia de estas habilidades en la mejora del clima laboral, la atención al ciudadano y la eficiencia en la ejecución de sus funciones. Finalmente, se realizó un seguimiento de las inquietudes y comentarios expresados por los

	participantes, destacando la necesidad de continuar desarrollando este tipo de actividades formativas, que contribuyen al bienestar integral de los funcionarios y al cumplimiento de los objetivos institucionales.																																																																											
Apoyar en el presupuesto del área técnica de los procesos contractuales que cuya finalidad sea en apoyar o fortalecer el plan local de seguridad vial	Hasta la fecha, se ha completado el inicio de veinticuatro (24) contratos de prestación de servicios, que ya están en etapa de ejecución. <table><tr><th>#</th><th>CONTRATISTA</th><th>CARGO</th></tr><tr><td>1</td><td>Jaime Reyes</td><td>PERITO</td></tr><tr><td>2</td><td>Alberto Hernández</td><td>BICIPUBLICAS</td></tr><tr><td>3</td><td>Jean Corro Ovalle</td><td>COACTIVO</td></tr><tr><td>4</td><td>Juan carlos de Castro</td><td>SUP. FINANCIERA</td></tr><tr><td>5</td><td>lady Johanna Díaz</td><td>CONTRATACION - PDM</td></tr><tr><td>6</td><td>Carolina Nova</td><td>TRANSPORTE</td></tr><tr><td>7</td><td>Miguel Andrés Muñoz</td><td>INGENIERO</td></tr><tr><td>8</td><td>Juan Carlos Toro</td><td>OBSERVATORIO</td></tr><tr><td>9</td><td>Laydy Jimena Muñoz</td><td>TERMINAL</td></tr><tr><td>10</td><td>Eva cuestas</td><td>INTERMODAL</td></tr><tr><td>11</td><td>Miguel Ángel Santamaría</td><td>BICIPUBLICAS</td></tr><tr><td>12</td><td>Laura Silva Montañó</td><td>PUBLICIDAD</td></tr><tr><td>13</td><td>Carolina Bernal</td><td>CONTRAVENTIONAL</td></tr><tr><td>14</td><td>Juan Camilo Moreno</td><td>INTERMODAL</td></tr><tr><td>15</td><td>Karen colorado</td><td>BICIPUBLICAS</td></tr><tr><td>16</td><td>Rolando Oviedo Arangure</td><td>CONTRAVENTIONAL</td></tr><tr><td>17</td><td>Camilo Junca</td><td>APOYO COMANDANTE</td></tr><tr><td>18</td><td>William Molina</td><td>TRANSPORTE ILEGAL</td></tr><tr><td>19</td><td>Luis Fernando Chiquiza</td><td>APOYO OBSERVATORIO</td></tr><tr><td>20</td><td>Andres Camilo Naranjo</td><td>APOYO PMT</td></tr><tr><td>21</td><td>Yolanda Arevalo</td><td>APOYO CAMPAÑAS</td></tr><tr><td>22</td><td>karen Ileana rodriguez</td><td>APOYO PROYECTO</td></tr><tr><td>23</td><td>Alberto Osorio</td><td>INTERMODAL</td></tr><tr><td>24</td><td>Cesar Moreno</td><td>APOYO PY TRANS</td></tr></table> De la misma forma se realiza el acompañamiento a los contratistas y supervisores en la elaboración de las cuentas de cobro y en las aprobaciones en la plataformas de secop II	#	CONTRATISTA	CARGO	1	Jaime Reyes	PERITO	2	Alberto Hernández	BICIPUBLICAS	3	Jean Corro Ovalle	COACTIVO	4	Juan carlos de Castro	SUP. FINANCIERA	5	lady Johanna Díaz	CONTRATACION - PDM	6	Carolina Nova	TRANSPORTE	7	Miguel Andrés Muñoz	INGENIERO	8	Juan Carlos Toro	OBSERVATORIO	9	Laydy Jimena Muñoz	TERMINAL	10	Eva cuestas	INTERMODAL	11	Miguel Ángel Santamaría	BICIPUBLICAS	12	Laura Silva Montañó	PUBLICIDAD	13	Carolina Bernal	CONTRAVENTIONAL	14	Juan Camilo Moreno	INTERMODAL	15	Karen colorado	BICIPUBLICAS	16	Rolando Oviedo Arangure	CONTRAVENTIONAL	17	Camilo Junca	APOYO COMANDANTE	18	William Molina	TRANSPORTE ILEGAL	19	Luis Fernando Chiquiza	APOYO OBSERVATORIO	20	Andres Camilo Naranjo	APOYO PMT	21	Yolanda Arevalo	APOYO CAMPAÑAS	22	karen Ileana rodriguez	APOYO PROYECTO	23	Alberto Osorio	INTERMODAL	24	Cesar Moreno	APOYO PY TRANS
#	CONTRATISTA	CARGO																																																																										
1	Jaime Reyes	PERITO																																																																										
2	Alberto Hernández	BICIPUBLICAS																																																																										
3	Jean Corro Ovalle	COACTIVO																																																																										
4	Juan carlos de Castro	SUP. FINANCIERA																																																																										
5	lady Johanna Díaz	CONTRATACION - PDM																																																																										
6	Carolina Nova	TRANSPORTE																																																																										
7	Miguel Andrés Muñoz	INGENIERO																																																																										
8	Juan Carlos Toro	OBSERVATORIO																																																																										
9	Laydy Jimena Muñoz	TERMINAL																																																																										
10	Eva cuestas	INTERMODAL																																																																										
11	Miguel Ángel Santamaría	BICIPUBLICAS																																																																										
12	Laura Silva Montañó	PUBLICIDAD																																																																										
13	Carolina Bernal	CONTRAVENTIONAL																																																																										
14	Juan Camilo Moreno	INTERMODAL																																																																										
15	Karen colorado	BICIPUBLICAS																																																																										
16	Rolando Oviedo Arangure	CONTRAVENTIONAL																																																																										
17	Camilo Junca	APOYO COMANDANTE																																																																										
18	William Molina	TRANSPORTE ILEGAL																																																																										
19	Luis Fernando Chiquiza	APOYO OBSERVATORIO																																																																										
20	Andres Camilo Naranjo	APOYO PMT																																																																										
21	Yolanda Arevalo	APOYO CAMPAÑAS																																																																										
22	karen Ileana rodriguez	APOYO PROYECTO																																																																										
23	Alberto Osorio	INTERMODAL																																																																										
24	Cesar Moreno	APOYO PY TRANS																																																																										
Elaborar la recopilación, sistematización y presentación de informes de conformidad a los requerimientos internos y externos (Procuraduría, Contraloría, Personería de Chía, etc.)	A la fecha la secretaria de Movilidad no ha solicitado informes para los entes de control.																																																																											

