

Bogotá D.C. 1 de octubre de 2020

ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES – OIM
NIT. 800.105.552-8

DEBE

A

VILMA LILIANA RODRIGUEZ CORTES
C.C. No 53910110 DE Chía

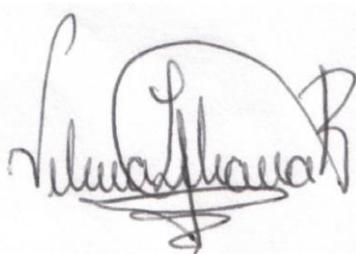
Por concepto de servicios prestados como consultor para apoyar la implementación del FORTALECIMIENTO A LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE REUBICACIONES Y RETORNOS correspondiente al segundo producto, en el marco del contrato PS- 23615 de prestación de servicios firmado con la OIM.

Por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000. 000.oo)

Favor Consignar en la cuenta bancaria:

Banco : Bancolombia
No Cuenta : 05491746655
Tipo de Cuenta : Ahorros

Atentamente,



VILMA LILIANA RODRIGUEZ CORTES
C.C. No 53910110 de Chía

AUTORIZACIÓN DE PAGO A CONTRATISTAS Y CONSULTORES

Nombre del Contratista	VILMA LILIANA RODRIGUEZ CORTES
Número de Cédula del Contratista	53910110
Período Correspondiente al Pago y No. de Contrato.	Segundo producto / Contrato 23615
Valor del Pago	\$ 6.000.000
Fecha de Supervisión	1 OCTUBRE 2020

Certificación del Cumplimiento

Por medio del presente me permito certificar que el contratista cumplió a cabalidad las actividades del contrato y entregó los productos correspondientes al segundo producto, con la calidad requerida.

Productos entregados:

1. Documento que dé cuenta del acompañamiento realizado en el seguimiento a la implementación del modulo desarrollado.
2. Documento que muestre la implementación de funcionalidad y despliegue en ambiente de Pruebas y Producción de los formularios y procedimientos que se requieran para:
 - FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL TRASLADO
 - HERRAMIENTAS PARA EL BALANCE DEL ACOMPAÑAMIENTO
3. Documentos e insumos y los archivos producidos en desarrollo del proyecto (documentos en físico, digitales y/o CD/DVD).

Sandra V. Pérez Cruz
Especialista de Justicia Transicional
Programa de Fortalecimiento Institucional para las Víctimas - VISP

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato No: PS 23615

Nombre del Consultor: VILMA LILIANA RODRIGUEZ CORTES

Periodo del informe: SEGUNDO PAGO

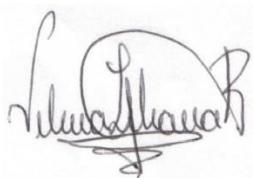
1. Relacione las actividades realizadas para la consecución de el/ los productos:

ACTIVIDADES	FECHA	RESULTADO
1. Participar en reuniones técnicas con el equipo de control y seguimiento y funcionales encargados de la Dirección de reparación	<ul style="list-style-type: none"> • En el mes de septiembre de 2020 • A partir del 17 de septiembre hasta el 30 de septiembre se realizaron varias sesiones de trabajo para definir temas de construcción de componentes de MAARIV. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se identificaron las tablas a tener en cuenta en la construcción de procedimientos. • Se desarrollaron los componentes requeridos para la construcción de los formatos del módulo de "Ruta comunitaria" siguiendo los lineamientos que tiene el desarrollo de MAARIV.
2. Participar en reuniones con el equipo de la Dirección de reparación con el conocimiento de la ruta comunitaria.	<ul style="list-style-type: none"> • Mes de septiembre de 2020 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizó la presentación del avance en desarrollo que se tiene de los formatos del módulo de "Ruta Comunitaria": • Plan acción de traslado

ACTIVIDADES	FECHA	RESULTADO
		<ul style="list-style-type: none"> • Balance del acompañamiento al plan de acción de traslado.
3. Elaboración de los documentos a entregar en el primer producto	Desde el 17 de septiembre hasta el 30 de septiembre.	Se inició la construcción de documentos requeridos como el manual de Administración y manual de usuario.

Se entregan los siguientes anexos:

- Documento de acompañamiento realizado en el seguimiento a la implementación del módulo desarrollado
Archivo: Documento de acompañamiento segundo producto.docx
- Documento de implementación de los formatos:
 - Formato plan de acción del traslado
 - Herramientas para el balance del acompañamiento.
Archivo: Acta de aceptación segundo producto.docx
- Código fuente
Url del repositorio: <https://github.com/cnavarrete78/oim.git>



VILMA LILIANA RODRIGUEZ
C.C. 53910110

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14625517363



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 3 9 1 0 1 1 0

6. DV 12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

- 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2 Cédula de ciudadanía

26. Número de Identificación:

1 3

5 3 9 1 0 1 1 0

27. Fecha expedición:

2 0 0 2 0 2 2 2

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Cundinamarca

30. Ciudad/Municipio:

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

CORTES

33. Primer nombre

VILMA

34. Otros nombres

LILIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio:

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

KM 12 VIA LA CARO BRICEÑO

42. Correo electrónico:

vilmarodriguez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 1 3 4 1 6 3 1 9 0

CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

6 2 0 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 5 2 0

Actividad secundaria

48. Código:

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 5 2 5

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código:

5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49- No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

1

2

3

58. CPC

1

2

3

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

 59. Anexos: SI NO

 60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 1 8

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 adelantará 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 3 Hoja 2

4. Número de formulario

14625517363



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 3 9 1 0 1 1 0 - 1	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
--	-------	--	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	<input type="checkbox"/>
65. Fondos	<input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica	<input type="checkbox"/>

63. Formas asociativas	<input type="checkbox"/>
66. Cooperativas	<input type="checkbox"/>
69. Otras organizaciones no clasificadas	<input type="checkbox"/>

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	<input type="checkbox"/>
67. Sociedades y organismos extranjeros	<input type="checkbox"/>
70. Beneficio	<input type="checkbox"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital												
71. Clase: 72. Número: 73. Fecha: 74. Número de Notaría: 75. Entidad de registro: 76. Fecha de registro: 77. No. Matrícula mercantil: 78. Departamento: 79. Ciudad/Municipio:	0 9 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table> 0 3 2 0 0 8 0 5 2 0 0 1 8 0 3 8 4 1 1 1 4	Año	Mes	Día	 Año Mes Día Año Mes Día Año Mes Día	82. Nacional: <input type="checkbox"/> % 83. Nacional público: <input type="checkbox"/> % 84. Nacional privado: <input type="checkbox"/> % 85. Extranjero: <input type="checkbox"/> % 86. Extranjero público: <input type="checkbox"/> % 87. Extranjero privado: <input type="checkbox"/> %									
Año	Mes	Día													
Vigencia: 80. Desde: 81. Hasta:	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	
Año	Mes	Día													
Año	Mes	Día													
Año	Mes	Día													
Año	Mes	Día													

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):			
1	<input type="checkbox"/>	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	<input type="checkbox"/> -
Año	Mes	Día				
2	<input type="checkbox"/>	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	<input type="checkbox"/> -
Año	Mes	Día				
3	<input type="checkbox"/>	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	<input type="checkbox"/> -
Año	Mes	Día				
4	<input type="checkbox"/>	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	<input type="checkbox"/> -
Año	Mes	Día				
5	<input type="checkbox"/>	 <table border="1"><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr></table>	Año	Mes	Día	<input type="checkbox"/> -
Año	Mes	Día				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
---------------------------	--	---	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	<input type="checkbox"/>	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
--	------------	--------------------------	---

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja 6

4. Número de formulario

14625517363



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento:	161. Actividad económica:			
Establecimiento de comercio	0 2	Actividades de consultoría informática	6 2 0 2	
162. Nombre del establecimiento: INGESOFT SOLUTIONS				
163. Departamento:	1 1	164. Ciudad/Municipio:	Bogotá, D.C.	
165. Dirección: CR 58 79 B 28				
166. Número de matrícula mercantil:	0 1 8 0 3 8 4 3	167. Fecha de la matrícula mercantil:	2 0 0 8 0 5 2 0	
168. Teléfono:	3 1 3 4 1 6 3 1 9 0	169. Fecha de cierre	AAAA	MM DD
160. Tipo de establecimiento:	161. Actividad económica:			
162. Nombre del establecimiento:				
163. Departamento:	164. Ciudad/Municipio:			
165. Dirección:				
166. Número de matrícula mercantil:	167. Fecha de la matrícula mercantil:	AAAA MM DD		
168. Teléfono:	169. Fecha de cierre	AAAA MM DD		
160. Tipo de establecimiento:	161. Actividad económica:			
162. Nombre del establecimiento:				
163. Departamento:	164. Ciudad/Municipio:			
165. Dirección:				
166. Número de matrícula mercantil:	167. Fecha de la matrícula mercantil:	AAAA MM DD		
168. Teléfono:	169. Fecha de cierre	AAAA MM DD		

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53910110		RODRIGUEZ CORTES VILMA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 12 AUTOPISTA NORTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8650641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	743502913	9410569738	I	2020/09/03	2020/09/16	BANCOLOMBIA	13 \$809,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$438,400	\$0	\$0	\$438,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$438,400	\$0	\$0	\$438,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,700	\$0	\$0	\$28,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,700	\$0	\$0	\$28,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$342,500	\$0	\$0	\$342,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$342,500	\$0	\$0	\$342,500
TOTAL				1	\$809,600	\$0	\$0	\$809,600

Certificado Bancario

Lunes, 3 de Agosto de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VILMA LILIANA RODRIGUEZ CORTES identificado(a) con CC 53910110, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	05491746655	2012/12/26	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



