Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO: GA01-F08** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2022-04-11**

Número de Contrato : 1130-2022

N° de Radicado de solicitud de contratación:22-20526--0

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA	**Número de indentificación: (**CC**):** 28821063

Objeto del contrato: Prestar sus servicios para apoyar al Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en la gestión administrativa de la Estrategia de Promoción y Prevención y Articulación - EPPA y actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios.

Forma de pago:

UN (1) PRIMER PAGO VENCIDO, el cual se liquidará aplicando la siguiente formula: valor mensual dividido en 30 y multiplicado por los días efectivamente prestados, correspondiente al mes febrero de 2022, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, soporte del cargue de la póliza aprobada en el SECOP II y demás trámites administrativos a que haya lugar.

OCHO (8) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.575.000), contados a partir del marzo de 2022, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.

UN (1) UN (1) ULTIMO PAGO, por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.575.000), incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, el cual deberá ser tramitado a la finalización del contrato, previa presentación del informe de actividades del contratista, informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, presentación del formato GA01-F10, formato acta de recibo final y/o informe final de ejecución y demás trámites administrativos a que haya lugar.

Fecha de suscripción: 2022-02-02	**Fecha de inicio:** 2022-02-02	**Fecha de terminación:** 2022-11-30

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 30 de noviembre de 2022, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Periodo de pago: Noviembre	**N° de pago:** Décimo

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Prórroga	**Término de la prórroga**	**Fecha final:**
Adición:	**Valor adición:**	**Valor Total:**
Reducción:	**Valor reducción:**	**Valor Total:**
Cesión:	**Cedente:**	**Cesionario:**
Suspensión:	**Término de suspensión:**	**Fecha reinicio:**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor del contrato:	25,492,500
Pagos Realizados:	22,917,500

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO: GA01-F08** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2022-04-11**

Número de Contrato : 1130-2022

Saldo del Contrato:	2,575,000
Valor de este Pago:	2,575,000
Nuevo Saldo del contrato:	0

APORTES AL SGSS

	Mes	**N° de Planilla:**
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Noviembre**	**7857124059**
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas		

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

	SI	**NO**
¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del		**X**

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
3503-0200-9-0000/3503014/02-02-02-008-005-09-5	RNPC/Servicio de divulgación de temas misionales de la SIC/SERVICIOS AUXILIARES ESPECIALIZADOS DE OFICINA	137222	2,575,000

En el caso de la terminación del contrato (finalización de plazo, terminación anticipada o cesión), el supervisor deberá verificar la ENTREGA DE ELEMENTOS Y BIENES FÍSICOS, ARCHIVO CENTRAL Y DE GESTIÓN ASIGNADOS AL CONTRATISTA y adjuntar el formato de Entrega de Elementos, Bienes y archivos contratistas (personas naturales) debidamente diligenciado, al Formato de Acta de Recibo Final y/o informe Final de Ejecución

Observaciones:

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades descritas por el contratista en el informe de cumplimiento de actividades (cuando aplique), suscrito por este (Para personas jurídicas el representante Legal o persona debidamente facultada por la persona jurídica para presentar el informe), se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente, los cuales se pueden verificar en el sistema de trámites, aplicativo de pagos y SECOP II. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los: 06 días del mes de Diciembre de 2022

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	CÓDIGO: GA01-F08 VERSIÓN: 7 FECHA: 2022-04-11

Número de Contrato : 1130-2022



Firmado digitalmente por: JUAN FELIPE BARRERA GALVIS
Fecha: 2022.12.06 09:04:20 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Apoyar la realización de visitas de divulgación, jornadas de difusión y demás actividades de la Estrategia de Prevencion Promoción y Articulación - EPPA que se realicen de forma presencial o virtual dirigidas a consumidores y establecimientos de comercio y demás lugares donde el supervisor determine.	89	11.0	Durante el mes de noviembre realicé visitas de divulgación de Generalidades del Estatuto del Consumidor Ley 1480 de 2011 a comerciantes de los barrios Villa Marlene 2, Calarcá, Pijao y Gaitán ubicados en la comuna 4 de la ciudad de Ibagué. Durante el mes de noviembre participó en jornadas de difusión de los servicios del Casa del Consumidor de la ciudad de Ibagué, servicios de arreglo directo y difusión circular 007 de la SIC.
2. Apoyar la gestión documental de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA de acuerdo a los requerimientos dados por el Supervisor y los procedimientos establecidos por la SIC	89	11.0	Diligencié planillas de registro de comerciantes en las visitas de divulgación del Estatuto del Consumidor realizadas en el transcurso del mes de noviembre. Así mismo diligencié las listas de chequeo de los diferentes establecimientos comerciales visitados. Consolidé información de actividades semanales la cual fue enviada al correo de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios, igualmente hice entrega de planillas de registro de comerciantes físicas del mes de octubre y noviembre. Ingresé al Sistema de Gestión de la RNPC los datos de las visitas realizadas a comerciantes en el transcurso del mes de noviembre, así mismo ingresé con el rol de anfitrión los datos de usuarios a los cuales los abogados del grupo EPPA – Ibagué les brindaron orientación en temas relacionados a protección al consumidor y derechos de los consumidores de bienes y servicios. Organicé archivo físico y diligenció el FUID del mes de octubre y noviembre de 2022 para el respectivo envió a la ciudad de Bogotá.
3.- Apoyar logística y asistencialmente en las actividades que sean	89	11.0	Realicé 32 visitas de seguimiento a establecimientos

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
requeridas de conformidad con su objeto objeto contractual.			visitados en el mes de septiembre en los barrios Piedra Pintada parte baja, Limonar, visitas realizadas durante la primera y segunda semana del mes de noviembre.
4. Asistir a las reuniones programadas por parte de la Red Nacional de Protección al Consumidor, a solicitud del supervisor del contrato.	89	11.0	El día 08 de noviembre asistí a reunión con Gestor de la Casa del Consumidor de Ibagué, doctor John Jairo Medina, en la cual se recibieron indicaciones para las actividades a realizar durante el mes de noviembre y el apoyo que prestará el grupo EPPA a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de la ciudad de Ibagué. Asistí el día 4 de noviembre a reunión virtual con el grupo base EPPA de la ciudad de Bogotá dirigidas por Marlon Javier Preciado y Luz Stella Forero en temas relacionados con el cierre de operaciones.
5. Participar en las actividades de difusión de los servicios prestados por la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios y la protección al consumidor.	89	11.0	Junto con el equipo EPPA Ibagué realicé difusiones en diferentes sitios de la ciudad de Ibagué dando a conocer los servicios que presta la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Ibagué, así como el horario de atención a usuarios igualmente del servicio de arreglo directo.
6. Asistir y participar activamente en las sesiones y actividades de formación, entrenamiento, actualización y transferencia de conocimientos del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida para tal fin.	89	11.0	Nov. 02 asistí a capacitación virtual Socialización de Riesgo Enfocados a Trabajo en Campo. Nov.03 asistí a capacitación virtual sobre Sector Turismo. Nov. 03 asistí a capacitación virtual Jornada Socialización Protocolo de Atención al Ciudadano SIC y accesibilidad Física. Nov. 11 asistí a capacitación virtual sobre Arreglo Directo (Socialización nuevo Procedimiento).

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA				Contrato	1130-2022	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	28821063
Teléfono fijo	2762708	Celular 1	3176767660			Celular 2	
Teléfono trabajo	2762708				Ext.		
Dirrección	Carrera 3 No. 48-75 Apto. 201 Barrio Piedra Pintada Alta				Ciudad		
Correo electrónico 1	angelaosorio3013@gmail.com				Correo electrónico 2	angelaosorio3013@gmail.	
Regimen Impuento a las	No responsable	X	Responsable		PENSIONADO	SI	NO X

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

2. Clasificación tributaria

	Si	NO
Es pensionado		X
Responsable del impuesto a las ventas.		X
Si para la generación de los ingresos por honorarios y/o prestación de servicios personales de este contrato usted los presta de manera personal e intransferible responda "SI" ; o por el contrario fue necesario vincular (2) dos o más trabajadores para el desarrollo de las obligaciones contractuales requeridas para la generación de estos ingresos responda "NO"	X	

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

	Si	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificaco por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación 2022-03-01 18:03:47

	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo		ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA				Contrato N°	1130-2022	Año 2022
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	28821063	

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto _____

1.2 Entidad _____

1.3 Cuenta _____

1.4 Valor _____

2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012
¨Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes¨

null	

Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

Con fecha de aprobación 2022-03-01 18:03:47

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
DESDE 02 DE FEBRERO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022

CONTRATISTA: ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
CONTRATO: 1130 DEL 2022
CEDULA: 28821063
PROYECTO Y SUBPROYECTO: EPPA- EPPA REGIONAL IBAGUÉ

OBLIGACIONES GENERALES	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	***ACTIVIDADES REALIZADAS.***
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.	Se cumplió con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo mi propia responsabilidad.
2. Asistir a las reuniones programadas.	Se cumplió ya que asistí a las reuniones programadas por la coordinación del proyecto EPPA, como por el supervisor del contrato.
3. Presentar un informe final de las actividades desarrolladas el día del vencimiento del plazo pactado y la constancia del último pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Se cumplió en la medida que se presenta el informe final con las actividades desarrolladas desde el 02 de febrero hasta el 30 de noviembre de 2022, tiempo que duro el presente contrato.
4. Conocer y aplicar los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad, Sistema de Gestión Ambiental, Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como el Código de Ética del Buen Gobierno y demás procedimientos y/o parámetros de la Superintendencia de Industria y Comercio y sus actualizaciones.	Se cumplió con los lineamientos del sistema de gestión de calidad, sistema de gestión ambiental, sistema de gestión de seguridad de la información, sistema de seguridad y salud en el trabajo, así como el Código de Ética del Buen Gobierno de la Superintendencia de Industria y Comercio.
5. Presentar los informes de actividades que se requieran.	Se cumplió ya que se presentó el informe mes a mes al supervisor del contrato.
6. Dar cumplimiento al procedimiento de Administración de Bienes devolutivos y de consumo de la CONTRATANTE, velar por el buen uso de los bienes y elementos entregados, para el ejercicio de las actividades relacionadas con la ejecución del objeto contractual, y abstenerse de utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los convenidos, asimismo, entregarlos a la finalización del vencimiento del plazo pactado.	Se cumplió velando por el buen uso de los bienes y elementos como lo son carnet, gorra y chaleco institucional. Utilizando estos solo en el ejercicio de las actividades del objeto contractual.

7. Mantener y garantizar total confidencialidad sobre la información que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización, la cual no será compartida o divulgada a terceras personas no relacionadas con el desarrollo de las actividades encomendadas por la CONTRATANTE. Cualquier información que sea requerida sólo será suministrada previa autorización escrita y expresa dada por la CONTRATANTE. Así mismo, deberá cumplir lo estipulado en el documento: Acuerdo de seguridad y privacidad para contratistas, publicado en el Sistema Integral de Gestión Institucional – SIGI, el cual se entiende conocido y aceptado con la suscripción del presente contrato.	Se cumplió ya que mantuve y garanticé la total confidencialidad en cuanto a la información que me fue entregada para el cumplimiento del presente contrato. Así mismo cumplí con el Acuerdo de seguridad y privacidad para contratistas, publicado en el Sistema Integral de Gestión Institucional – SIGI.
8. Mantener vigente la afiliación y cumplir con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Sistema General de Riesgos Laborales durante la ejecución del contrato. En el evento que se tenga conocimiento sobre adulteraciones, falsificaciones o cualquier otra situación que se derive del cumplimiento de esta obligación, la CONTRATANTE procederá a interponer las acciones a que haya lugar.	Se cumplió, mediante el pago de la planillas de seguridad social y riesgos laborales de los meses de febrero a noviembre de 2021.
9. Ejecutar las obligaciones del contrato, de conformidad con el plan de trabajo coordinado con el supervisor del contrato y los lineamientos establecidos por la Entidad, para la buena ejecución del mismo.	Se cumplió ya que se ejecutaron las obligaciones del presente contrato cumpliendo el plan de trabajo y las indicaciones del supervisor del contrato.
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en general se obliga a cumplir con lo establecido en las Leyes 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	Se cumplió ya que obre con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
11. Responder civil y penalmente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y causen daño o perjuicio a la Entidad, conforme a lo establecido en el artículo 52 de la Ley 80 de 1993, y demás normas aplicables en la materia.	No fue requerido durante el contrato.

12. Desplazarse a nivel nacional e internacional si a ello hubiere lugar, para el cumplimiento de sus obligaciones y ejecución del objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Se cumplió con el desplazamientos a nivel nacional y el debido cumplimiento de las actividades a desarrollar en los diferentes municipios.
13. En el evento en que sea establecida la necesidad de desplazamiento, si es en el exterior, deberá adjuntar, copia del seguro médico vigente, especificando el cubrimiento total en el exterior.	No fue requerido durante el contrato.
14. Legalizar los gastos de viaje, manutención y alojamiento dentro del plazo estipulado por la Entidad para dicho trámite.	Se cumplió con la debida legalización de las comisiones en el plazo estipulado por la entidad.
15. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato.	Durante el presente contrato mantuve actualizados todos mis datos personales.
16. Suscribir la correspondiente acta de liquidación, si a ello hubiere lugar, y cualquier otro documento derivado de la ejecución del contrato.	No fue requerido durante el contrato.
17. Cumplir estrictamente todas las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, la Ley 797 de 2003, el Decreto 1703 de 2002, el Decreto reglamentario 510 de 2003 y la Ley 1562 de 2012 y suministrar al supervisor del contrato lo pertinente de haber lugar a ello.	Se cumplió.
18. El contratista deberá remitir la factura electrónica validada previamente por la DIAN al correo electrónico definido por la SIC, para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020, en el evento que aplique.	No fue requerido durante el contrato.
19. Dar cumplimiento a las directrices impartidas por la Presidencia de la República y la Superintendencia de Industria y Comercio, para el uso, manejo y publicación en redes sociales, sobre la información de la Entidad y cualquiera que sea de carácter público.	Se cumplió.
20. Abstenerse de dar información o reporte a medios de comunicación (Radio, Televisión, Prensa, Redes Sociales y cualquier medio impreso o digital) sobre: a) Información confidencial o reservada de la Superintendencia de Industria y Comercio, b) aquella que sea producto o resultado de la	Se cumplió ya que no di información o reporte a medios de comunicación (Radio, Televisión, Prensa, Redes Sociales ni a medio impreso o digital) sobre: a) Información confidencial o reservada de la Superintendencia de Industria y Comercio,

ejecución del presente contrato y c) la de carácter reservado de cualquier entidad pública.	b) aquella que sea producto o resultado de la ejecución del presente contrato y c) la de carácter reservado de cualquier entidad pública.
21. Tramitar el formato GA01-F10, a la finalización del contrato.	Se cumplió con el diligenciamiento del formato GAOI-F1O, a la finalización del contrato.
22. Informar al supervisor del contrato, en caso de encontrarse incurso en conflicto de intereses con respecto a las actividades o procesos a su cargo con ocasión a la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 40 de la Ley 734 de 2002, el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y los literales f) y g) del artículo 2º de la Ley 2013 del 2019.	No fue requerido durante el contrato.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Apoyar la realización de visitas de divulgación, jornadas de difusión y demás actividades de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA que se realicen de forma presencial o virtual dirigidas a consumidores y establecimientos de comercio y demás lugares donde el supervisor determine.	Durante el presente contrato realicé visitas de divulgación de Generalidades del Estatuto del Consumidor Ley 1480 de 2011 a comerciantes de los barrios pertenecientes a las comunas 1, 3 y 4 de la ciudad de Ibagué. Además, participé en las jornadas de difusión del día sin IVA, y las difusiones al sector turismo. Hice acompañamiento a las visitas de sensibilización a diferentes tipos de comercio, junto con el ingeniero de Metrología Legal perteneciente a la ciudad de Ibagué.
2. Apoyar la gestión documental de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA de acuerdo a los requerimientos dados por el Supervisor y los procedimientos establecidos por la SIC	Elaboré las planillas de registro de comerciantes en las visitas de divulgación del Estatuto del Consumidor realizadas durante los meses de ejecución del presente contrato en los formatos establecidos por la SIC, con lo cual se logró la caracterización de cada uno de los ciudadanos. Así mismo diligencié las listas

	de chequeo de los diferentes establecimientos comerciales visitados. Ingresé al Sistema de Gestión de la RNPC los datos de las visitas realizadas a comerciantes en el transcurso del contrato. Consolidé información de difusiones la cual fue enviada al correo de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios mes a mes, igualmente hice entrega de planillas de divulgaciones físicas. Junto con el equipo EPPA hice entrega de 30 certificados de participación de la jornada de buenas prácticas de comercialización a comerciantes de los barrios centro, Calarcá, Limonar, Piedra Pintada, El Carmen de la ciudad de Ibagué. Ingrese con el rol de anfitrión usuarios a los cuales los abogados del grupo EPPA Ibagué les brindaron orientación en temas relacionados a protección al consumidor y derechos de los consumidores de bienes y servicios.
3. Apoyar logística y asistencialmente en las actividades que sean requeridas de conformidad con su objeto contractual.	Apoye en la elaboración de cronogramas de actividades mensuales, así mismo en la elaboración de los reportes semanales de actividades. Junto con el equipo EPPA Ibagué realizamos avanzadas a los establecimientos comerciales a visitar mes a mes. Convoqué a comerciantes a capacitación sobre generalidades del Estatuto del Consumidor y régimen de garantías las cuales fueron realizadas por abogados del grupo EPPA Ibagué.

	Realicé visitas de seguimiento de las divulgaciones llevadas a cabo durante los meses de febrero a septiembre del presente año.
4. Asistir a las reuniones programadas por parte de la Red Nacional de Protección al Consumidor, a solicitud del supervisor del contrato.	Asistí a reuniones convocadas por los Gestores de la Casa del consumidor de bienes y Servicios de la Ciudad de Ibagué Dra. Carolina Toro y el Dr. John Jairo Medina, al igual que a reuniones convocadas por los coordinadores del grupo EPPA, Dr. Marlon Preciado y Dra. Luz Stella Forero, donde se trataron temas generales del trabajo de articulación del grupo EPPA.
5. Participar en las actividades de difusión de los servicios prestados por la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios y la protección al consumidor	Junto con el equipo EPPA Ibagué realicé difusiones en diferentes sitios y establecimientos de la ciudad de Ibagué dando a conocer los servicios que presta la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Ibagué, así como el horario de atención a usuarios. Realicé difusiones a consumidores sobre las jornadas de los días sin IVA según la circular externa 006 de 2021, así como también de difusión de la circulas 007 para el sector turismo y restaurantes.
6. Asistir y participar activamente en las sesiones y actividades de formación, entrenamiento, actualización y transferencia de conocimientos del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida para tal fin.	Asistí y participé en todas las sesiones y actividades de formación y entrenamiento dictadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida mes a mes para tal fin.

Para constancia se firma el 30 de noviembre de 2022



ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
C.C. 28.821.063

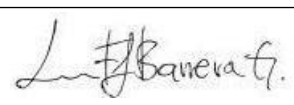
Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO ACTA DE RECIBO FINAL Y/O INFORME FINAL DE EJECUCIÓN.**	**CÓDIGO:** GA01-F10 **VERSIÓN:** 7 **FECHA:** 2021-12-03

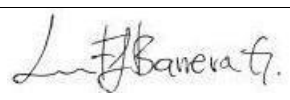
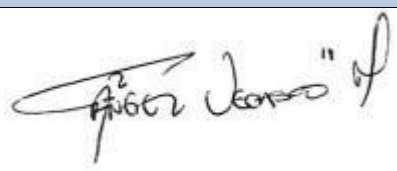
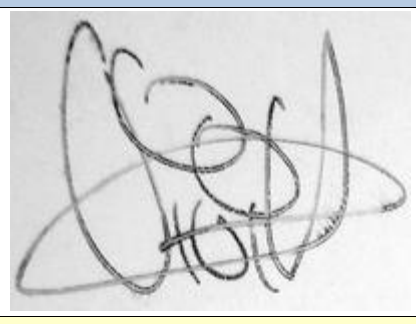
En cumplimiento de sus obligaciones como contratista de la Superintendencia de Industria y Comercio, deberá diligenciar este formato para los siguientes eventos: Finalización del plazo contractual, terminación anticipada y cesión del contrato. Este documento deberá tramitarse ante el jefe de cada dependencia según corresponda para cada ítem.
Nota: Para los contratistas que deben tramitar la última cuenta de cobro previamente a la fecha de finalización del plazo de ejecución, deberán allegar el presente documento a la fecha de terminación al Grupo de Trabajo de Contratación. Para los demás casos, deberá anexarse a la última cuenta de cobro y radicarse ante el Grupo de Trabajo de Contratación.

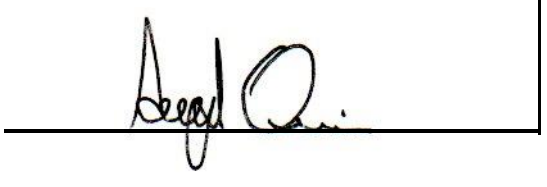
1. INFORMACIÓN GENERAL

NUMERO DE CONTRATO.	**CONTRATO O CONVENIO No.**	1130-2022	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	02/02/2022
	TIPO	Prestacion de servicios		
CONTRATISTA.			ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA	
IDENTIFICACIÓN. (CC-NIT)			CC 28821063	
REPRESENTANTE LEGAL.			N/A	
SUPERVISOR / INTERVENTOR DEL CONTRATO.	**NOMBRE**		Juan Felipe Barrera Galvis	
	CARGO		Coordinador G.T. Apoyo a la RNPC	
OBJETO			Prestar sus servicios para apoyar al Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en la gestión administrativa de la Estrategia de Promoción y Prevención y Articulación - EPPA y actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios.	
VALOR INICIAL			$25,492,500	
FECHA INICIO DE CONTRATO			02/02/2022	
ADICIONES			**FECHA DE CELEBRACION**	**VALOR**
PRORROGAS			**FECHA DE CELEBRACION**	**PLAZO DE CONTRATO**
MODIFICACIONES			**FECHA DE CELEBRACION**	**OBJETO DE LA MODIFICACION**
CESION			**FECHA DE CELEBRACION**	**OBJETO DE LA MODIFICACION**
TERMINACION ANTICIPADA			**FECHA DE CELEBRACION**	**OBJETO DE LA MODIFICACION**
FECHA TERMINACIÓN FINAL CON PRORROGAS O TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO			30/11/2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES			$25,492,500	
BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**VALOR EJECUTADO**
			$25,492,500	$$25,492,500
PORCENTAJE DE EJECUCION			**100 %**	

2. ENTREGA AL SUPERVISOR.

ITEM	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo
Se recibe informe final verificando cumplimiento del objeto, alcance y obligaciones y se da visto bueno de su contenido.	Juan Felipe Barrera Galvis	
Se recibe planilla del último pago de las Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.	Juan Felipe Barrera Galvis	

Se recibe inventario de los aplicativos o sistemas externos utilizados, ubicación, usuarios asignados, códigos de acceso a servicios externos o contraseñas (si procede).	Juan Felipe Barrera Galvis	
Se da constancia que no tiene pendiente la entrega de expedientes o archivos (electrónicos y/o físicos) a su cargo ni préstamos de los mismos (archivos de gestión). **Nota**: En el caso de las delegaturas es importante solicitar a Gestión Documental y Archivo la verificación en los archivos de gestión ubicados en las bodegas.	Juan Felipe Barrera Galvis	
3. ENTREGA A OFICINA DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se cancela la cuenta de correo y accesos de este usuario a los aplicativos de la SIC.	Jaroslav Marlen Lopez Chavez	
4. ENTREGA A DIRECCIÓN FINANCIERA		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se da constancia que no tiene pendiente legalización por concepto de gastos en desplazamiento.	Angel Augusto Velasco Mendoza	
5. ENTREGA AL GRUPO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y RECURSOS FÍSICOS		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se verifican y reasignan los elementos asignados por inventario. *(Debe cumplir con el numeral 3, antes de tramitar la entrega de inventario).*	Heliana Eugenia Gomez Piza	
Se recibe la tarjeta de acceso a la entidad o en su defecto denuncia por pérdida y el respectivo pago.	Heliana Eugenia Gomez Piza	
Se recibe el carné o en su defecto denuncia por pérdida y el respectivo pago.	Heliana Eugenia Gomez Piza	
6. ENTREGA AL GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se da constancia que no tiene pendiente la entrega de documentos de Archivo Central.	Viviana Andrea Rodríguez Florez	
Los numerales: 2. Entrega al Supervisor; 3. Entrega a Oficina de Tecnología e Informática; 4. Entrega a D*irección Financiera; 5. Entrega al Grupo de Trabajo de Servicios Administrativos y Recursos Físicos* y 6. *Entrega al Grupo de Trabajo de Gestión Documental y Archivo*. Deberán ser diligenciados exclusivamente por PERSONAS NATURALES		
6. OTROS.		
OBSERVACIONES:		

FIRMA CONTRATISTA: 

Para constancia se firma el

01/12/2022

FIRMA SUPERVISOR 1:



NOMBRE DEL SUPERVISOR: **Juan Felipe Barrera Galvis**

CARGO SUPERVISOR: **Coordinador G.T. Apoyo a la RNPC**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ANGELA ROCIO, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 28821063, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
NOVIEMBRE 2022-NOVIEMBRE 2022	7857124059	2022/11/28	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
OCTUBRE 2022-OCTUBRE 2022	7853845746	2022/10/26	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
SEPTIEMBRE 2022-SEPTIEMBRE	7850187268	2022/09/30	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
AGOSTO 2022-AGOSTO 2022	7846583914	2022/08/30	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
JULIO 2022-JULIO 2022	7843487671	2022/07/28	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
JUNIO 2022-JUNIO 2022	7839608081	2022/07/01	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
MAYO 2022-MAYO 2022	7836293500	2022/05/31	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
ABRIL 2022-ABRIL 2022	7832776965	2022/04/29	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
MARZO 2022-MARZO 2022	7832776541	2022/03/30	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ANGELA ROCIO, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 28821063, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

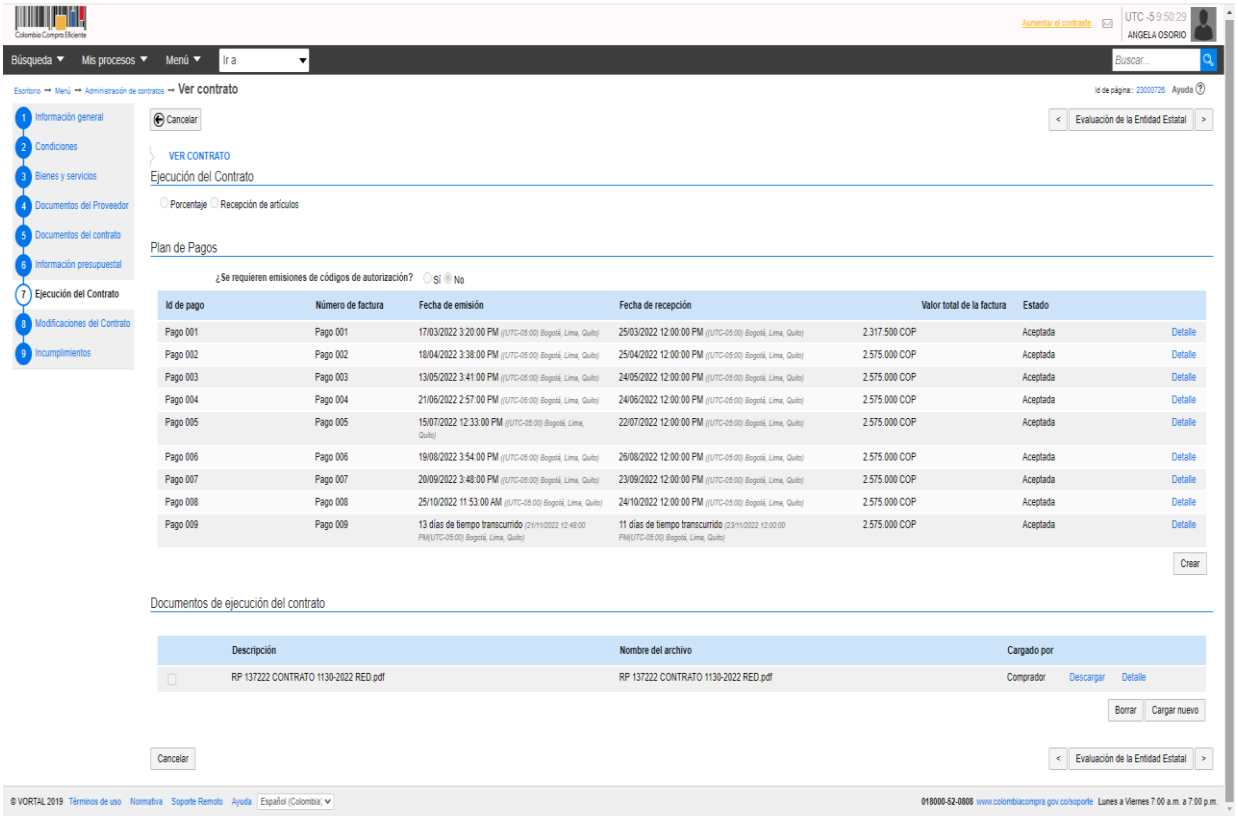
DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
FEBRERO 2022-FEBRERO 2022	7828009501	2022/03/01	I-INDEPENDIENTES	$ 995.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada


Aumentar el contraste
UTC -5 9:50:29
ANGELA OSORIO
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
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
Pago 001 Pago 001 17/03/2022 3:20:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 25/03/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.317.500 COP Aceptada Detalle
Pago 002 Pago 002 18/04/2022 3:38:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 25/04/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 003 Pago 003 13/05/2022 3:41:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 24/05/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 004 Pago 004 21/06/2022 2:57:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 24/06/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 005 Pago 005 15/07/2022 12:33:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 22/07/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 006 Pago 006 19/08/2022 3:54:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 26/08/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 007 Pago 007 20/09/2022 3:48:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 23/09/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 008 Pago 008 25/10/2022 11:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 24/10/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 009 Pago 009 13 días de tiempo transcurrido (21/11/2022 12:48:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 11 días de tiempo transcurrido (23/11/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 137222 CONTRATO 1130-2022 RED.pdf RP 137222 CONTRATO 1130-2022 RED.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0806 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

FUNCIÓN PÚBLICA

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	RETIRO	Fecha de publicación	2022-12-05 12:40

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGELA	ROCIO	OSORIO	RUEDA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	28821063

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	LIBANO

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	LIBANO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA

Dirección	["CARRERA 13 N 27 00 Pisos 3, 4, 5 y 10"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$23.382.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$51.550.000,00
TOTAL	$74.932.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMOS	$26.124.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALEXANDER		GALINDO	CASTRO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 14237817

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7857124059**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1779857281

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.800	$ 0	$ 164.800
SUBTOTALES:										**$ 164.800**	**$ 0**	**$ 164.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 128.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.800	$ 0	$ 0	$ 128.800
SUBTOTALES:													**$ 128.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 128.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.400	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 28821063	OSORIO RUEDA ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.030.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.030.000	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.030.000	$ 128.800	$ 0	$ 128.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.030.000	28821063	$ 5.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 299.000**

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
DESDE 02 DE FEBRERO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022

CONTRATISTA: ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
CONTRATO: 1130 DEL 2022
CEDULA: 28821063
PROYECTO Y SUBPROYECTO: EPPA- EPPA REGIONAL IBAGUÉ

OBLIGACIONES GENERALES	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	***ACTIVIDADES REALIZADAS.***
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.	Se cumplió con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo mi propia responsabilidad.
2. Asistir a las reuniones programadas.	Se cumplió ya que asistí a las reuniones programadas por la coordinación del proyecto EPPA, como por el supervisor del contrato.
3. Presentar un informe final de las actividades desarrolladas el día del vencimiento del plazo pactado y la constancia del último pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Se cumplió en la medida que se presenta el informe final con las actividades desarrolladas desde el 02 de febrero hasta el 30 de noviembre de 2022, tiempo que duro el presente contrato.
4. Conocer y aplicar los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad, Sistema de Gestión Ambiental, Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como el Código de Ética del Buen Gobierno y demás procedimientos y/o parámetros de la Superintendencia de Industria y Comercio y sus actualizaciones.	Se cumplió con los lineamientos del sistema de gestión de calidad, sistema de gestión ambiental, sistema de gestión de seguridad de la información, sistema de seguridad y salud en el trabajo, así como el Código de Ética del Buen Gobierno de la Superintendencia de Industria y Comercio.
5. Presentar los informes de actividades que se requieran.	Se cumplió ya que se presentó el informe mes a mes al supervisor del contrato.
6. Dar cumplimiento al procedimiento de Administración de Bienes devolutivos y de consumo de la CONTRATANTE, velar por el buen uso de los bienes y elementos entregados, para el ejercicio de las actividades relacionadas con la ejecución del objeto contractual, y abstenerse de utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los convenidos, asimismo, entregarlos a la finalización del vencimiento del plazo pactado.	Se cumplió velando por el buen uso de los bienes y elementos como lo son carnet, gorra y chaleco institucional. Utilizando estos solo en el ejercicio de las actividades del objeto contractual.

7. Mantener y garantizar total confidencialidad sobre la información que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización, la cual no será compartida o divulgada a terceras personas no relacionadas con el desarrollo de las actividades encomendadas por la CONTRATANTE. Cualquier información que sea requerida sólo será suministrada previa autorización escrita y expresa dada por la CONTRATANTE. Así mismo, deberá cumplir lo estipulado en el documento: Acuerdo de seguridad y privacidad para contratistas, publicado en el Sistema Integral de Gestión Institucional – SIGI, el cual se entiende conocido y aceptado con la suscripción del presente contrato.	Se cumplió ya que mantuve y garanticé la total confidencialidad en cuanto a la información que me fue entregada para el cumplimiento del presente contrato. Así mismo cumplí con el Acuerdo de seguridad y privacidad para contratistas, publicado en el Sistema Integral de Gestión Institucional – SIGI.
8. Mantener vigente la afiliación y cumplir con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Sistema General de Riesgos Laborales durante la ejecución del contrato. En el evento que se tenga conocimiento sobre adulteraciones, falsificaciones o cualquier otra situación que se derive del cumplimiento de esta obligación, la CONTRATANTE procederá a interponer las acciones a que haya lugar.	Se cumplió, mediante el pago de la planillas de seguridad social y riesgos laborales de los meses de febrero a noviembre de 2021.
9. Ejecutar las obligaciones del contrato, de conformidad con el plan de trabajo coordinado con el supervisor del contrato y los lineamientos establecidos por la Entidad, para la buena ejecución del mismo.	Se cumplió ya que se ejecutaron las obligaciones del presente contrato cumpliendo el plan de trabajo y las indicaciones del supervisor del contrato.
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en general se obliga a cumplir con lo establecido en las Leyes 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	Se cumplió ya que obre con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
11. Responder civil y penalmente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y causen daño o perjuicio a la Entidad, conforme a lo establecido en el artículo 52 de la Ley 80 de 1993, y demás normas aplicables en la materia.	No fue requerido durante el contrato.

12. Desplazarse a nivel nacional e internacional si a ello hubiere lugar, para el cumplimiento de sus obligaciones y ejecución del objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Se cumplió con el desplazamientos a nivel nacional y el debido cumplimiento de las actividades a desarrollar en los diferentes municipios.
13. En el evento en que sea establecida la necesidad de desplazamiento, si es en el exterior, deberá adjuntar, copia del seguro médico vigente, especificando el cubrimiento total en el exterior.	No fue requerido durante el contrato.
14. Legalizar los gastos de viaje, manutención y alojamiento dentro del plazo estipulado por la Entidad para dicho trámite.	Se cumplió con la debida legalización de las comisiones en el plazo estipulado por la entidad.
15. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato.	Durante el presente contrato mantuve actualizados todos mis datos personales.
16. Suscribir la correspondiente acta de liquidación, si a ello hubiere lugar, y cualquier otro documento derivado de la ejecución del contrato.	No fue requerido durante el contrato.
17. Cumplir estrictamente todas las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, la Ley 797 de 2003, el Decreto 1703 de 2002, el Decreto reglamentario 510 de 2003 y la Ley 1562 de 2012 y suministrar al supervisor del contrato lo pertinente de haber lugar a ello.	Se cumplió.
18. El contratista deberá remitir la factura electrónica validada previamente por la DIAN al correo electrónico definido por la SIC, para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020, en el evento que aplique.	No fue requerido durante el contrato.
19. Dar cumplimiento a las directrices impartidas por la Presidencia de la República y la Superintendencia de Industria y Comercio, para el uso, manejo y publicación en redes sociales, sobre la información de la Entidad y cualquiera que sea de carácter público.	Se cumplió.
20. Abstenerse de dar información o reporte a medios de comunicación (Radio, Televisión, Prensa, Redes Sociales y cualquier medio impreso o digital) sobre: a) Información confidencial o reservada de la Superintendencia de Industria y Comercio, b) aquella que sea producto o resultado de la	Se cumplió ya que no di información o reporte a medios de comunicación (Radio, Televisión, Prensa, Redes Sociales ni a medio impreso o digital) sobre: a) Información confidencial o reservada de la Superintendencia de Industria y Comercio,

ejecución del presente contrato y c) la de carácter reservado de cualquier entidad pública.	b) aquella que sea producto o resultado de la ejecución del presente contrato y c) la de carácter reservado de cualquier entidad pública.
21. Tramitar el formato GA01-F10, a la finalización del contrato.	Se cumplió con el diligenciamiento del formato GAOI-F1O, a la finalización del contrato.
22. Informar al supervisor del contrato, en caso de encontrarse incurso en conflicto de intereses con respecto a las actividades o procesos a su cargo con ocasión a la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 40 de la Ley 734 de 2002, el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y los literales f) y g) del artículo 2º de la Ley 2013 del 2019.	No fue requerido durante el contrato.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Apoyar la realización de visitas de divulgación, jornadas de difusión y demás actividades de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA que se realicen de forma presencial o virtual dirigidas a consumidores y establecimientos de comercio y demás lugares donde el supervisor determine.	Durante el presente contrato realicé visitas de divulgación de Generalidades del Estatuto del Consumidor Ley 1480 de 2011 a comerciantes de los barrios pertenecientes a las comunas 1, 3 y 4 de la ciudad de Ibagué. Además, participé en las jornadas de difusión del día sin IVA, y las difusiones al sector turismo. Hice acompañamiento a las visitas de sensibilización a diferentes tipos de comercio, junto con el ingeniero de Metrología Legal perteneciente a la ciudad de Ibagué.
2. Apoyar la gestión documental de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA de acuerdo a los requerimientos dados por el Supervisor y los procedimientos establecidos por la SIC	Elaboré las planillas de registro de comerciantes en las visitas de divulgación del Estatuto del Consumidor realizadas durante los meses de ejecución del presente contrato en los formatos establecidos por la SIC, con lo cual se logró la caracterización de cada uno de los ciudadanos. Así mismo diligencié las listas

	de chequeo de los diferentes establecimientos comerciales visitados. Ingresé al Sistema de Gestión de la RNPC los datos de las visitas realizadas a comerciantes en el transcurso del contrato. Consolidé información de difusiones la cual fue enviada al correo de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios mes a mes, igualmente hice entrega de planillas de divulgaciones físicas. Junto con el equipo EPPA hice entrega de 30 certificados de participación de la jornada de buenas prácticas de comercialización a comerciantes de los barrios centro, Calarcá, Limonar, Piedra Pintada, El Carmen de la ciudad de Ibagué. Ingrese con el rol de anfitrión usuarios a los cuales los abogados del grupo EPPA Ibagué les brindaron orientación en temas relacionados a protección al consumidor y derechos de los consumidores de bienes y servicios.
3. Apoyar logística y asistencialmente en las actividades que sean requeridas de conformidad con su objeto contractual.	Apoye en la elaboración de cronogramas de actividades mensuales, así mismo en la elaboración de los reportes semanales de actividades. Junto con el equipo EPPA Ibagué realizamos avanzadas a los establecimientos comerciales a visitar mes a mes. Convoqué a comerciantes a capacitación sobre generalidades del Estatuto del Consumidor y régimen de garantías las cuales fueron realizadas por abogados del grupo EPPA Ibagué.

	Realicé visitas de seguimiento de las divulgaciones llevadas a cabo durante los meses de febrero a septiembre del presente año.
4. Asistir a las reuniones programadas por parte de la Red Nacional de Protección al Consumidor, a solicitud del supervisor del contrato.	Asistí a reuniones convocadas por los Gestores de la Casa del consumidor de bienes y Servicios de la Ciudad de Ibagué Dra. Carolina Toro y el Dr. John Jairo Medina, al igual que a reuniones convocadas por los coordinadores del grupo EPPA, Dr. Marlon Preciado y Dra. Luz Stella Forero, donde se trataron temas generales del trabajo de articulación del grupo EPPA.
5. Participar en las actividades de difusión de los servicios prestados por la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios y la protección al consumidor	Junto con el equipo EPPA Ibagué realicé difusiones en diferentes sitios y establecimientos de la ciudad de Ibagué dando a conocer los servicios que presta la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Ibagué, así como el horario de atención a usuarios. Realicé difusiones a consumidores sobre las jornadas de los días sin IVA según la circular externa 006 de 2021, así como también de difusión de la circulas 007 para el sector turismo y restaurantes.
6. Asistir y participar activamente en las sesiones y actividades de formación, entrenamiento, actualización y transferencia de conocimientos del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida para tal fin.	Asistí y participé en todas las sesiones y actividades de formación y entrenamiento dictadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida mes a mes para tal fin.

Para constancia se firma el 30 de noviembre de 2022



ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
C.C. 28.821.063

FUNCIÓN PÚBLICA

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	RETIRO	Fecha de publicación	2022-12-05 12:40

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGELA	ROCIO	OSORIO	RUEDA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	28821063

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	LIBANO

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	LIBANO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA

Dirección	["CARRERA 13 N 27 00 Pisos 3, 4, 5 y 10"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$23.382.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$51.550.000,00
TOTAL	$74.932.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMOS	$26.124.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALEXANDER		GALINDO	CASTRO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 14237817

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

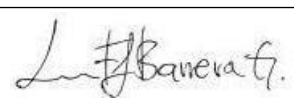
Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO ACTA DE RECIBO FINAL Y/O INFORME FINAL DE EJECUCIÓN.**	**CÓDIGO:** GA01-F10 **VERSIÓN:** 7 **FECHA:** 2021-12-03

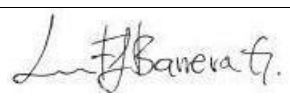
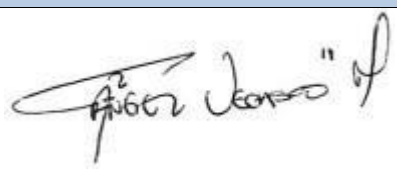
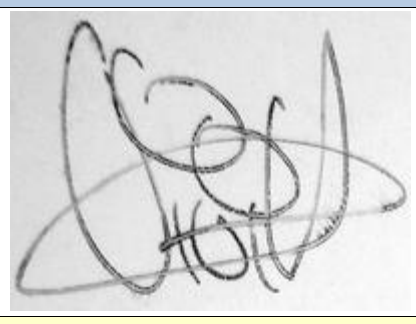
En cumplimiento de sus obligaciones como contratista de la Superintendencia de Industria y Comercio, deberá diligenciar este formato para los siguientes eventos: Finalización del plazo contractual, terminación anticipada y cesión del contrato. Este documento deberá tramitarse ante el jefe de cada dependencia según corresponda para cada ítem.
Nota: Para los contratistas que deben tramitar la última cuenta de cobro previamente a la fecha de finalización del plazo de ejecución, deberán allegar el presente documento a la fecha de terminación al Grupo de Trabajo de Contratación. Para los demás casos, deberá anexarse a la última cuenta de cobro y radicarse ante el Grupo de Trabajo de Contratación.

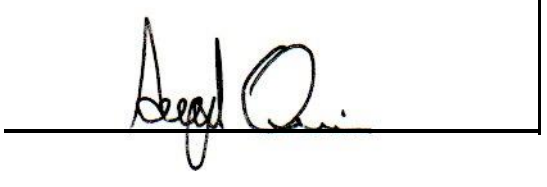
1. INFORMACIÓN GENERAL

NUMERO DE CONTRATO.	**CONTRATO O CONVENIO No.**	1130-2022	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	02/02/2022
	TIPO	Prestacion de servicios		
CONTRATISTA.			ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA	
IDENTIFICACIÓN. (CC-NIT)			CC 28821063	
REPRESENTANTE LEGAL.			N/A	
SUPERVISOR / INTERVENTOR DEL CONTRATO.	**NOMBRE**		Juan Felipe Barrera Galvis	
	CARGO		Coordinador G.T. Apoyo a la RNPC	
OBJETO			Prestar sus servicios para apoyar al Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en la gestión administrativa de la Estrategia de Promoción y Prevención y Articulación - EPPA y actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios.	
VALOR INICIAL			$25,492,500	
FECHA INICIO DE CONTRATO			02/02/2022	
ADICIONES			**FECHA DE CELEBRACION**	**VALOR**
PRORROGAS			**FECHA DE CELEBRACION**	**PLAZO DE CONTRATO**
MODIFICACIONES			**FECHA DE CELEBRACION**	**OBJETO DE LA MODIFICACION**
CESION			**FECHA DE CELEBRACION**	**OBJETO DE LA MODIFICACION**
TERMINACION ANTICIPADA			**FECHA DE CELEBRACION**	**OBJETO DE LA MODIFICACION**
FECHA TERMINACIÓN FINAL CON PRORROGAS O TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO			30/11/2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES			$25,492,500	
BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**VALOR EJECUTADO**
			$25,492,500	$$25,492,500
PORCENTAJE DE EJECUCION			**100 %**	

2. ENTREGA AL SUPERVISOR.

ITEM	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo
Se recibe informe final verificando cumplimiento del objeto, alcance y obligaciones y se da visto bueno de su contenido.	Juan Felipe Barrera Galvis	
Se recibe planilla del último pago de las Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.	Juan Felipe Barrera Galvis	

Se recibe inventario de los aplicativos o sistemas externos utilizados, ubicación, usuarios asignados, códigos de acceso a servicios externos o contraseñas (si procede).	Juan Felipe Barrera Galvis	
Se da constancia que no tiene pendiente la entrega de expedientes o archivos (electrónicos y/o físicos) a su cargo ni préstamos de los mismos (archivos de gestión). **Nota**: En el caso de las delegaturas es importante solicitar a Gestión Documental y Archivo la verificación en los archivos de gestión ubicados en las bodegas.	Juan Felipe Barrera Galvis	
3. ENTREGA A OFICINA DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se cancela la cuenta de correo y accesos de este usuario a los aplicativos de la SIC.	Jaroslav Marlen Lopez Chavez	
4. ENTREGA A DIRECCIÓN FINANCIERA		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se da constancia que no tiene pendiente legalización por concepto de gastos en desplazamiento.	Angel Augusto Velasco Mendoza	
5. ENTREGA AL GRUPO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y RECURSOS FÍSICOS		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se verifican y reasignan los elementos asignados por inventario. *(Debe cumplir con el numeral 3, antes de tramitar la entrega de inventario).*	Heliana Eugenia Gomez Piza	
Se recibe la tarjeta de acceso a la entidad o en su defecto denuncia por pérdida y el respectivo pago.	Heliana Eugenia Gomez Piza	
Se recibe el carné o en su defecto denuncia por pérdida y el respectivo pago.	Heliana Eugenia Gomez Piza	
6. ENTREGA AL GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO		
ITEM	**NOMBRE DEL JEFE**	**FIRMA Vo/Bo**
Se da constancia que no tiene pendiente la entrega de documentos de Archivo Central.	Viviana Andrea Rodríguez Florez	
Los numerales: 2. Entrega al Supervisor; 3. Entrega a Oficina de Tecnología e Informática; 4. Entrega a D*irección Financiera; 5. Entrega al Grupo de Trabajo de Servicios Administrativos y Recursos Físicos* y 6. *Entrega al Grupo de Trabajo de Gestión Documental y Archivo*. Deberán ser diligenciados exclusivamente por PERSONAS NATURALES		
6. OTROS.		
OBSERVACIONES:		

FIRMA CONTRATISTA: 

Para constancia se firma el

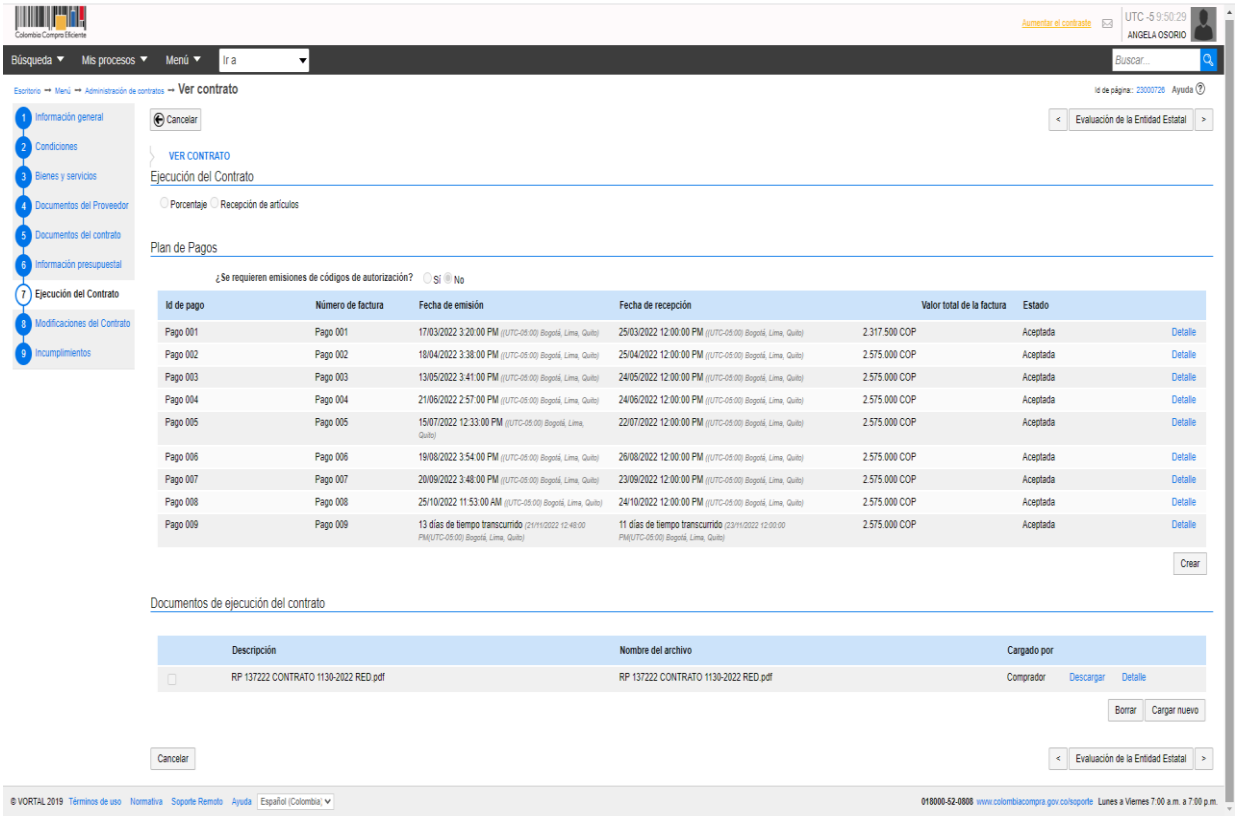
01/12/2022

FIRMA SUPERVISOR 1:



NOMBRE DEL SUPERVISOR: **Juan Felipe Barrera Galvis**

CARGO SUPERVISOR: **Coordinador G.T. Apoyo a la RNPC**


Aumentar el contraste
UTC -5 9:50:29
ANGELA OSORIO
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
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
Pago 001 Pago 001 17/03/2022 3:20:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 25/03/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.317.500 COP Aceptada Detalle
Pago 002 Pago 002 18/04/2022 3:38:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 25/04/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 003 Pago 003 13/05/2022 3:41:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 24/05/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 004 Pago 004 21/06/2022 2:57:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 24/06/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 005 Pago 005 15/07/2022 12:33:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 22/07/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 006 Pago 006 19/08/2022 3:54:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 26/08/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 007 Pago 007 20/09/2022 3:48:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 23/09/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 008 Pago 008 25/10/2022 11:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 24/10/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Pago 009 Pago 009 13 días de tiempo transcurrido (21/11/2022 12:48:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 11 días de tiempo transcurrido (23/11/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 2.575.000 COP Aceptada Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 137222 CONTRATO 1130-2022 RED.pdf RP 137222 CONTRATO 1130-2022 RED.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0806 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7857124059**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1779857281

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.800	$ 0	$ 164.800
SUBTOTALES:										**$ 164.800**	**$ 0**	**$ 164.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 128.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.800	$ 0	$ 0	$ 128.800
SUBTOTALES:													**$ 128.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 128.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.400	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 28821063	OSORIO RUEDA ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.030.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.030.000	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.030.000	$ 128.800	$ 0	$ 128.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.030.000	28821063	$ 5.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 299.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ANGELA ROCIO, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 28821063, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
NOVIEMBRE 2022-NOVIEMBRE 2022	7857124059	2022/11/28	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
OCTUBRE 2022-OCTUBRE 2022	7853845746	2022/10/26	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
SEPTIEMBRE 2022-SEPTIEMBRE	7850187268	2022/09/30	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
AGOSTO 2022-AGOSTO 2022	7846583914	2022/08/30	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
JULIO 2022-JULIO 2022	7843487671	2022/07/28	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
JUNIO 2022-JUNIO 2022	7839608081	2022/07/01	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
MAYO 2022-MAYO 2022	7836293500	2022/05/31	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
ABRIL 2022-ABRIL 2022	7832776965	2022/04/29	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000
MARZO 2022-MARZO 2022	7832776541	2022/03/30	I-INDEPENDIENTES	$ 299.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ANGELA ROCIO, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 28821063, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
FEBRERO 2022-FEBRERO 2022	7828009501	2022/03/01	I-INDEPENDIENTES	$ 995.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada