	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y CUENTA DE COBRO	Código	750.15.15-19
		Versión	4
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE	Fecha	26/01/2021
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	Pagina	1

LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS
NIT 900.490.479-3
DEBE A

Nombre y apellidos del contratista	TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ			C.C.	1124026121
Regimen tributario	NO RESPONSABLE DE IVA			Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	32.90%
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	91613296099
Correo electrónico contratista:	tasharem.ramirez@unidadvictimas.gob.co	Telefono	3023793251	Extensiòn	

POR CONCEPTO DE

Nº del contrato	907	Nº registro presupuestal	148121	Ciudad de ejecución	Santa Marta
N ° Pago	4	Periodo Objeto de Pago	01-may-21	al	31-may-21
Objeto contractual	Prestar sus servicios profesionales en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Unidad, apoyando el desarrollo de la política de comuniccaiones en la Dirrección territorial Magdalena.				
Valor Periodo Objeto de Pago	$ 4.927.122	Valor dia	$ 164.237	Total días	30
Si es Régimen Comùn Factura Nro.		Suspensiones contractuales	NO	Periodo de suspensión:	
		El contrato cuenta con Prórroga	NO	Periodo de prórroga:	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

MES A PAGAR	MAYO
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	$ 4.927.122
Valor en Letras	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDÓS PESOS

CONDICION DE DECLARANTE

Sus ingresos en el 2020 superaron $49.850.000	SI	Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2020 supero $160.232.000	NO
Es declarante de Renta?	SI	Es pensionado?	NO

Aportes - Ahorro cuenta AFC - Pensiones Voluntarias (Adjuntar carta de autorización) Mes actual	NO	Las fuentes de mis recursos son:	%
Pago Medicina prepagada Año anterior	NO	Contrato con la Unidad de victimas	100%
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior	NO	Contrato con otras entidades	0%
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual	SI	TOTAL FUENTE DE RECURSOS	100%

*** Adjuntar certificados actualizados**

Decreto 1680 - 17 dic 2020. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

INFORMACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL (MES ANTERIOR)

Nº Planilla de pago Seguridad Social	9419604004	Ingreso Base de Cotizaciòn mes anterior (Honorarios x40%)	$ 2.000.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	$ 250.000,00	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	$ 320.000,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior	$ 0,00	ARL Riesgos Mes Anterior	$ 0,00
TOTAL PAGADO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL			$ 570.000,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS _____ CD _____
RECUERDE LA CIRCULAR 00021 DE 2020, SU INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ANTERIOR DEBE SUBIRLO AL SECOP II. (Ley 1712 de 2014).

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, de ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato;
3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla.
4. Toda la información aquí suministra es verídica;
5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

TASHAREM RAMIREZ

TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado,
CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.

El Supervisor

VANESSA LEMA ALMARIO — **JAIR DAVID DIAZ GRANADOS CORREDOR**
DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	RADICADO GESTIÒN FINANCIERA

CUENTA POR PAGAR	OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO

INFORME DE ACTIVIDADES No.4

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/05/2021 AL 31/05/2021

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	907 - 2021
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Unidad, apoyando el desarrollo de la política de comunicaciones en la Dirección Territorial Magdalena.
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión
Fecha Inicio:	16/02/2021
Fecha Terminación:	31/12/2021
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	32.90%
Nombre del contratista:	Tasharem Tashunu Ramirez Diaz
CC / Nit:	1.124.026.121
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	Jair David Diaz Granados Corredor
Cargo del Supervisor:	Director Territorial Magdalena

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No _II_ se presenta el informe correspondiente.**

1) Generar contenidos periodísticos para medios de comunicación externos y propios de la Unidad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante estos 30 días de la vigencia del contrato, se redactaron y/o enviaron 2 boletín elaborado a partir de las actividades cumplidas por la DT Magdalena durante el mes de abril con el siguiente contenido: **19-05-2021** En Magdalena, víctimas LGTBI conmemoraron el Día Internacional contra la Homofobia, Transfobia y Bifobia; **25-05-2021** Entrega de cartas de indemnización.
Evidencia: **Se adjunta los boletines redactados, pantallazos de correos enviados a medios y fotografías de las actividades.**