Asesorar y apoyar a la secretaria de Movilidad, en los asuntos propios o designados por el supervisor, para la revisión y adelantamiento de cualquier actividad administrativa o técnica en el estudio y adelantamiento de proyectos de infraestructura o servicios de sustancial importancia conforme al plan local de seguridad vial.	En el marco de la planificación estratégica y la alineación con los objetivos institucionales, se ha llevado a cabo la estructuración de veinticuatro (24) procesos de contratación, en los cuales se ha identificado la necesidad de formular, definir y documentar acciones específicas orientadas a la implementación efectiva del Plan de Desarrollo Municipal y el Plan Local de Seguridad Vial. Esta iniciativa responde a la necesidad de articular esfuerzos interinstitucionales, optimizar recursos y asegurar la correcta ejecución de las políticas públicas definidas para el fortalecimiento de la seguridad vial y el desarrollo integral del territorio. En cada uno de los procesos estructurados, se han establecido lineamientos claros y específicos que permiten dar cumplimiento a los objetivos trazados, garantizando la integración de componentes técnicos, administrativos y operativos. Asimismo, se han definido indicadores de gestión y mecanismos de monitoreo que facilitan la evaluación periódica de los avances y resultados obtenidos en la ejecución de cada proceso. Este enfoque permite no solo el seguimiento detallado de las acciones implementadas, sino también la identificación de oportunidades de mejora y la adopción de medidas correctivas que aseguren la sostenibilidad de los resultados a largo plazo. De esta manera, la estructuración de estos procesos contribuye de manera significativa al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal y al fortalecimiento de la cultura de seguridad vial en la jurisdicción, promoviendo un entorno más seguro y eficiente para todos los actores viales y la comunidad en general.
---	---

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

NOMBRE DEL CONTRATISTA
(firma)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072659558	LADY JOHANNA DIAZ BOSSA		vereda la balsa Chia	8626122	johadiaz0806@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	14/11/2024	81782260	10
TOTAL A PAGAR					\$835.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	360.000	0		0		0	0	0	0	360.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	460.800	0	0	0	0	0	0		460.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	360.000	360.000
Pensión	1	460.800	460.800
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	835.900	835.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072659558	LADY JOHANNA DIAZ BOSSA		vereda la balsa Chia	8626122	johadiaz0806@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	14/11/2024	81782260	10
					TOTAL A PAGAR
					\$835.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072659558	DIAZ BOSSA LADY JOHANNA	59	0		N																				230301	2.880.000	460.800	0	0	0	0	EPS005	2.880.000	360.000	14-11	2.880.000	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA
RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

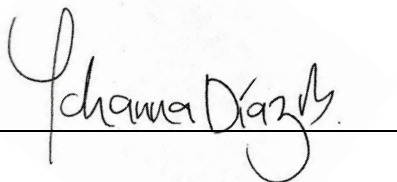
Yo, LADY JOHANNA DIAZ BOSSA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.659.558, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

- ☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.
- ☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 01 días del mes de diciembre del 2024.

FIRMA:





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99

NUIP 1.072.702.346

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

52403096

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código J 9 H

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

REGISTRADURIA DE CHIA COLOMBIA CUNDINAMARCA CHIA

Datos del inscrito

Primer Apellido GALVIS Segundo Apellido DIAZ
Nombre(s) FELIPE SANTIAGO

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 2 Mes J U N Día 0 8 Sexo (en letras) M Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 11398824-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos DIAZ BOSSA LADY JOHANNA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.072.659.558 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos GALVIS RAMOS LUIS FELIPE
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.072.656.141 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GALVIS RAMOS LUIS FELIPE
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.072.656.141 Firma Luis Felipe Galvis R.

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

Año 2 0 1 2 Mes J U N Día 1 4

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR

Reconocimiento paterno

Firma Luis Felipe Galvis R.

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR

Nombre y firma

Es fiel fotocopia del original

Libro: Folio:

Serial 52403096

Chía 14 JUN 2012

CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL

OPXPRESCAS INT 000158001 10022007

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.072.676.763

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58582939

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código J 9 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
REGISTRADURIA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA.....						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
GALVIS.....		DIAZ.....	
Nombre(s)			
JUAN LUIS.....			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2019	Mes FEB	Día 22 MASCULINO.....	A..... POSITIVO.....
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA.....			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	153438502.....

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

DIAZ BOSSA LADY JOHANNA.....	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.072.659.558.....	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

GALVIS RAMOS LUIS FELIPE.....	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.072.656.141.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GALVIS RAMOS LUIS FELIPE.....	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.072.656.141.....	Luis Felipe Galvis Ramos

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 2019 Mes MAR Día 04	CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR -
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141071588851			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072659558				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072659558		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido DIAZ		32. Segundo apellido BOSSA		33. Primer nombre LADY		34. Otros nombres JOHANNA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal VDA LA Balsa FCA Villa Mercedes							
42. Correo electrónico johanita0714@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3132588298		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 0010		47. Fecha inicio actividad 20130410		48. Código 1084		49. Fecha inicio actividad 20240102	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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:		61. Fecha			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre				985. Cargo			



CERTIFICADO

**ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese**

26/07/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LADY JOHANNA DIAZ BOSSA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072659558**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488402230483
Fecha de apertura	12/11/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA