Barranquilla, 14 de DICIEMBRE de 2022

**CUENTA DE COBRO No 001**

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**
NIT 899.999.067-2
CARRERA 69 No. 44-35

**DEBE A:**

**JAMER ELIECER ADIE FRITZ**
C.C 72.227.214

**POR CONCEPTO DE:** Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica. de la contraloría general de la república, para el periodo comprendido entre el 15 de NOVIEMBRE al 14 de DICIEMBRE 2022.Contrato CGR- 1001 del 2022.

**TOTAL, A PAGAR: $5.000.000**



**JAMER ELIECER ADIE FRITZ**
**DIRECCION:** CALLE 112 No 43-19 TORCAZA TORRE 10 APTO 103 (ALAMEDA DEL RIO)
**TELEFONO: 3022352271**
**CORREO ELECTRONICO: jameradie0531@gmail.com**
**NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA**
**NÚMERO DE CUENTA:** 055002620075719 8
**TIPO DE CUENTA:** Cuenta de Ahorros

| REGALÍAS | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA | CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA |
|---|---|---|

| Dependencia: | UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA | Pago No: | 1 | Total de pagos: | 2 | Fecha: | 14/12/2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre / Razón Social | JAMER ELIECER ADIE FRITZ | | | | |
| Identificación | 72,227,214 | | | | |
| Contrato No. | CGR- 1001 – DE 2022 | Celular | 3022352271 | Extensión | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | 1001-2022 | CDP No.:18522 del 04 de enero de 2022 | Período a pagar: | del 15 de NOVIEMBRE AL 14 de DICIEMBRE de 2022 |
| Fecha de suscripción: | 15/11/2022 | | Fecha de iniciación: | 15/11/2022 |
| Fecha de terminación: | 15/12/2022 | | Plazo de Ejecución: | 15/12/2022 |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| Honorarios | | Gastos de Desplazamiento* | |
|---|---|---|---|
| Valor Inicial: | $ 5.666.667 | Valor Inicial: | |
| Adición No. | | Adición No. | |
| Valor Total: | $ 5.666.667 | Valor Total: | $ - |
| Control de pagos realizados por Honorarios: | | Saldo Gastos de Desplazamiento*: | |

| Pago y/o desembolso No. 1 | Pago y/o desembolso No. 2 | Pago y/o desembolso No. 3 | Pago y/o desembolso No. 4 | Pago y/o desembolso No. 5 | Pago y/o desembolso No. 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Pago y/o desembolso No. 7 | Pago y/o desembolso No. 8 |
|---|---|
| | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total pagado honorarios | **$** | **-** | |
| Total Pagado Despla.* | $ | - | |
| Saldo pendiente a pagar: | **$** | **5.666.667,00** | Porcentaje de Ejecución: 0% |

**VALOR AUTORIZADO A PAGAR:** **$ 5.000.000,00**

En letras: **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.**

**ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN**

| OBJETO: | **Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia dela Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para elseguimiento de recursos públicos de reactivación económica.** |
|---|---|

**INFORME DEL CONTRATISTA y/o ENTIDAD EJECUTORA**

| OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS | ACCIONES |
|---|---|
| **1.Estudio y revision de manuales y guia de auditoria** | Se desarrollaron actividades de revisión y estudio del proceso auditor relacionado con el proceso auditior , para el departamento de la Guajira |
| **2. Acompañar a la CGR en las actividades requeridas para el desarrollo de las distintas modalidades de fiscalización y que se relacionen con el seguimiento a recursos destinados a la reactivación económica del país, en el proceso de vigilancia y control fiscal en cada una de sus fases, de acuerdo con los procedimientos establecidos en las guías de auditoria y manuales vigentes de la Entidad.** | Se realizo durante el mes de noviembre y diciembre seguimiento y acompañamiento a todos los requerimientos referentes a capacitacion, analisis de documentos de apoyo al procedo auditor de denuncias asignadas al departamento de la Guajira, se desarrollaron papeles de trabajo, documentos de declaracion de independencia,solicitud de informacion a los entes competentes para cumplir con el analisis correspondiente a las tareas asignadas referentes al tema de auditorias, |
| **3. Apoyar a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías.** | Se realiza revisiòn de documentos de los proyectos 2021002440068,2021002440064,2020131010694.2012444430007, relacionados en la muestra y ayuda a la elaboraciòn del croonograma y plan de Trabajo para las actuaciones especiales correspondiente a los departamentos de la Guajira y Magadalena ,CAT598-2022 |
| **4.Participar con las dependencias de la CGR que correspondan, en la realización conjunta e inmediata de actividades de vigilancia y control fiscal, sobre las alertas levantadas por parte de la Unidad de Análisis de la Información para contribuir al cumplimiento de las competencias de la Entidad y a su articulación institucional.** | Se desarrollo la Proyeccion de solcitudes de informacion y demás documentos necesarios para el analisis de Los proyectos para ser objeto auditorias por parte del equipo auditor, |
| **5. Contribuir en la elaboración y/o revisión de informes que le requiera la CGR, para hacer seguimiento a los recursos públicos, desde el punto de vista de su profesión** | Se desarrollaron los respectivos analisis y elaboracion de informes y documentos de apoyo a las respectivas auditorias asignadas al equipo auditor. |

| | |
|---|---|
| **6. Atender los requerimientos que haga la CGR, para asistir a reuniones, en busca de apoyar las distintas actuaciones fiscales, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos públicos** | Se realizaron constantes reuniones con todo el equipo de trabajo para analisis de los respectivos procedimientos referentes a los proyectos asignadas,ademas mesas de trabajo con el lider de auditoria , asesores y nuestro Contralor delegado, |
| **7. Mantener actualizados los Sistemas de Información y aplicativos misionales puestos a disposición por la CGR.** | En este periodo se realizo capacitacion en APA y referente al cargue de los diferentes cocumentos y tareas referentes a las denuncias asignadas al Equipo Auditor |
| **8. Asistir a las reuniones institucionales o interinstitucionales y/o mesas de trabajo, a las cuales sea convocado en relación con el objeto contractual** | En este periodo no se desarrollaron mesas de trabajo institucionales o interinstitucionales, |
| **9. Brindar apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas, en el marco de la vigilancia y control fiscal.** | En este periodo se realiza apoyo permanente a las acciones de auditoria de los proyectos 2021002440068,2021002440064,2020131010694.2012444430007, Dibulla, Maicao,Barrancas,Manaure |
| **10. Las demás que determine el supervisor y que tengan como finalidad cumplir el objeto contractual.** | Se atendieron todas las solicitudes adicionales solicitadas por el Doctor Cristhian Camilo López Contralor Delegado Sectorial. |

**FIRMA CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)*:**

**Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:**

**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato y/o convenio anotado, manifiesto que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato y/o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos.

Igualmente certifico que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).

Por lo anterior autorizo el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta de **AHORROS Número 0550026200757198 de Davivienda**

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Anexos:**

| | |
|---|---|
| Planilla Pago Seguridad Social (Persona Natural) | X |
| Certificación Pago Seguridad Social (Persona Jurídica) | X |
| Original Factura | |
| Entrada de Almacen | |
| Producto(s) | |

CRISTHIAN CAMILO LOPEZ RIVERA
V° B° CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**NOMBRE SUPERVISOR: VICTORIA BOLIVAR OCHOA**
**Cargo: CONTRALORA DELEGADA INTERSECTORIAL (E) DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.**

Nota: *Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

**LA CONTRALORA DELEGADA INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS (E) DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

## CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor del contrato No. CGR- 1011 del 2022, suscrito con el contratista **JAMER ELIECER ADIE FRITZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 72.227.214 de Barranquilla, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica. durante el periodo de 15 de NOVIEMBRE al 14 de DICIEMBRE de 2022.

Que el contratista presentó la planilla de aportes al sistema de seguridad social.

Lo anterior teniendo en cuenta el INFORME (1) informe de labores presentado por el contratista.

Se expide en Bogotá, a los CATORCE (14) del mes de DICIEMBRE del año dos mil veintidós (2022).

**VICTORIA BOLIVAR OCHOA**
CONTRALORA DELEGADA INTERSECTORIAL (E) DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

**CRISTHIAN CAMILO LOPEZ RIVERA**
V° B° CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL

# CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
# DECLARACION JURAMENTADA 2022

**Yo,** JAMER LIECER ADIE FRITZ **Contrato N°** CGR-1001-2022

| Identificado (a): | NIT: | ☐ | C.C: | ☑ | C.E: | ☐ | Número: | 72.227.214 | D.V. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Celular: 3022352271
Dirección: CALLE 112 No 43-19 EDF TORCAZA TORRE 10 APTO 103
Correo Electrónico jameradie0531@gmail.com

**En mi calidad de:** Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2021** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$50´831.200** de pesos, *SI* ☐ *NO* ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

## 1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

| | | |
|---|---|---|
| De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica. | *SI* ☑ | *NO* ☐ |
| Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes. | *SI* ☐ | *NO* ☑ |
| Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación | *SI* ☐ | *NO* ☑ |

Para tal efecto adjunto:

**PLANILLA N°** 9443345962 **MES COTIZACION** NOVIEMBRE **FECHA DE PAGO** 07.12.2022

**ANEXAR SOPORTE DE PAGO**

### RESUMEN DE LA PLANILLA

| CONCEPTO | SALUD | PENSION | A.R.L |
|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NUEVA EPS | PROTECCION | COLMENA |
| VALOR SIN INTERESES* | $ 133.400 | $ 170.700 | $ 5.600 |

| | | |
|---|---|---|
| **a)** Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato. | *SI* ☐ | *NO* ☑ |

## 2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

| | | |
|---|---|---|
| ***b)*** Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1. | *SI* ☐ | *NO* ☑ |
| ***c)*** Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** **(pagados en el año inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito. | *SI* ☐ | *NO* ☑ |
| ***d)*** Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** **(pagados vigencia inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud. | *SI* ☐ | *NO* ☑ |

## 3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

| Concepto | NIT | Entidad Bancaria | No. De Cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Pension voluntaria | | | | |
| AFC | | | | |

**SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD**

Se firma a los **14** días del mes de **Diciembre** del año **2022**

**Firma**

# ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2022

Nombres y Apellidos: **JAMER ELIECER ADIE FRITZ** Contrato No. : **CGR-1001-2022**

| Identificado (a): | NIT: | ☐ | CC: | ☑ | CE: | ☐ | Número: | 72227214 | D.V. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 Adjunta Certificación | Si : | ☐ | No : | ☑ |
| 1.2 Crédito Compartido | Si : | ☐ | No : | ☑ |

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

## 2. Información por pagos de salud

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2.1 Certificación Adjunta | Si : | ☐ | No : | ☑ |

## 3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

**3.1.** Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐

**3.2.** Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

**3.3.** Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

**3.4.** El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013

| Tipo de Doc. | No. De Identificación | Nombres y Apellidos | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

La anterior se firma el 14 del mes de Diciembre del año 2022

**Firma**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | CGR-1001-2022 |
| **CONTRATISTA** | JAMER ELIECER ADIE FRITZ |
| **IDENTIFICACIÓN** | 72.227.214 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |

**JAIME ESCOBAR VÉLEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.699.992, en su calidad de Gerente Administrativo y Financiero, nombrado por Resolución Ordinaria 04154 de 09 de septiembre de 2022 y acta de posesión de 15 de septiembre de 2022, obrando de acuerdo con las facultades dadas mediante la Ley 1955 de 2019 y la Resolución Organizacional 191 del 11 de febrero 2015, quien se ha denominado **LA CONTRALORIA,** por una parte, y **JAMER ELIECER ADIE FRITZ,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** y quien manifiesta que no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, por la Ley 1474 de 2011, demás normas Constitucionales y legales vigentes y de acuerdo con la necesidad y los documentos que reposan en la carpeta precontractual, y que hace parte integral del presente contrato, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes:

**ESTIPULACIONES CONTRACTUALES**

| | |
|---|---|
| 1.**OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCIÓN DE VIGILANCIA DE LA GESTIÓN FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PÚBLICOS DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA |
| 2.**HASTA POR VALOR DE** | CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($5.666.667) |
| 3.**FORMA DE PAGO** | El pago del presente contrato se efectuará de la siguiente forma: En Mensualidades vencidas correspondientes a CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000), y un último pago proporcional al servicio efectivamente prestado, tomando como base el valor de los honorarios mensuales pactados. Los pagos enunciados incluyen los impuestos a que haya lugar y se realizaran previo certificado de recibo a satisfacción de servicios por parte del Supervisor del Contrato, presentación de informe de las actividades desarrolladas y cumplimiento en el pago de los soportes al sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL al tenor de la normatividad vigente. **PARÁGRAFO PRIMERO**. El cálculo del valor proporcional al servicio |

| | |
|---|---|
| | prestado se efectuará con base en el valor mensual de los honorarios pactados y sobre meses de 30 días. **PARÁGRAFO SEGUNDO. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Los pagos del contrato se efectuarán con cargo al Certificado Presupuestal No. 18522 del 04 de enero de 2022, que se indica en la plataforma SECOP II. **PARAGRAFO TERCERO: SUJECIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES**. - El pago a que se obliga **LA CONTRALORÍA** mediante el presente contrato, queda subordinado a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja - PAC - por parte de la Dirección General del Tesoro del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. |
| **4. PLAZO DE EJECUCIÓN** | HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| **5. LUGAR DE EJECUCIÓN** | El lugar de prestación del servicio será en la ciudad Barranquilla (Atlántico), sin embargo, durante la ejecución del contrato y en consideración a la necesidad del servicio de la entidad y por requerimiento del supervisor del contrato, el ordenador del gasto mediante oficio podrá modificar el lugar donde se requiera la prestación del servicio, sin que se requiera modificar el presente documento. |
| **6. SUPERVISIÓN** | La vigilancia de la ejecución del contrato será ejercida por la Contraloría General de la República, a través del Coordinador General de la Planta de Regalías |

**7. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**

1) Acompañar a la CGR en las actividades requeridas para el desarrollo de las distintas modalidades de fiscalización y que se relacionen con el seguimiento a recursos destinados a la reactivación económica del país, en el proceso de vigilancia y control fiscal en cada una de sus fases, de acuerdo con los procedimientos establecidos en las guías de auditoría y manuales vigentes de la Entidad.
2) Apoyar a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías.
3) Participar con las dependencias de la CGR que correspondan, en la realización conjunta e inmediata de actividades de vigilancia y control fiscal, sobre las alertas levantadas por parte de la Unidad de Análisis de la Información para contribuir al cumplimiento de las competencias de la Entidad y a su articulación institucional.
4) Brindar orientación, acompañamiento y apoyo para atender, tramitar y documentar las solicitudes ciudadanas y denuncias, teniendo en cuenta su formación profesional, de acuerdo con el procedimiento establecido por la Dirección de Atención Ciudadana de la Entidad.
5) Contribuir en la elaboración y/o revisión de informes que le requiera la CGR, para hacer seguimiento a los recursos públicos, desde el punto de vista de su profesión.
6) Atender los requerimientos que haga la CGR, para asistir a reuniones, en busca de apoyar las distintas

actuaciones fiscales, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos públicos.
7) Mantener actualizados los Sistemas de Información y aplicativos misionales puestos a disposición por la CGR.
8) Asistir a las reuniones institucionales o interinstitucionales y/o mesas de trabajo, a las cuales sea convocado en relación con el objeto contractual.
9) Brindar apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas, en el marco de la vigilancia y control fiscal.
10) Las demás que determine el supervisor y que tengan como finalidad cumplir el objeto contractual.

**8. OBLIGACIONES GENERALES**

a) Constituir, ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se aumente el valor del contrato, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones. Así mismo, **EL CONTRATISTA** debe reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. De lo anterior el contratista debe comunicar a la compañía de seguros.
b) Realizar oportunamente los pagos al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007.
c) Mantener fijos los precios ofertados, los cuales no estarán sujetos a reajuste.
d) Afiliarse a una Administradora de Riesgos Laborales Conforme a lo ordenado por el literal a) numeral 1 del artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 que establece: "*son afiliados al Sistema General de Riesgos laborales: a) En forma obligatoria "(…) las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas, tales como contratos civiles, comerciales o administrativos, con duración superior a un mes y con precisión de la situación de tiempo, modo y lugar que se realiza dicha prestación* (…).
e) Elaborar un informe mensual de las actividades realizadas en ejecución del contrato
f) Presentar al finalizar el contrato un informe final sobre la ejecución del contrato el cual debe contar con el visto bueno del supervisor.
g) Subir a la plataforma del SECOP II a través de la sección 7 "Ejecución del contrato- documentos ejecución del contrato" del SECOP II, el informe mensual de actividades y los documentos que lo soporten. De igual manera al finalizar el contrato deberá constar en la plataforma el informe final de ejecución.
h) Tramitar los respectivos documentos en los que indiquen que se encuentran a paz y salvo por concepto de viáticos, gestión documental, carnetización e inventarios, siempre y cuando el Supervisor del contrato haya considerado la entrega o asignación de los mismos como necesarios para la ejecución del presente objeto contractual y evaluando la independencia del contratista para ejecutar sus obligaciones. Dichos documentos se deberán tramitar en las Dependencias según corresponda a la finalización del contrato, y de acuerdo con las directrices impartidas ellas.
i) **EL CONTRATISTA** pagará todos los tributos que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana.
j) Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la Entidad o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.
k) Además de las aquí previstas, el contratista deberá cumplir con aquellas que la ley le imponga y le sean inherentes a la naturaleza del contrato

**9. OBLIGACIONES DE LA CONTRALORÍA**

a) Efectuar el Registro Presupuestal del contrato.
b) Aprobar las garantías que se constituyan con ocasión a la suscripción del contrato.
c) Cancelar el valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el presente documento, el cual queda subordinado a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja - PAC - por parte de la Dirección General del Tesoro del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
d) Supervisar el contrato por parte del funcionario que para tal efecto designe la CGR.
e) Brindar el soporte y acompañamiento que requiera el contratista, para la correcta ejecución del contrato.
f) Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.

**10. GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO**

**EL CONTRATISTA** constituirá una póliza de seguros, o, patrimonio autónomo, o garantía bancaria, expedidas por una entidad bancaria o compañía de seguros legalmente autorizadas la cual deberá amparar los siguientes riesgos:

**Cumplimiento:** Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato; por el término de duración del mismo, sus adiciones si las hubiere y seis (6) meses más.

**Calidad del servicio:** Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato; por el término de duración del mismo, sus adiciones si las hubiere y seis (6) meses más.

**PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA** dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción de este contrato, deberá cargar a la plataforma del SECOP II, la garantía única de cumplimiento, para la aprobación de esta por parte de la CONTRALORÍA. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA** deberá restablecer el valor de la garantía cuando este se haya visto reducido por razón de las reclamaciones efectuadas por **LA CONTRALORÍA**. De igual manera, en cualquier evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, el CONTRATISTA deberá ampliar el valor de la garantía otorgada o ampliar su vigencia, según el caso. **PARÁGRAFO TERCERO:** Una vez iniciada la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento del **CONTRATISTA** de la obligación de obtener la ampliación de la garantía o de la obligación de obtener su renovación o de la obligación de restablecer su valor o de aquella de otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración y ejecución del contrato, **LA CONTRALORÍA** podrá adelantar el procedimiento establecido en el presente clausulado para conminar el cumplimiento de la presente obligación.

| | |
|---|---|
| **11. TRÁMITES PARA EL PAGO** | Para el pago, **EL CONTRATISTA** deberá presentar: **A la Dirección Financiera**, y en estricto orden: **a.** Original de la cuenta de cobro o factura. **b.** Original de la certificación mensual del servicio prestado a satisfacción, expedida por el Supervisor, en la que conste la entrega por parte del **CONTRATISTA** del informe de actividades y el período certificado. **c.** Copia de la planilla de pagos por concepto de aportes a salud, pensiones del mes vencido. **d.** Para el primer pago deberá anexarse adicionalmente la copia del RUT, debidamente actualizado. **e.** Para el último pago deberá anexar adicionalmente: los diferentes paz y salvo por concepto de documentos, gastos de desplazamiento, inventarios y de la Unidad de Seguridad y Aseguramiento Tecnológico e Informático (USATI). **f)** Formatos indicados por la Dirección Financiera. **g)** además de lo anterior para cada pago mensual y para el pago final deben constar en la plataforma SECOP II los |

| | |
|---|---|
| | informes mensuales de ejecución y/o informe final, según sea el caso con los soportes correspondientes. |
| **12. GASTOS DE VIAJE** | En caso de que para el cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato se requiera el desplazamiento y permanencia del contratista fuera del lugar de ejecución del contrato, **LA CONTRALORÍA** reconocerá los respectivos gastos de transporte, viaje y alojamiento, caso en el cual previamente expedirá la respectiva resolución que ordene el gasto, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución Organizacional 0191 de febrero 11 de 2015 o sus modificaciones, si las hubiere. Dichos emolumentos se reconocerán de acuerdo con las tarifas establecidas en el decreto vigente (por el cual se fija las escalas de viáticos expedido por el Departamento de la Función Pública para el año en curso), o la norma vigente al momento del desplazamiento y conforme con el valor de los honorarios mensuales |
| **13. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** | Las partes convienen en incorporar al presente contrato, las cláusulas excepcionales de terminación, interpretación y modificación unilaterales del contrato, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO.-** Para efectos de la modificación e interpretación unilateral se procederá de la siguiente manera: presentada la causal legal de interpretación o modificación unilateral, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su acontecimiento, **LA CONTRALORÍA** invitará por escrito al **CONTRATISTA** para lograr un acuerdo en la interpretación o modificación correspondiente; si dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes no hay acuerdo, se dejará constancia escrita de ello y la Entidad procederá a interpretar o modificar el contrato unilateralmente, mediante acto administrativo motivado. |
| **14. CAUSALES DE TERMINACIÓN** | El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: 1. Por mutuo acuerdo entre las partes. 2. Por vencimiento del plazo de ejecución. 3. Por el cumplimiento del objeto contractual. 4. Circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito. |
| **15. MULTAS** | En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones adquiridas por **EL CONTRATISTA**, **LA CONTRALORÍA** cobrará multas diarias y sucesivas equivalentes al uno por mil del valor total de este contrato, por cada día hábil de retardo o incumplimiento, si a juicio de **LA CONTRALORÍA** de ello se derivan perjuicios para la administración, sin que el monto total de la multa exceda el diez por ciento (10%) del valor total de este contrato, cantidad que se imputará a la de los perjuicios que reciba **LA CONTRALORÍA** por el incumplimiento. |
| **16. CLAUSULA PENAL** | En caso de declaratoria de caducidad, incumplimiento total o parcial, mora en el cumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, o en firme y ejecutoriada sentencia judicial por la comisión de delitos contra la Administración pública o de cualquiera de los delitos contemplados en el literal j) del artículo 8° de la Ley 80 de 1993, **EL CONTRATISTA** debe pagar a **LA CONTRALORIA** una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cantidad que se tendrá como pago anticipado de los prejuicios ocasionados a |

| | |
|---|---|
| | **LA CONTRALORÍA** por el incumplimiento. Lo anterior, sin perjuicio de hacer efectiva la garantía de que trata el literal a) de la cláusula de Garantías de presente contrato. **El CONTRATISTA** renuncia expresamente a todo requerimiento judicial, para efectos de constitución en mora. **PARÁGRAFO**: De manera previa a la declaratoria de incumplimiento, **LA CONTRALORIA** procederá de conformidad con lo señalado en artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, salvo en los casos de contar con sentencia en firme y ejecutoriada por la comisión de delitos contra la Administración pública o de cualquiera de los delitos contemplados en el literal j) del artículo 8° de la Ley 80 de 1993. |
| **17. CADUCIDAD** | **LA CONTRALORÍA** podrá declarar administrativamente la caducidad del presente contrato por incumplimiento del **CONTRATISTA**, de alguna de las obligaciones aquí previstas, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, salvo que se trate de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados. La declaración de caducidad se hará por medio de resolución motivada, expedida por la Contraloría General de la República. |
| **18. SUSPENSIÓN** | El presente contrato se podrá suspender por mutuo acuerdo entre las partes, o por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, casos en los cuales el Supervisor del contrato deberá informar oportunamente a la Dirección de Contratación con el fin de proceder a la elaboración del acta correspondiente. **PARÁGRAFO:** En eventos de fuerza mayor o caso fortuito en los cuales, por imposibilidad física, el contratista no pueda suscribir el acta correspondiente, el término de ejecución del contrato se considerará suspendido desde el momento de la ocurrencia de la causal respectiva hasta que cese la fuerza mayor o se supere el caso fortuito de todo lo cual dejará constancia el Supervisor. El contratista, una vez se reanude el término de ejecución del contrato, deberá aportar la prueba de la eventualidad correspondiente. |
| **19. PROHIBICIONES DE CEDER EL CONTRATO** | Se prohíbe al **CONTRATISTA** subcontratar o ceder el contrato a cualquier título, sin previa autorización escrita de **LA CONTRALORÍA**. |
| **20. LIQUIDACION** | Para efectos de la liquidación de este contrato, se dará aplicación a lo establecido en el Decreto 019 de 2012. Para efectos de la liquidación, **LA CONTRALORÍA**, por conducto de la Dirección Financiera, verificará el cumplimiento de la obligación del **CONTRATISTA** frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales durante la vigencia del contrato, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debió haber sido cotizadas en función del valor del contrato suscrito y su plazo. En caso de presentarse diferencias, **EL CONTRATISTA** se compromete a subsanarlas y a quedar a paz y salvo por concepto de los pagos indicados, lo anterior, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y normas modificatorias, concordantes y complementarias. |
| **21.CAMBIO DE SUPERVISIÓN** | Si durante el término de ejecución del contrato o su liquidación se produce un cambio respecto del funcionario que ejerce la supervisión, éste deberá hacer |

| | |
|---|---|
| | entrega de: a) informe parcial del contrato a la fecha, correspondiente al período respectivo: b) certificación de cumplimiento del período respectivo y c) calificación del contratista, desde el inicio del contrato hasta la fecha en la que ejerció la labor de supervisión. **PARÁGRAFO PRIMERO: LA CONTRALORÍA** podrá sustituir al supervisor del contrato y designar uno nuevo cuantas veces se requiera, para lo cual bastará la comunicación suscrita por el competente, documento que formará parte del expediente contractual. La designación del supervisor por parte de **LA CONTRALORÍA** y sus modificaciones son de competencia exclusiva de la Contraloría General de la República. Cualquier reclamación, solicitud o derecho de petición que **EL CONTRATISTA** formule relacionado con el presente contrato, deberá dirigirse y radicarse ante el supervisor del contrato. El ordenador del gasto mediante oficio podrá cambiar la supervisión del contrato, sin que se requiera modificar el presente documento. |
| **22.CONFIDENCIALIDAD Y USO RESTRINGIDO DE LA INFORMACIÓN** | **a) EL CONTRATISTA** respecto de toda la información que cree, elabore, produzca, requiera, adquiera, procese, utilice, sintetice, reproduzca, etc., durante y con ocasión de la ejecución del presente contrato dará a dicha información exclusivamente el uso indispensable para la debida ejecución estando prohibido su revelación y publicación, divulgación, transmisión o reproducción a terceros sin previa autorización escrita de la entidad, dada su confidencialidad. **b) EL CONTRATISTA** se obliga a cuidar que sus empleados o contratistas que por la razón que sea, se involucren con alguna actividad objeto de este contrato, se obliguen solidaria e íntegramente a la protección aquí establecida, en especial imponiéndoles restricciones orientadas a: **i)** No revelar información propia de **LA CONTRALORÍA** ni sobre los lugares a los cuales tenga acceso, con ocasión de la ejecución del presente contrato. **ii)** No permitir que terceros obtengan información relacionada con el literal anterior. **iii)** No obrar a través de terceros o sugerir que terceros hagan lo propio en su nombre. **iv)** No publicar información alguna, por medios de comunicación electrónica o correos internos de su grupo empresarial, que permita a terceros o a sus funcionarios no autorizados acceder a la información. **c)** La trasgresión a la presente cláusula de confidencialidad, dará lugar a la terminación anticipada y unilateral del presente contrato por la parte perjudicada, así como a las acciones judiciales y la indemnización por perjuicios a que haya lugar. **d)** Bajo los términos del presente contrato, antes de que **EL CONTRATISTA** publique o divulgue, o haga publicar o divulgar alguna ponencia u otro artículo que incorpore o revele cualquier información derivada directa o indirectamente de la ejecución del presente contrato o de algún proyecto específico, enviará un ejemplar de dicha ponencia o artículo para sus comentarios y respectiva aprobación o negación, al supervisor del contrato. **PARÁGRAFO:** Toda la información conservada en los equipos informáticos (archivos y correos electrónicos residentes en servidores de datos centralizados y/o estaciones de trabajo), es de propiedad de **LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA** y no de los usuarios, |

| | |
|---|---|
| | por tanto, no puede ser eliminada en ningún caso por el usuario final, y podrá ser monitoreada por la oficina autorizada para tal fin, si así se requiriera. |
| **23. PROPIEDAD INTELECTUAL** | Los documentos, investigaciones, trabajos o productos derivados de la ejecución del objeto u obligaciones del presente contrato son de propiedad de **LA CONTRALORÍA**, quien se reserva los derechos patrimoniales. **EL CONTRATISTA** no está facultado para hacer uso libre de ellos en los términos establecidos por la Ley, ya que pertenecen a la Entidad. No obstante, la Entidad le garantizará el respeto y reconocimiento al componente moral e Intelectual. |
| **24. MANIFESTACIÓN DE NO LAVADO DE ACTIVOS:** | Con la suscripción de este documento el contratista declara bajo la gravedad de juramento, que el origen de los recursos empleados para la ejecución del objeto del presente contrato es lícitos y ajenos a las actividades que comprenden el tipo penal de lavado de activos, conforme a las disposiciones legales vigentes, en especial el contenido en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006. |
| **25. EXCLUSIÓN RELACIÓN LABORAL Y AUTONOMIA DEL CONTRATISTA:** | Queda entendido que entre **LA CONTRALORÍA** y **EL CONTRATISTA** no existirá vínculo laboral alguno. Por tratarse de un contrato de prestación de servicios regido por la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, **EL CONTRATISTA** actuará con total autonomía técnica, administrativa y plena independencia, por lo cual no contrae ningún vínculo de carácter laboral con LA **CONTRALORIA**. |
| **26. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO** | Hacen parte integral del contrato los siguientes documentos: **1.** Certificado de Disponibilidad Presupuestal. **2.** La oferta presentada por el contratista. **3.** Cualquier otro documento que se llegue a generar para la correcta ejecución del objeto contractual. **PARÁGRAFO:** En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del contrato y lo estipulado en el presente clausulado, prevalecerá lo dispuesto en el presente contrato. |
| **27. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** | Este contrato se considera perfeccionado con la suscripción de las partes. La ejecución iniciará previo cumplimiento de los requisitos que se indican a continuación: *i)* la aprobación por parte de la Entidad de la Garantía Única, si la hubiere, *ii)* el registro presupuestal del contrato y *iii)* que haya transcurrido al menos un día hábil desde la afiliación del **CONTRATISTA** o del presente contrato ante la Administradora de Riesgos Laborales correspondiente (artículo 2.2.4.2.2.6 del Decreto 1072 de 2015). |
| **28. DOMICILIO** | Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual, la ciudad de Bogotá D.C., y por consiguiente todas las discrepancias ocasionadas durante la ejecución del contrato, serán ventiladas ante el juez contractual de dicho domicilio. |
| **29. ACEPTACION PUBLICACION DOCUMENTOS Y TRATAMIENTO DE DATOS** | El contratista con la aprobación del presente contrato en el portal SECOP II, acepta la publicación de todos y cada uno de los documentos aportados, la forma y medio de publicación y autoriza el tratamiento de datos de acuerdo con lo dispuesto en la ley. |
| **30. FIRMA ELECTRÓNICA** | El contratista acepta de manera inequívoca el contenido del contrato electrónico y sus anexos con la aceptación de este a través de la plataforma SECOP II. Así |

| | |
|---|---|
| | mismo a recibir notificaciones electrónicas en la dirección registrada en el presente documento. |

| | |
|---|---|
| Aprobó | Bernardo Henríquez Claros – Director de Contratación |
| Revisó | Luisa Fernanda Castro – Abogada Contratista |
| Elaboró | German Javier Curi Vargas – Abogado Contratista |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72227214 | | ADIE FRITZ JAMER ELIECER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 45B 23 - 30 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3028109 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1799088280 | 9443345962 | I | 2022/12/05 | 2022/12/07 | NEQUI | 2 | $310,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,066,667** | **$170,700** | | | **$1,066,667** | **$133,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,066,667** | | **$5,600** | | **$0** | **$0** | | **$309,700** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,066,667** | **$170,700** | | | **$1,066,667** | **$133,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,066,667** | | **$5,600** | | **$0** | **$0** | | **$309,700** |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,066,667** | **$170,700** | | | **$1,066,667** | **$133,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,066,667** | | **$5,600** | | **$0** | **$0** | | **$309,700** |
| 1 | CC | 72227214 | ADIE JAMER | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 16 | $1,066,667 | $170,700 | EPS041 | 16 | $1,066,667 | $133,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 16 | $1,066,667 | 0.522% | $5,600 | 0 | $0 | $0 | No | $309,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,066,667 | $170,700 | | | $1,066,667 | $133,400 | | | $0 | $0 | | | $1,066,667 | | $5,600 | | $0 | $0 | | $309,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72227214 | | ADIE FRITZ JAMER ELIECER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 45B 23 - 30 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3028109 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1799088280 | 9443345962 | I | 2022/12/05 | 2022/12/07 | NEQUI | 2 | $310,500 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $170,700 | $400 | $0 | $171,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $170,700 | $400 | $0 | $171,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,600 | $100 | $0 | $5,700 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $5,600 | $100 | $0 | $5,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $133,400 | $300 | $0 | $133,700 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $133,400 | $300 | $0 | $133,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$309,700** | **$800** | **$0** | **$310,500** |

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,** **07/03/2022**
**ATLANTICO,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAMER ELIECER ADIE FRITZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **72227214**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550026200757198** |
| Fecha de apertura | **01/03/2019** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14764835707

(415)7707212489984(8020) 000001476483570 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 2 2 7 2 1 4 | 7 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 2 2 7 2 1 4 | 2 0 0 0 0 6 1 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ADIE | FRITZ | JAMER | ELIECER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 40 22 10

42. Correo electrónico jameradie0531@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 2 8 1 6 9 | 3 0 2 2 3 5 2 2 7 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 0 9 1 1 3 0 | 4 6 5 2 | 2 0 2 0 0 6 1 1 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 19 / 10 : 00: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ADIE FRITZ JAMER ELIECER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

**Colmena Seguros** se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ADIE FRITZ JAMER ELIECER |
| **IDENTIFICACIÓN:** | CC 72227214 |
| **INICIO VIGENCIA:** | 1/11/2022 |
| **FECHA INICIO CONTRATO:** | 15-11-2022 |
| **FECHA FIN CONTRATO:** | 15-12-2022 |
| **TIPO DE TRABAJADOR:** | Independiente |
| **SEDE:** | BOGOTA |
| **CLASE:** | 1 |
| **TASA:** | 0,522 |

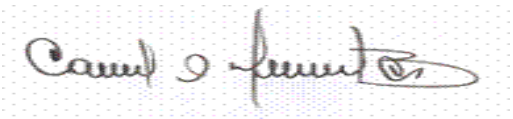
**DATOS CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |
| **CC /NIT:** | NI 899999067 |
| **CONTRATO:** | 1175516 |
| **ESTADO ACTUAL CONTRATO:** | ACTIVO |

La presente se expide a los 13 días del mes de diciembre del año 2022.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

**Colmena Seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/07/2022 10:30:07. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.