2) Gestionar espacios en los medios de comunicación para la divulgación de contenidos relacionados con la atención y reparación integral a las víctimas e historias de vida.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
A través de los medios regionales Santa Marta Stereo y el canal PCT las noticias se generaron espacios para la divulgación de las entregas realizadas durante el mes de mayo en el distrito de Santa Marta.
Evidencia: **Se adjuntan link y nota de publicación**

3) **Apoyar la producción de materiales de alta calidad de prensa, radio, audiovisual y redes sociales para su divulgación a través de los canales de comunicación propios.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se emitieron fotografías y videos para redes sociales, con notas de los cubrimientos realizados en la dirreción territorial Magdalena, boletín de prensa de los canales propios.
Evidencia: **Se adjuntan los pantallazos de lo publicado en redes sociales.**

4) **Actualizar y divulgar las actividades de las entidades territoriales y las que conforman el SNARIV, con el fin de visibilizar los planes, programas y proyectos en beneficio de las víctimas.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de mayo participe en la mesa técnica de educación superior con la entidad del SNARIV y INFOTEP con el fin de visibilizar planes para las víctimas del conflicto armado de este departamento.
Evidencia: **Se adjuntan captura de la reunión**

5) **Apoyar a la dirección territorial en todas las actividades de comunicación interna que se presenten durante la ejecución del contrato.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Este mes se actualizó la cartelera interna de la entidad, y se invitó a los funcionarios de la territorial Magdalena a participar de distintas actividades lideradas por la oficina de información interna de la Unidad, se envió el boletín Súmate y se participó en las sesiones de autocuidado.
Evidencia: **Se adjuntan fotografía de la cartelera actualizada y del pantallazo extendiendo la invitación a las actividades internas de la Unidad**

6) **Producir material fotográfico y en vídeo de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Oficina Aseora de Comunicaciones.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cada cubrimiento se realiza registro fotográfico y en vídeo de las diferentes actividades que realiza o en los cuales participa la territorial, como evidencia del concurso de la misma en distintos espacios y para complementar la información que luego es enviada a medios de comunicación.
Evidencia: **Se adjuntan fotografías y vídeos de actividades.**

7) **Apoyar a la Oficina Asesora de Comunicaciones en las campañas, eventos y estrategias de comunicación que se implementan a nivel nacional.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Siempre se está atenta a difundir la información que quiere divulgar la Unidad en los territorios a través de los grupos de WhatsApp.
Evidencia: **Pantallazos de información enviada a los medios, fotos y videos.**

8) Apoyar con la actualización del archivo fotográfico y de vídeo con el fin de mantenerlo ordenado para su clasificación y almacenamiento.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Todas la fotografías y vídeos de las acciones de la Unidad en esta zona del país son enviados a la profesional Yuli Urquina en Bogotá para su respectivo almacenamiento.
Evidencia: **Pantallazo de correos enviados a Yuli Urquina.**

9) Presentar oportunamente los informes de seguimiento a las actividades de comunicación en territorio, cuando sean solicitados por el (la) Jefe de la Oficina Asesora de Comunicaciones.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Cada semana se presenta un informe de las actividades desarrolladas en el territorio, para alimentar el plan de acción y los distintos pilares del área de comunicaciones.
Evidencia: **Copia de los informes enviados a nivel central.**

10) Apoyar el desarrollo de actividades de monitoreo regional que conllevan al análisis de la información producida por otros, con el fin de estar al tanto de temas de interés y de aquellos que tengan que ver con la gestión de la entidad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se está en un constante ejercicio de monitoreo de noticias que tienen que ver con los temas de la Unidad en el territorio o desde luego con víctimas del conflicto armado que habitan en esta zona del país, dichos links o noticias son compartidos en el grupo de monitoreo de whatsapp de la Unidad.
Evidencia: **Se adjuntan pantallazo las noticias enviadas al grupo de monitoreo.**

11) Acudir a los consejos de redacción y otras reuniones de equipos de trabajo en las que socialicen acciones de las distintas áreas que componen la entidad, de manera presencial o virtual.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Este mes se participó del consejosde redacción de manera virtual del pasado 7, 12, 18 y 24 de mayo.
Evidencia: **Se adjuntan actas de los consejos y listado de asistencia.**

12) Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realizaron todas las actividades asignadas por el director territorial.
Evidencia: **fotos y videos de las obligaciones asignadas por el director**

Nota: El contratista debe anexar el número total de actividades que se encuentren definidas en su contrato.

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O PROVEEDOR** anexo soportes de las actividades que soportan la ejecución de las actividades realizadas en el periodo correspondiente a este informe.

TASHAREM Ramirez .

TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ
CONTRATISTA

Nota: Para los casos en que haya designación se debe adjuntar al primer informe el documento de designación expresa por parte del representante legal, y en caso de requerirse cambio del designado se deberá presentar la nueva designación como parte del informe al periodo que corresponda.

II. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. 907 de 2021 certifico que el contratista TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas. (Cuando se trate del informe final para el último pago, se debe verificar y certificar que la totalidad de obligaciones o actividades contenidas en el contrato hayan sido desarrolladas)

JAIR DAVID DIAZGRANADOS CORREDOR
DIRECTOR TERRITORIAL – UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS MAGDALENA
Supervisor(a) del Contrato 1,2 del 25 al 31 de mayo de 2021
Periodo de supervisión

VANESSA LEMA ALMARIO(E)
DIRECTORA TERRITORIAL – UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS MAGDALENA
Supervisor(a) del Contrato 3 al 24 de mayo de 2021.
Periodo de supervisión

Declaración de Renta y Complementario Personas Naturales y Asimiladas de Residentes y Sucesiones Iliquidas de Causantes Residentes

DIAN — POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

PRIVADA

210

1. Año 2019 — 111. Fracción de año 2020 ☐

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2116614614801

(415)7707212489984(8020) 000211661461480 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1124026121	7	RAMIREZ	DIAZ	TASHAREM	TASHUNU	19

24. Actividad económica: 6391 — Si es una corrección indique: — 25.Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X") ☐

Patrimonio

Total patrimonio bruto	28	29,667,000
Deudas	29	0
Total patrimonio líquido	30	29,667,000

Cédula general

Rentas de trabajo

Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	31	21,568,000
Ingresos no constitutivos de renta	32	3,236,000
Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes)	33	0
Renta líquida	34	18,332,000
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo	35	4,583,000
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	36	4,583,000
Renta líquida de trabajo	37	13,749,000

Rentas de capital

Ingresos brutos por rentas de capital	38	1,000
Ingresos no constitutivos de renta	39	0
Costos y deducciones procedentes	40	0
Renta líquida	41	1,000
Rentas líquidas pasivas de capital – ECE	42	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	43	0
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	44	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	45	1,000
Pérdida líquida del ejercicio	46	0
Compensaciones por pérdidas rentas de capital	47	0
Renta líquida de capital	48	1,000

Rentas no laborales

Ingresos brutos rentas no laborales	49	170,000,000
Devoluciones, rebajas y descuentos	50	0
Ingresos no constitutivos de renta	51	0
Costos y gastos procedentes	52	156,187,000
Renta líquida	53	13,813,000
Rentas líquidas pasivas no laborales – ECE	54	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	55	116,000
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	56	116,000
Renta líquida ordinaria del ejercicio	57	13,697,000
Pérdida líquida del ejercicio	58	0
Compensaciones por pérdidas rentas no laborales	59	0
Renta líquida no laboral	60	13,697,000

Renta líquida cédula general	61	32,146,000
Rentas exentas y deducciones imputables limitadas	62	4,699,000
Renta líquida ordinaria cédula general	63	27,447,000
Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 y anteriores	64	0
Compensaciones por exceso de renta presuntiva	65	0
Rentas gravables	66	0
Renta líquida gravable cédula general	67	27,447,000

Renta presuntiva	68	460,000

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	69	0
Ingresos no constitutivos de renta	70	0
Renta líquida	71	0
Rentas exentas de pensiones	72	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	73	0

Cédula de dividendos y participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	74	0
Ingresos no constitutivos de renta	75	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	76	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	77	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	78	0
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	79	0
Rentas exentas de la casilla 79	80	0

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	81	0
Costos por ganancias ocasionales	82	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	83	0
Ganancias ocasionales gravables	84	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

General y de pensiones	85	0
o Renta presuntiva y de pensiones	86	0
Por dividendos y participaciones año 2016	87	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula	88	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros	89	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	90	0

Descuentos

Impuestos pagados en el exterior	91	0
Donaciones	92	0
Otros	93	0
Total descuentos tributarios	94	0

Impuesto neto de renta	95	0
Impuesto de ganancias ocasionales	96	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	97	0
Total impuesto a cargo	98	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	99	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	100	218,000
Retenciones año gravable a declarar	101	443,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	102	0
Saldo a pagar por impuesto	103	0
Sanciones	104	0
Total saldo a pagar	105	0
Total saldo a favor	106	661,000

107. No. Identificación signatario — 108. DV

(415)7707212489984(8020)9478690000112402612104 00(3900)00000000000000(96)20201006

981. Cód. Representación ☐☐ Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total $ 0

982. Cód. Contador ☐ Firma contador — 994. Con salvedades ☐

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

20202476698070

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1045038462

Indicativo Serial 60661811

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 3 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VEGA	RAMIREZ

Nombre(s)

ELENA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 2	Mes S E P	Día 0 3	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos — Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 152315162

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

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ DIAZ TASHAREM YACHUMI

Documento de Identificación (Clase y número) — Nacionalidad

CC No. 1124826121 COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número) — Nacionalidad

CC No. 1065234257 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número) — Firma

CC No. 1065234257

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 2 0 1 9	Mes S E P	Día 0 4	JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO
Notario Tercero Encargado del Circulo de Barranquilla

NOTARIA 3 BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que el presente registro es fiel y auténtica copia de su original que aparece inscrito a Folio N° _____ Indicativo Serial 60661811 de esta notaría.

Expedida para acreditar nacimiento Barranquilla 04 SEP 2019

Este registro no tiene fecha de Vencimiento Artículo 2° Decreto 2185 de 1992

FIRMA NOTARIO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 13 -114 Apt 1303	SANTA MARTA-MAGDALENA	4390855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-04	2021-04	999365066	9419604004	I	2021/05/06	2021/05/24	BANCOLOMBIA	18	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$570,000	$0	$0	$570,000

2021/05/24 11:18 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 13 -114 Apt 1303	SANTA MARTA-MAGDALENA	4390855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	999365066	9419604004	I	2021/05/06	2021/05/24	BANCOLOMBIA	18	$570,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1124026121	RAMIREZ TASHAREM	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2021/05/24 11:18 AM

Menú | Ir a

contratos » Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

< Eva

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
907-2021 TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ.pdf	907-2021 TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ.pdf	Comprador
Cuenta de cobro febrero Tasharem Ramirez Diaz .pdf	Cuenta de cobro febrero Tasharem Ramirez Diaz .pdf	Proveedor
Cuenta de cobro marzo Tasharem Ramirez Diaz .pdf	Cuenta de cobro marzo Tasharem Ramirez Diaz .pdf	Proveedor
TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ - ABRIL.pdf	TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ - ABRIL.pdf	Proveedor

Cancelar

< Eva