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 : 1598-2023

N° de Radicado de solicitud de contratación:23-231841--0

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:TATIANA SANCHEZ ALARCON	**Número de indentificación: (**CC**):** 1110450733

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales para apoyar a la coordinación del Grupo de trabajo de la RNPC en el cumplimiento de los planes operativos formulados por la Secretaría técnica de la RNPC.

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 de mayo de 2023, 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.

SEIS (6) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de DIEZ MILLONES PESOS M/CTE ($10.000.000), contados a partir de Junio de 2023, 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) ULTIMO PAGO, por la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($9.666.667), incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, el cual deberá ser tramitado a más tardar ocho (8) días hábiles antes al vencimiento del plazo de ejecución 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”, el cual debe ser radicado al Grupo de Trabajo de Contratación para los efectos pertinentes y demás trámites administrativos a que haya lugar.

Fecha de suscripción: 2023-05-19	**Fecha de inicio:** 2023-05-19	**Fecha de terminación:** 2023-12-29

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 29 de diciembre de 2023, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previa expedición del registro presupuestal

Periodo de pago: Junio	**N° de pago:** Segundo

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:	74,333,334
Pagos Realizados:	4,333,333

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 : 1598-2023

Saldo del Contrato:	70,000,001
Valor de este Pago:	10,000,000
Nuevo Saldo del contrato:	60,000,001

APORTES AL SGSS

Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Mes**	**N° de Planilla:**
	Junio	**68716715**
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

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

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
3503-0200-9-0000/3503008/02-02-02-008-002-01	RNPC/Servicios de apoyo para la consolidación de la red nacional de protección al consumidor/SERVICIOS JURÍDICOS	371623	10,000,000
3503-0200-9-0000/3503008/02-02-02-008-002-01	RNPC/Servicios de apoyo para la consolidación de la red nacional de protección al consumidor/SERVICIOS JURÍDICOS	371623	10,000,000

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

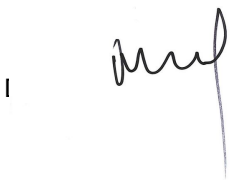
Observaciones:

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: 18 días del mes de Agosto de 2023

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 : 1598-2023



Firmado digitalmente por: ALFONSO JOSE CABARCAS MEJIA
Fecha: 2023.08.18 07:29:41 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Apoyar la articulación y coordinación del programa casas regionales y ser el enlace de la Coordinación del Grupo de Trabajo de la Red Nacional de Protección al Consumidor con el equipo de las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios.	10	15.0	SE CUMPLIO LA OBLIGACION CONTACTUAL 1. Reunión con el comité de seguimiento de los lideres de la Red Nacional De Protección al Consumidor – RNPC. 2. Capacitación por parte de la Ingeniera Irina Ochoa. (Solicitudes gestores regionales). 3. Asistencia a reunión de equipo, enfocada en la legalización de comisiones por parte de la SIC.
2. Apoyar la formulación y seguimiento a convenios relacionados con la actividad de la protección al consumidor.	10	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación
3. Participar en la formulación e implementación de planes, programas y proyectos de la RNPC.	10	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación
4. Realizar seguimiento a la ejecución de los planes, programas y proyectos formulados por la Secretaría técnica de la RNPC de manera que se atiendan los requerimientos institucionales, validando el cumplimiento de las metas y plazos definidos en los mismos, generando los informes que sean requeridos por la Supervisión del contrato.	0	25.0	SE CUMPLIO CON LA OBIGACION CONTRACTUAL 1. Seguimiento y análisis al proyecto de Centro de Atención al Turista de Cartagena – CATCA, relacionado con la caracterización de personas y servicios. 2. Coadyuvancia y gestión en la realización de capacitaciones en el Sector Turismo en la ciudad de Cartagena de Indias D.T.C. 3. Análisis al proyecto denominado “Protección al Consumidor Turista”
5. Realizar las actividades encaminadas a medir la evolución de los planes, programas y proyectos definidos por la Secretaría técnica de la RNPC, lo cual implica adicionalmente detectar desviaciones y posibles riesgos relacionados con su ejecución; así como identificar las necesidades y formular las acciones de mejora	0	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
que correspondan.			
6. Garantizar la ejecución de las actividades técnicas, operativas y administrativas del proyecto, gestionando de manera integral, todos los recursos requeridos para la correcta implementación del mismo y con todos los actores involucrados (internos y externos).	0	25.0	1. Se proyecto el cronograma de actividades a desarrollar para las distintas casa del consumidor esquematizadas y desarrolladas en Zona Norte (Bolívar, Atlántico, Santander, Sucre y Córdoba), frente a la cual, se implemento y formuló el desarrollo diario de las actividades en las distintas ciudades.
7. Apoyar en la programación y ejecución de las actividades que requiera realizar el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en armonía con las Delegaturas o Dependencias involucradas de la Superintendencia de Industria y Comercio.	0	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación
8. Apoyar en las respuestas a las consultas y peticiones de los consumidores y miembros de la Red Nacional de Protección al Consumidor en los temas relacionados con la protección al consumidor que sean solicitados.	0	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación
9. Participar en las sesiones y actividades de sensibilización, socialización, y/o talleres de actualización y transferencia de conocimiento programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor y demás dependencias de la Entidad, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	0	25.0	1. ASISTENCIA A SOCIALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE RIESGO PÚBLICO.
10. Garantizar la correcta gestión documental de los archivos provenientes de la misionalidad de las Casas del Consumidor, velando por que estos cumplan con el procedimiento de gestión documental y sean entregados dentro de las fechas y con los requerimientos indicados el supervisor.	0	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación
11. Presentar los informes que sean requeridos por la	0	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
Supervisión, y que se relacionen con el objeto contractual.			obligación
12. Brindar apoyo en la supervisión de los contratos, para lo cual presentara informes, para cada uno de los contratos asignados, sobre el seguimiento a la correcta ejecución de las obligaciones contratadas, de acuerdo a los lineamientos impartidos por el supervisor.	0	0.0	Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	TATIANA SANCHEZ ALARCON				Contrato	1598-2023	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	1110450733
Teléfono fijo	null	Celular 1	3002646626			Celular 2	
Teléfono trabajo	null				Ext.	null	
Dirrección	null				Ciudad	null	
Correo electrónico 1	tatisanchezalarcon@gmail.com				Correo electrónico 2	tatisanchezalarcon@gmai	
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
Pertenece o no al régimen simple de tributación.		X
Responsable del impuesto a las ventas.		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 2023-08-03 18:08:33

	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo		TATIANA SANCHEZ ALARCON				Contrato N°	1598-2023	Año 2023
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	1110450733	

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¨

Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad	X

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

DOCUMENTO	NOMBRE	EDAD	DESCRIPCION
1043327151	MARIA DEL MAR CAÑON MARTINEZ	5	Hijos (as)

Con fecha de aprobación 2023-08-03 18:08:33

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

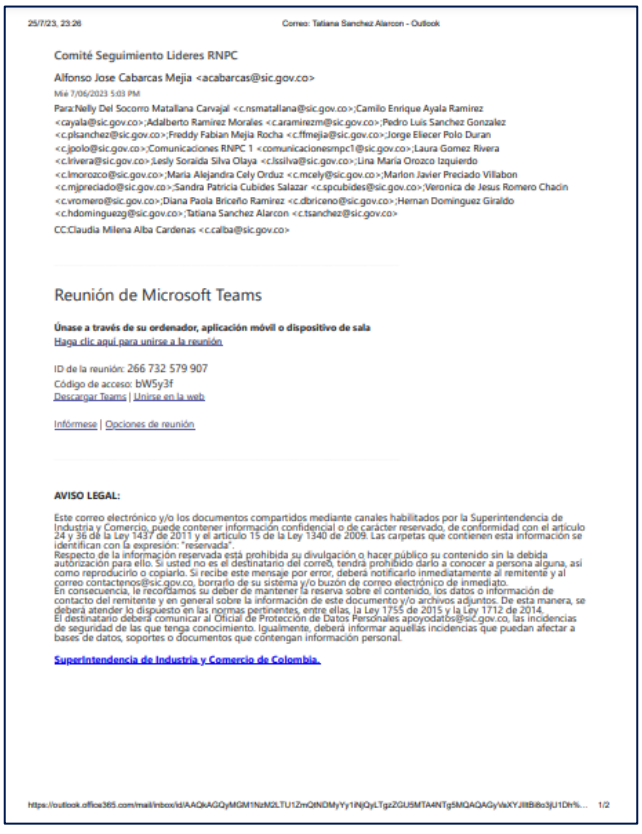
Obligación Contractual No. 1	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar la articulación y coordinación del programa casas regionales y ser el enlace de la Coordinación del Grupo de Trabajo de la Red Nacional de Protección al Consumidor con el equipo de las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios.	**10%**	**15%**

Actividades realizadas No 1

1. Reunión con el comité de seguimiento de los lideres de la Red Nacional De Protección al Consumidor – RNPC.
2. Capacitación por parte de la **Ingeniera Irina Ochoa.** (Solicitudes gestores regionales).
3. Asistencia a reunión de equipo, enfocada en la legalización de comisiones por parte de la SIC.

Evidencias para obligación No. 1

EVIDENCIA 1.



25/7/23, 23:26 Correo: Tatiana Sanchez Alarcon - Outlook

Comité Seguimiento Lideres RNPC

Alfonso Jose Cabarcas Mejia <acabarcas@sic.gov.co>
Mié 7/06/2023 5:03 PM

Para:Nelly Del Socorro Matallana Carvajal <c.nsmatallana@sic.gov.co>;Camilo Enrique Ayala Ramirez <cayala@sic.gov.co>;Adalberto Ramirez Morales <c.aramirezm@sic.gov.co>;Pedro Luis Sanchez Gonzalez <c.plsanchez@sic.gov.co>;Freddy Fabian Mejia Rocha <c.ffmejia@sic.gov.co>;Jorge Eliecer Polo Duran <c.jpolo@sic.gov.co>;Comunicaciones RNPC 1 <comunicacionesrnpc1@sic.gov.co>;Laura Gomez Rivera <c.lrivera@sic.gov.co>;Lesly Soraida Silva Olaya <c.lssilva@sic.gov.co>;Lina Maria Orozco Izquierdo <c.lmorozco@sic.gov.co>;Maria Alejandra Cely Orduz <c.mcely@sic.gov.co>;Marlon Javier Preciado Villabon <c.mjpreciado@sic.gov.co>;Sandra Patricia Cubides Salazar <c.spcubides@sic.gov.co>;Veronica de Jesus Romero Chacin <c.vromero@sic.gov.co>;Diana Paola Briceño Ramirez <c.dbriceno@sic.gov.co>;Hernan Dominguez Giraldo <c.hdominguezg@sic.gov.co>;Tatiana Sanchez Alarcon <c.tsanchez@sic.gov.co>
CC:Claudia Milena Alba Cardenas <c.calba@sic.gov.co>

Reunión de Microsoft Teams

Únase a través de su ordenador, aplicación móvil o dispositivo de sala
Haga clic aquí para unirse a la reunión

ID de la reunión: 266 732 579 907
Código de acceso: bW5y3f
Descargar Teams | Unirse en la web

Infórmese | Opciones de reunión

AVISO LEGAL:

Este correo electrónico y/o los documentos compartidos mediante canales habilitados por la Superintendencia de Industria y Comercio, puede contener información confidencial o de carácter reservado, de conformidad con el artículo 24 y 36 de la Ley 1437 de 2011 y el artículo 15 de la Ley 1340 de 2009. Las carpetas que contienen esta información se identifican con la expresión: "reservada".
Respecto de la información reservada está prohibida su divulgación o hacer público su contenido sin la debida autorización para ello. Si usted no es el destinatario del correo, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, deberá notificarlo inmediatamente al remitente y al correo contactenos@sic.gov.co, borrarlo de su sistema y/o buzón de correo electrónico de inmediato.
En consecuencia, le recordamos su deber de mantener la reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos. De esta manera, se deberá atender lo dispuesto en las normas pertinentes, entre ellas, la Ley 1755 de 2015 y la Ley 1712 de 2014.
El destinatario deberá comunicar al Oficial de Protección de Datos Personales apoyodatos@sic.gov.co, las incidencias de seguridad de las que tenga conocimiento. Igualmente, deberá informar aquellas incidencias que puedan afectar a bases de datos, soportes o documentos que contengan información personal.

Superintendencia de Industria y Comercio de Colombia.

https://outlook.office365.com/mail/inbox/id/AAQkAGQyMGM1NzM2LTU1ZmQtNDMyYy1NjQyLTgzZGU5MTA4NTg5MQAQAGyVaXYJIItBi6o3jU1Dh%... 1/2

EVIDENCIA 2.



Pedro Luis Sanchez Gonzalez <c.plsanchez@sic.gov.co> jue, 8 jun, 19:53
para Hernan, Alfonso, Nelly, Carlos, Informática, Irina, mí, Camilo

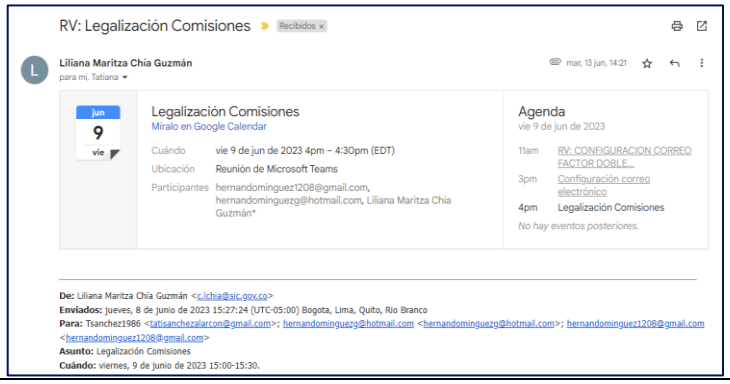
Cordial saludo,

Se programa espacio para el día de mañana a las 10AM, con el apoyo de la Ingeniera Irina Ochoa, quien nos acompañara el proceso de capacitación.

Recomendaciones:

- Hacer conexión a la capacitación desde un computador y que este tenga habilitado micrófono y cámara de ser necesario para la guía.
- Descargar previamente en sus celulares el App Microsoft Authenticator pueden ingresar al siguiente enlace https://www.microsoft.com/es-co/security/mobile-authenticator-app y escogen la tienda de aplicaciones que aplique según el tipo que aplique, pero por favor SOLO la descargan no vayan a iniciar la configuración, eso se les guiara el día de mañana.
- El enlace es el siguiente (a sus correos también les llegara la invitación): https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_OTdiOWNhOGMtNTIxYy00M2IxLWJhYjEtNDlhYTQ3MGFlMzQ5%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%229478eec2-8df7-4948-80d3-740a16e1dcca%22%2c%22Oid%22%3a%2269d2d604-5126-4172-9091-c0aa2ea69d97%22%7d

EVIDENCIA 3.



RV: Legalización Comisiones Recibidos ×

Liliana Maritza Chia Guzmán
para mí, Tatiana mar, 13 jun, 14:21

Jun 9 vie

Legalización Comisiones
Míralo en Google Calendar

Cuándo vie 9 de jun de 2023 4pm – 4:30pm (EDT)
Ubicación Reunión de Microsoft Teams
Participantes hernandominguez1208@gmail.com, hernandominguezg@hotmail.com, Liliana Maritza Chia Guzmán*

Agenda
vie 9 de jun de 2023
11am RV: CONFIGURACION CORREO FACTOR DOBLE...
3pm Configuración correo electrónico
4pm Legalización Comisiones
No hay eventos posteriores.

De: Liliana Maritza Chia Guzmán <c.lchia@sic.gov.co>
Enviados: jueves, 8 de junio de 2023 15:27:24 (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito, Rio Branco
Para: Tsanchez1986 <tatisanchezalarcon@gmail.com>; hernandominguezg@hotmail.com <hernandominguezg@hotmail.com>; hernandominguez1208@gmail.com <hernandominguez1208@gmail.com>
Asunto: Legalización Comisiones
Cuándo: viernes, 9 de junio de 2023 15:00-15:30.

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 2	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar la formulación y seguimiento a convenios relacionados con la actividad de la protección al consumidor.	**10%**	**0%**

Actividades realizadas No 2

Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Evidencias para obligación No. 2

N/A
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 3	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Participar en la formulación e implementación de planes, programas y proyectos de la RNPC.	**10%**	**0%**

Actividades realizadas No 3
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Evidencias para obligación No. 3
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 4	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes, programas y proyectos formulados por la Secretaría técnica de la RNPC de manera que se atiendan los requerimientos institucionales, validando el cumplimiento de las metas y plazos definidos en los mismos, generando los informes que sean requeridos por la Supervisión del contrato.	**0%**	**25%**

Actividades realizadas No 4 – 12

1. Seguimiento y análisis al proyecto de Centro de Atención al Turista de Cartagena – CATCA, relacionado con la caracterización de personas y servicios.
2. Coadyuvancia y gestión en la realización de capacitaciones en el Sector Turismo en la ciudad de Cartagena de Indias D.T.C.
3. Análisis al proyecto denominado "*Protección al Consumidor Turista"*

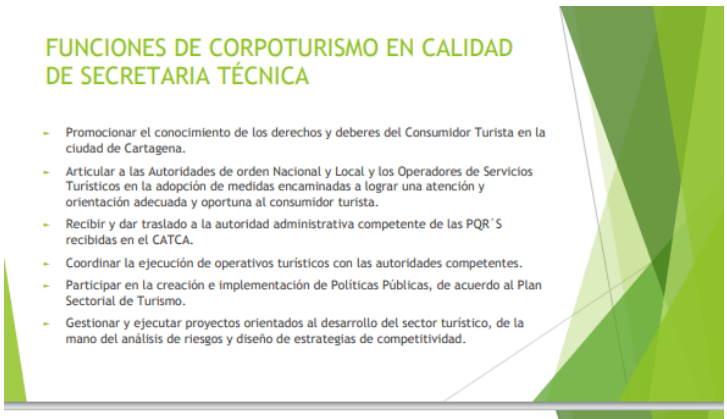
Evidencias para obligación No. 4 – 12.

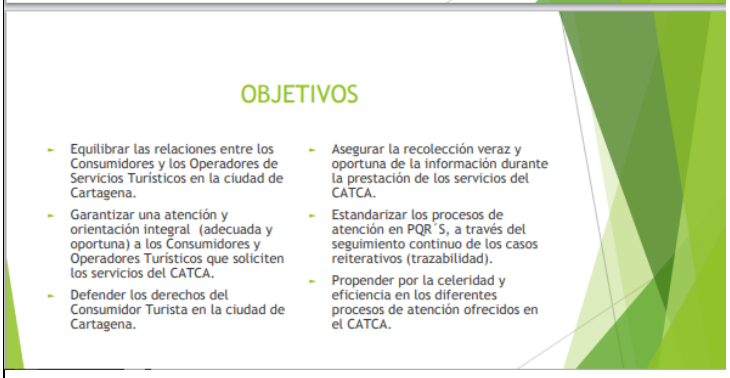
EVIDENCIA 1.

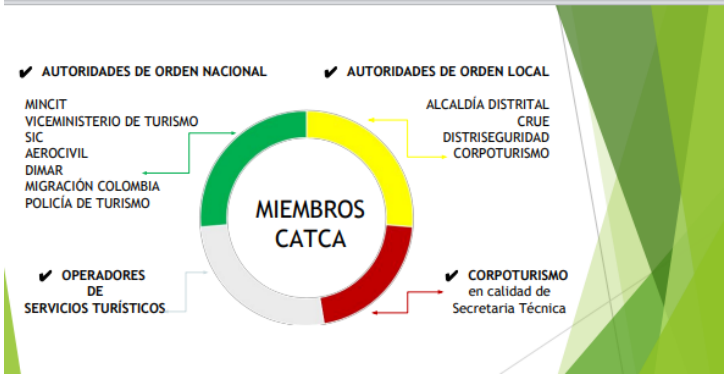
Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS



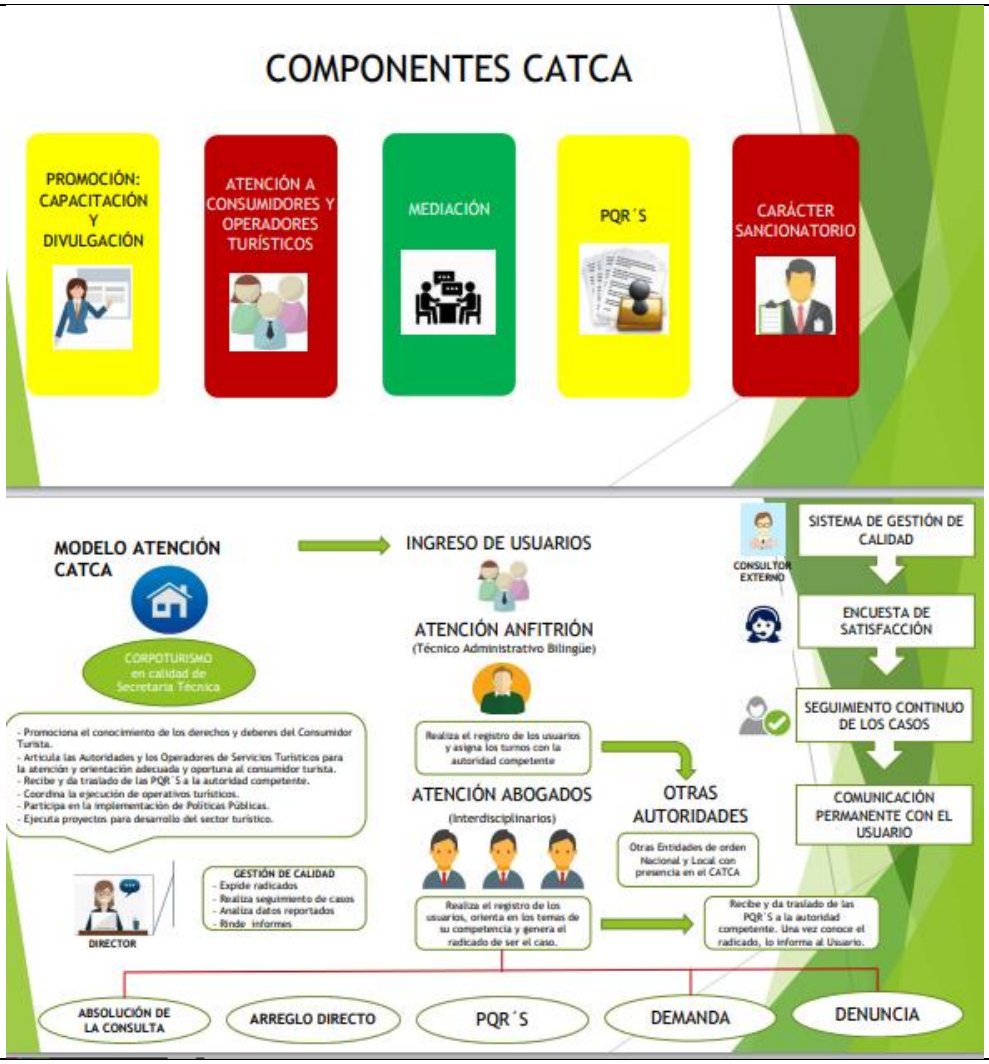






Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

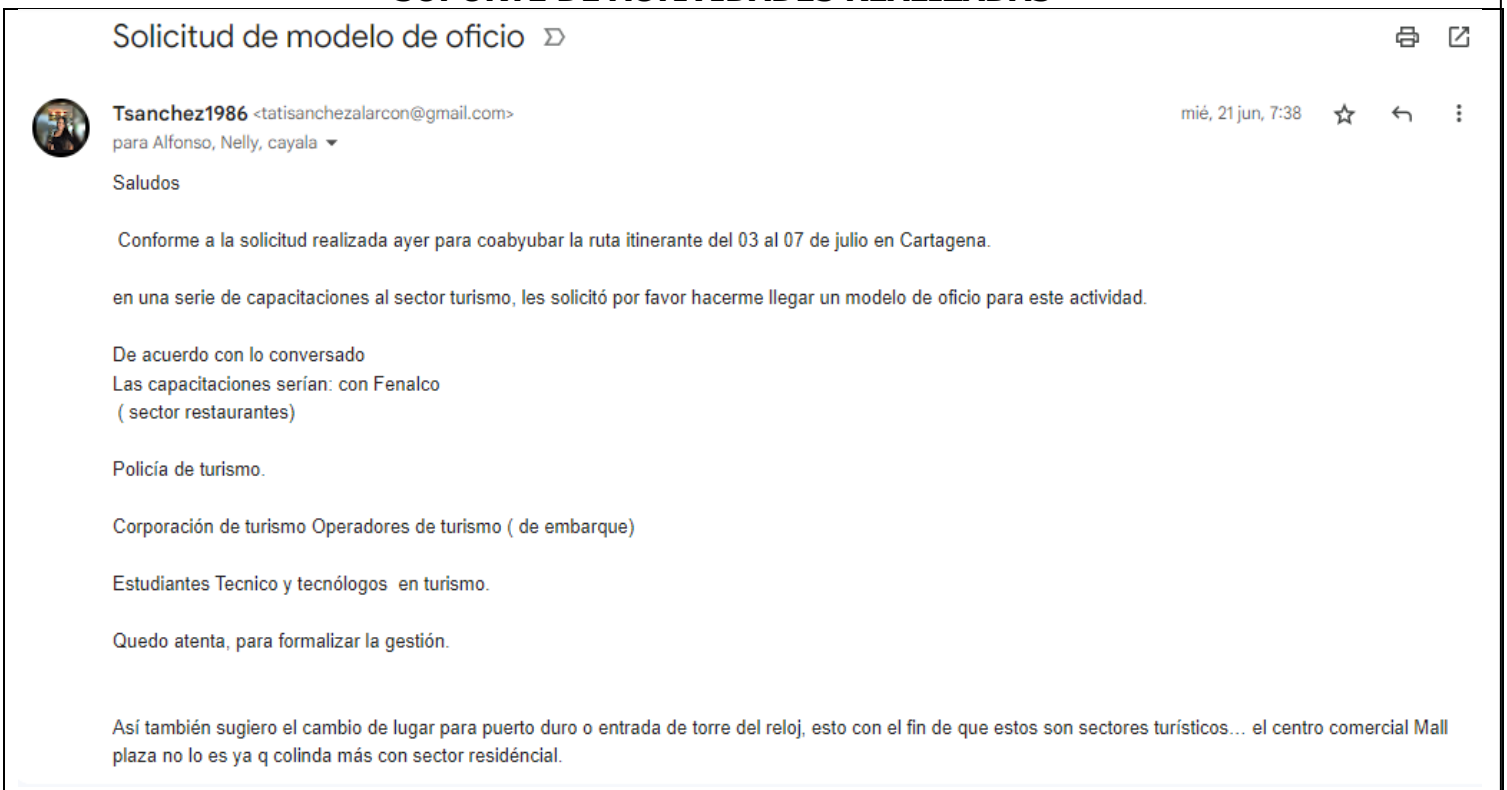
ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS



EVIDENCIA 2

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS



Solicitud de modelo de oficio

Tsanchez1986 <tatisanchezalarcon@gmail.com> mié, 21 jun, 7:38
para Alfonso, Nelly, cayala

Saludos

Conforme a la solicitud realizada ayer para coabyubar la ruta itinerante del 03 al 07 de julio en Cartagena.

en una serie de capacitaciones al sector turismo, les solicitó por favor hacerme llegar un modelo de oficio para este actividad.

De acuerdo con lo conversado
Las capacitaciones serían: con Fenalco
(sector restaurantes)

Policía de turismo.

Corporación de turismo Operadores de turismo (de embarque)

Estudiantes Tecnico y tecnólogos en turismo.

Quedo atenta, para formalizar la gestión.

Así también sugiero el cambio de lugar para puerto duro o entrada de torre del reloj, esto con el fin de que estos son sectores turísticos… el centro comercial Mall plaza no lo es ya q colinda más con sector residéncial.

.

EVIDENCIA 3.

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

1. FICHA RESUMEN DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto	"Protección al Consumidor Turista"
Estado	Formulado, en etapa de alistamiento, para aprobación y lanzamiento.
Fecha versión	28 de junio de 2023
Finalidad	Contribuir al desarrollo y consolidación del turismo sostenible e incluyente en el país.
Objetivo	Contribuir con la protección de los derechos del consumidor turista en diversas regiones del pais.
Contribución a las políticas públicas	Este proyecto contribuye directamente con: • Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) - Agenda 2030, especificamente con el Objetivo 8 "Promover el crecimiento económico inclusivo y sostenible, el empleo y el trabajo decente para todos • Los lineamientos y mandatos de la Organización Mundial para el Turismo – OMT • La Ley General de Turismo 300 de 1996 (Ley 2068 de 2020) • La Ley 1480 de 2011 – Estatuto del Consumidor
Población Objetivo	Turistas, funcionarios y colaboradores de entidades territoriales a cargo de proyectos en turismo, gremios y demás actores de la cadena de valor ampliada del turismo, operadores de servicios turísticos y comunidades receptoras con poblaciones vulnerables y/o grupos étnicos minoritarios, niñas, niños y adolescentes.
Cobertura	Regiones piloto: Región caribe (zonas de influencia de las Casas del Consumidor de Cartagena y San Andrés) y el Eje Cafetero. En una segunda etapa, se implementará de manera gradual, en las demás zonas de influencia de las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios del país.
Componentes Estratégicos y principales actividades.	1. **Promoción y prevención (pyp) para entornos seguros y confiables en el sector turismo.** Contempla la prevención de malas prácticas que afectan al sector, así como el fomento de buenas prácticas en toda la cadena de valor, para generar entornos seguros y confiables en el sector turismo ,a través de actividades de información y orientación a a la población objetivo, incluidas las comunidades étnicas y raizales de las zonas piloto de intervención y grupos de niños, niñas y adolescentes (NNA) focalizados.

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 5	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar las actividades encaminadas a medir la evolución de los planes, programas y proyectos definidos por la Secretaría técnica de la RNPC, lo cual implica adicionalmente detectar desviaciones y posibles riesgos relacionados con su ejecución; así como identificar las necesidades y formular las acciones de mejora que correspondan.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 5		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 5		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

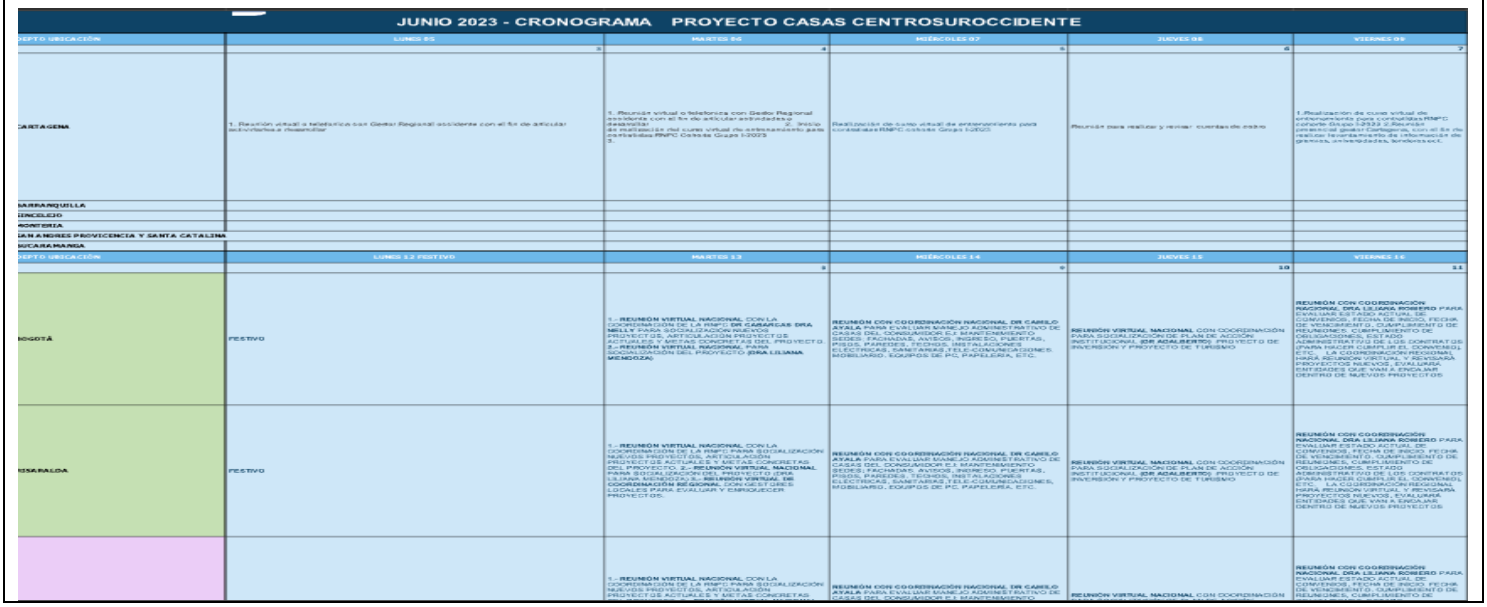
Obligación Contractual No. 6	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Garantizar la ejecución de las actividades técnicas, operativas y administrativas del proyecto, gestionando de manera integral, todos los recursos requeridos para la correcta implementación del mismo y con todos los actores involucrados (internos y externos).	**0%**	**25%**

Actividades realizadas No 6 -12.

1. Se proyecto el cronograma de actividades a desarrollar para las distintas casa del consumidor esquematizadas y desarrolladas en Zona Norte (Bolívar, Atlántico, Santander, Sucre y Córdoba), frente a la cual, se implemento y formuló el desarrollo diario de las actividades en las distintas ciudades.

Evidencias para obligación No. 6 -12.

EVIDENCIA 1.



ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 7	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar en la programación y ejecución de las actividades que requiera realizar el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en armonía con las Delegaturas o Dependencias involucradas de la Superintendencia de Industria y Comercio.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 7		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 7		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 8	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar en las respuestas a las consultas y peticiones de los consumidores y miembros de la Red Nacional de Protección al Consumidor en los temas relacionados con la protección al consumidor que sean solicitados.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 8		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 8		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 9 - 12.	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Participar en las sesiones y actividades de sensibilización, socialización, y/o talleres de actualización y transferencia de conocimiento programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor y demás dependencias de la Entidad, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	**0%**	**25%**

Actividades realizadas No 9 – 12.

1. ASISTENCIA A SOCIALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE RIESGO PÚBLICO.

Evidencias para obligación No. 9

SOPORTE 1.



26/7/23, 0:24 Correo: Tatiana Sanchez Alarcon - Outlook

Capacitación Riesgo Público para Contratistas

Secretaria General <secregral@sic.gov.co>
Vie 2/06/2023 1:48 PM
Para:Daniel David Contreras Barrera <c.ddcontreras@sic.gov.co>;Daniel Felipe Santos Barrera <c.dsantos@sic.gov.co>;Jeannette Useche Chaves <c.juseche@sic.gov.co>;Ingrid Castro Hinestroza <c.icastro@sic.gov.co>;Daniel Felipe Barragan Rojas <c.dbarragan@sic.gov.co>;Tatiana Bernal Rubio <c.tbernal@sic.gov.co>;Mauricio Carreño Silva <c.mcarreno@sic.gov.co>;Luz Stella Forero Sanchez <c.lsforero@sic.gov.co>;Lucero Andrea Suarez Cortez <c.lsuarez@sic.gov.co>;Jorge Eliecer Polo Duran <c.jpolo@sic.gov.co>;Marlon Javier Preciado Villabon <c.mjpreciado@sic.gov.co>;Freddy Fabian Mejia Rocha <c.ffmejia@sic.gov.co>;Nidia Canchón Moreno <c.ncanchon@sic.gov.co>;Adalberto Ramirez Morales <c.aramirezm@sic.gov.co>;Vilma Yohana Montero Galindo <c.vmontero@sic.gov.co>;Lesly Soraida Silva Olaya <c.lssilva@sic.gov.co>;Edid Yoana Rios Diaz <c.eyrios@sic.gov.co>;Gustavo López Triana <c.glopezt@sic.gov.co>;Liliana Maritza Chia Guzmán <c.lchia@sic.gov.co>;Laura Gomez Rivera <c.lrivera@sic.gov.co>
Cordial Saludo,

Estimados contratistas:

Por medio del presente remitimos invitación a capacitación de Riesgo Público, es importante aclarar está capacitación de obligatoria asistencia.

¡¡¡Los Esperamos!!!

Cordial Saludo,

Reunión de Microsoft Teams

Únase a través de su ordenador, aplicación móvil o dispositivo de sala
Haga clic aquí para unirse a la reunión

ID de la reunión: 279 204 282 696
Código de acceso: BEw5te
Descargar Teams | Unirse en la web

Infórmese | Opciones de reunión

AVISO LEGAL:

Este correo electrónico y/o los documentos compartidos mediante canales habilitados por la Superintendencia de Industria y Comercio, puede contener información confidencial o de carácter reservado, de conformidad con el artículo 24 y 26 de la Ley 1437 de 2011 y el artículo 15 de la Ley 1340 de 2009. Las carpetas que contienen esta información se identifican con la expresión: "reservada".
Respecto de la información reservada está prohibida su divulgación o hacer público su contenido sin la debida autorización para ello. Si usted no es el destinatario del correo, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, deberá notificarlo inmediatamente al remitente y al correo contactenos@sic.gov.co, borrarlo de su sistema y/o buzón de correo electrónico de inmediato.
En consecuencia, le recordamos su deber de mantener la reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos. De esta manera, se deberá atender lo dispuesto en las normas pertinentes, entre ellas, la Ley 1755 de 2015 y la Ley 1712 de 2014.
El destinatario deberá comunicar al Oficial de Protección de Datos Personales apoyodatos@sic.gov.co, las incidencias de seguridad de las que tenga conocimiento. Igualmente, deberá informar aquellas incidencias que puedan afectar a bases de datos, soportes o documentos que contengan información personal.

Superintendencia de Industria y Comercio de Colombia.

https://outlook.office365.com/mail/inbox/id/AAQkAGQyMGM1NzM2LTU1ZmQtNDMyYy1iNjQyLTgzZGU5MTA4NTg5MQAQAAPVA1P6yaxBb8dxb61b... 1/2

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 10	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Garantizar la correcta gestión documental de los archivos provenientes de la misionalidad de las Casas del Consumidor, velando por que estos cumplan con el procedimiento de gestión documental y sean entregados dentro de las fechas y con los requerimientos indicados el supervisor.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 10		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 10		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

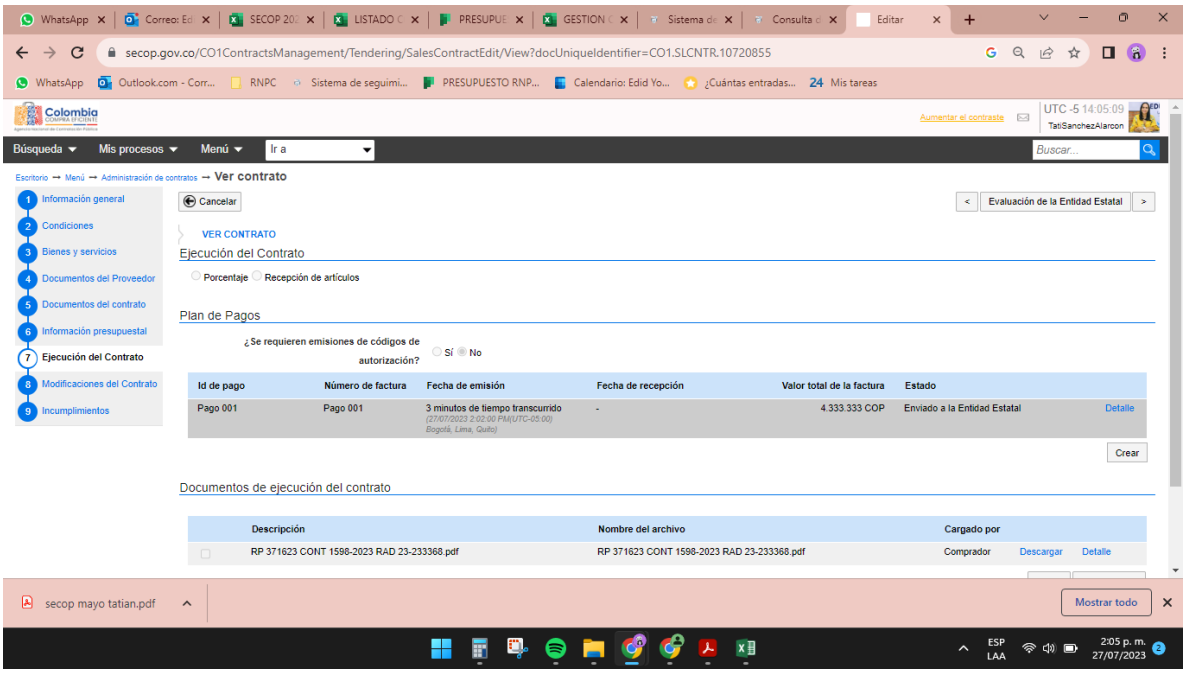
ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 11	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Presentar los informes que sean requeridos por la Supervisión, y que se relacionen con el objeto contractual.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 11		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 11		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 12	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Brindar apoyo en la supervisión de los contratos, para lo cual presentara informes, para cada uno de los contratos asignados, sobre el seguimiento a la correcta ejecución de las obligaciones contratadas, de acuerdo a los lineamientos impartidos por el supervisor.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 12		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 12.		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10720855
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
3 minutos de tiempo transcurrido
4.333.333 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 371623 CONT 1598-2023 RAD 23-233368.pdf
RP 371623 CONT 1598-2023 RAD 23-233368.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
secop mayo tatian.pdf
Mostrar todo
ESP
LAA
2:05 p. m.
27/07/2023

Sistema de seguimiento contractual.

Salir

Solicitudes de pago | Declaración juramentada

La declaración se almacenó satisfactoriamente.
La declaraci&#65533;n se aprob&#65533; satisfactoriamente.

Información del contratista | Clasificación tributaria | Beneficios tributarios | Afiliación parafiscales | Dependientes | Deducciones de renta | RUT | Histórico

Id	Fecha creación	Fecha aprobación	Última modificación	
14920	2023-08-03 17:28:21.556	2023-08-03 18:19:33.996	2023-08-03 18:19:33.996	Definitiva
13281	2023-06-23 16:18:41.502	2023-06-23 18:50:20.056	2023-06-23 18:50:20.056	Anterior

Guardar | Aprobar declaración | Nueva declaración

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	18/05/2023	67771545	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	18/05/2023	67771545	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
67771545	18/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	21/06/2023	68716676	$169.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	71.700	0		0		0	13	1.100	0	72.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	91.800	0	0	0	0	13	1.400	0	93.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.000				3.000	13	100	3.100			30	3.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	71.700	72.800
Pensión	1	91.800	93.200
Riesgos Laborales	1	3.000	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	166.500	169.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
67771545	18/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	21/06/2023	68716676	$169.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	1.733.333	277.400	0	0	0	0	EPS002	1.733.333	216.700	14-23	1.733.333	1	9.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

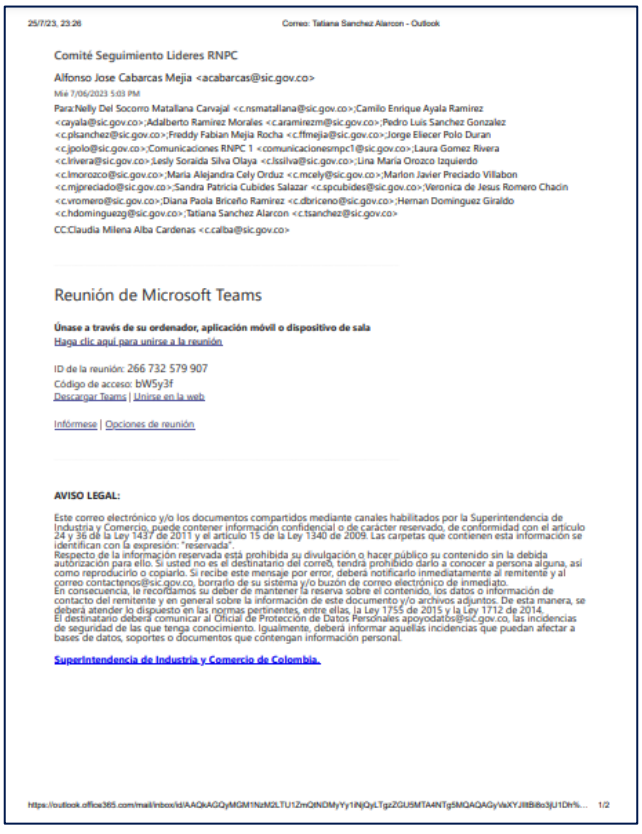
Obligación Contractual No. 1	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar la articulación y coordinación del programa casas regionales y ser el enlace de la Coordinación del Grupo de Trabajo de la Red Nacional de Protección al Consumidor con el equipo de las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios.	**10%**	**15%**

Actividades realizadas No 1

1. Reunión con el comité de seguimiento de los lideres de la Red Nacional De Protección al Consumidor – RNPC.
2. Capacitación por parte de la **Ingeniera Irina Ochoa.** (Solicitudes gestores regionales).
3. Asistencia a reunión de equipo, enfocada en la legalización de comisiones por parte de la SIC.

Evidencias para obligación No. 1

EVIDENCIA 1.



25/7/23, 23:26 Correo: Tatiana Sanchez Alarcon - Outlook

Comité Seguimiento Lideres RNPC

Alfonso Jose Cabarcas Mejia <acabarcas@sic.gov.co>
Mié 7/06/2023 5:03 PM

Para:Nelly Del Socorro Matallana Carvajal <c.nsmatallana@sic.gov.co>;Camilo Enrique Ayala Ramirez <cayala@sic.gov.co>;Adalberto Ramirez Morales <c.aramirezm@sic.gov.co>;Pedro Luis Sanchez Gonzalez <c.plsanchez@sic.gov.co>;Freddy Fabian Mejia Rocha <c.ffmejia@sic.gov.co>;Jorge Eliecer Polo Duran <c.jpolo@sic.gov.co>;Comunicaciones RNPC 1 <comunicacionesrnpc1@sic.gov.co>;Laura Gomez Rivera <c.lrivera@sic.gov.co>;Lesly Soraida Silva Olaya <c.lssilva@sic.gov.co>;Lina Maria Orozco Izquierdo <c.lmorozco@sic.gov.co>;Maria Alejandra Cely Orduz <c.mcely@sic.gov.co>;Marlon Javier Preciado Villabon <c.mjpreciado@sic.gov.co>;Sandra Patricia Cubides Salazar <c.spcubides@sic.gov.co>;Veronica de Jesus Romero Chacin <c.vromero@sic.gov.co>;Diana Paola Briceño Ramirez <c.dbriceno@sic.gov.co>;Hernan Dominguez Giraldo <c.hdominguezg@sic.gov.co>;Tatiana Sanchez Alarcon <c.tsanchez@sic.gov.co>
CC:Claudia Milena Alba Cardenas <c.calba@sic.gov.co>

Reunión de Microsoft Teams

Únase a través de su ordenador, aplicación móvil o dispositivo de sala
Haga clic aquí para unirse a la reunión

ID de la reunión: 266 732 579 907
Código de acceso: bW5y3f
Descargar Teams | Unirse en la web

Infórmese | Opciones de reunión

AVISO LEGAL:

Este correo electrónico y/o los documentos compartidos mediante canales habilitados por la Superintendencia de Industria y Comercio, puede contener información confidencial o de carácter reservado, de conformidad con el artículo 24 y 36 de la Ley 1437 de 2011 y el artículo 15 de la Ley 1340 de 2009. Las carpetas que contienen esta información se identifican con la expresión: "reservada".
Respecto de la información reservada está prohibida su divulgación o hacer público su contenido sin la debida autorización para ello. Si usted no es el destinatario del correo, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, deberá notificarlo inmediatamente al remitente y al correo contactenos@sic.gov.co, borrarlo de su sistema y/o buzón de correo electrónico de inmediato.
En consecuencia, le recordamos su deber de mantener la reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos. De esta manera, se deberá atender lo dispuesto en las normas pertinentes, entre ellas, la Ley 1755 de 2015 y la Ley 1712 de 2014.
El destinatario deberá comunicar al Oficial de Protección de Datos Personales apoyodatos@sic.gov.co, las incidencias de seguridad de las que tenga conocimiento. Igualmente, deberá informar aquellas incidencias que puedan afectar a bases de datos, soportes o documentos que contengan información personal.

Superintendencia de Industria y Comercio de Colombia.

https://outlook.office365.com/mail/inbox/id/AAQkAGQyMGM1NzM2LTU1ZmQtNDMyYy1NjQyLTgzZGU5MTA4NTg5MQAQAGyVaXYJIItBi6o3jU1Dh%... 1/2

EVIDENCIA 2.



Pedro Luis Sanchez Gonzalez <c.plsanchez@sic.gov.co> jue, 8 jun, 19:53
para Hernan, Alfonso, Nelly, Carlos, Informática, Irina, mí, Camilo

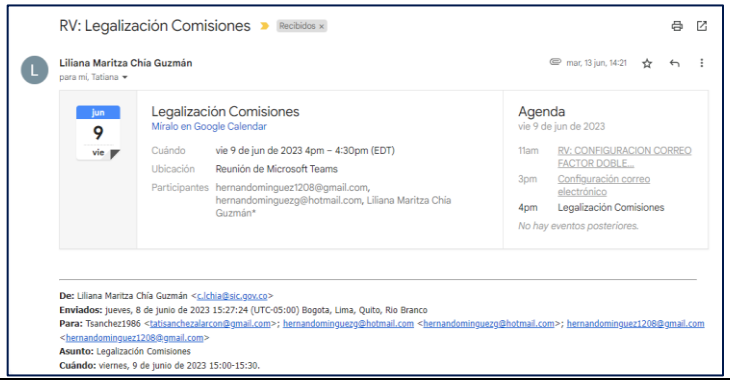
Cordial saludo,

Se programa espacio para el día de mañana a las 10AM, con el apoyo de la Ingeniera Irina Ochoa, quien nos acompañara el proceso de capacitación.

Recomendaciones:

- Hacer conexión a la capacitación desde un computador y que este tenga habilitado micrófono y cámara de ser necesario para la guía.
- Descargar previamente en sus celulares el App Microsoft Authenticator pueden ingresar al siguiente enlace https://www.microsoft.com/es-co/security/mobile-authenticator-app y escogen la tienda de aplicaciones que aplique según el tipo que aplique, pero por favor SOLO la descargan no vayan a iniciar la configuración, eso se les guiara el día de mañana.
- El enlace es el siguiente (a sus correos también les llegara la invitación): https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_OTdiOWNhOGMtNTIxYy00M2IxLWJhYjEtNDlhYTQ3MGFlMzQ5%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%229478eec2-8df7-4948-80d3-740a16e1dcca%22%2c%22Oid%22%3a%2269d2d604-5126-4172-9091-c0aa2ea69d97%22%7d

EVIDENCIA 3.



RV: Legalización Comisiones Recibidos ×

Liliana Maritza Chia Guzmán
para mí, Tatiana mar, 13 jun, 14:21

Jun 9 vie

Legalización Comisiones
Míralo en Google Calendar

Cuándo vie 9 de jun de 2023 4pm – 4:30pm (EDT)
Ubicación Reunión de Microsoft Teams
Participantes hernandominguez1208@gmail.com, hernandominguezg@hotmail.com, Liliana Maritza Chia Guzmán*

Agenda
vie 9 de jun de 2023
11am RV: CONFIGURACION CORREO FACTOR DOBLE...
3pm Configuración correo electrónico
4pm Legalización Comisiones
No hay eventos posteriores.

De: Liliana Maritza Chia Guzmán <c.lchia@sic.gov.co>
Enviados: jueves, 8 de junio de 2023 15:27:24 (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito, Rio Branco
Para: Tsanchez1986 <tatisanchezalarcon@gmail.com>; hernandominguezg@hotmail.com <hernandominguezg@hotmail.com>; hernandominguez1208@gmail.com <hernandominguez1208@gmail.com>
Asunto: Legalización Comisiones
Cuándo: viernes, 9 de junio de 2023 15:00-15:30.

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 2	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar la formulación y seguimiento a convenios relacionados con la actividad de la protección al consumidor.	**10%**	**0%**

Actividades realizadas No 2

Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Evidencias para obligación No. 2

N/A
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 3	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Participar en la formulación e implementación de planes, programas y proyectos de la RNPC.	**10%**	**0%**

Actividades realizadas No 3
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Evidencias para obligación No. 3
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 4	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes, programas y proyectos formulados por la Secretaría técnica de la RNPC de manera que se atiendan los requerimientos institucionales, validando el cumplimiento de las metas y plazos definidos en los mismos, generando los informes que sean requeridos por la Supervisión del contrato.	**0%**	**25%**

Actividades realizadas No 4 – 12

1. Seguimiento y análisis al proyecto de Centro de Atención al Turista de Cartagena – CATCA, relacionado con la caracterización de personas y servicios.
2. Coadyuvancia y gestión en la realización de capacitaciones en el Sector Turismo en la ciudad de Cartagena de Indias D.T.C.
3. Análisis al proyecto denominado "*Protección al Consumidor Turista"*

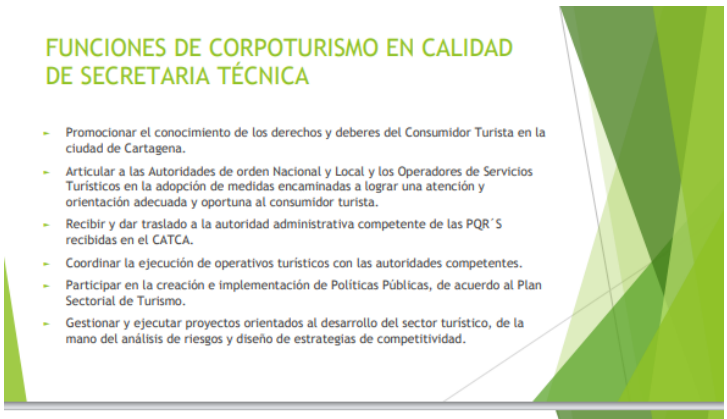
Evidencias para obligación No. 4 – 12.

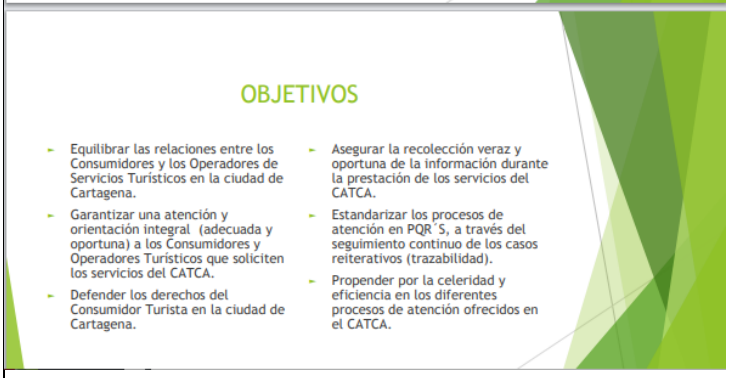
EVIDENCIA 1.

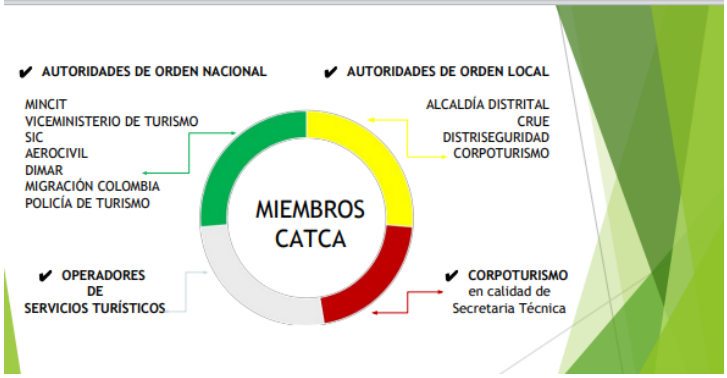
Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS



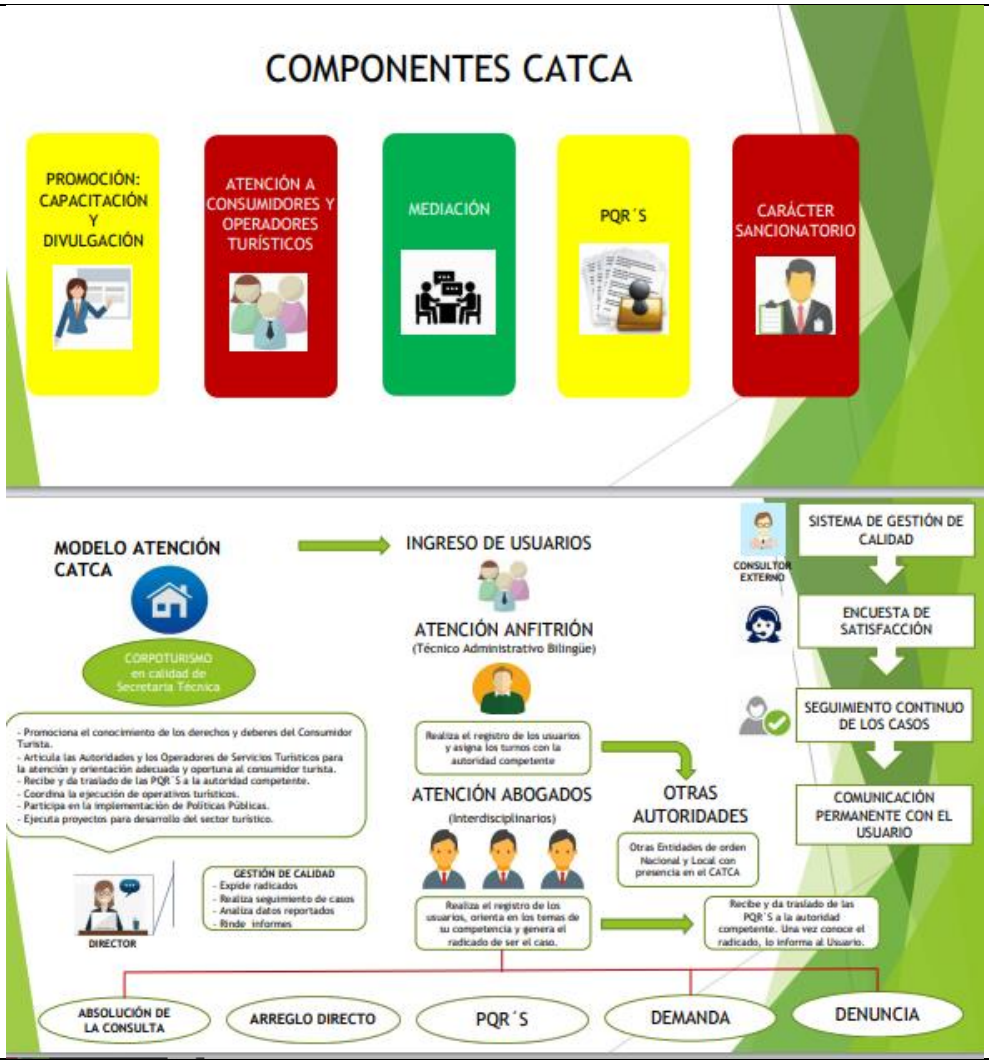






Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

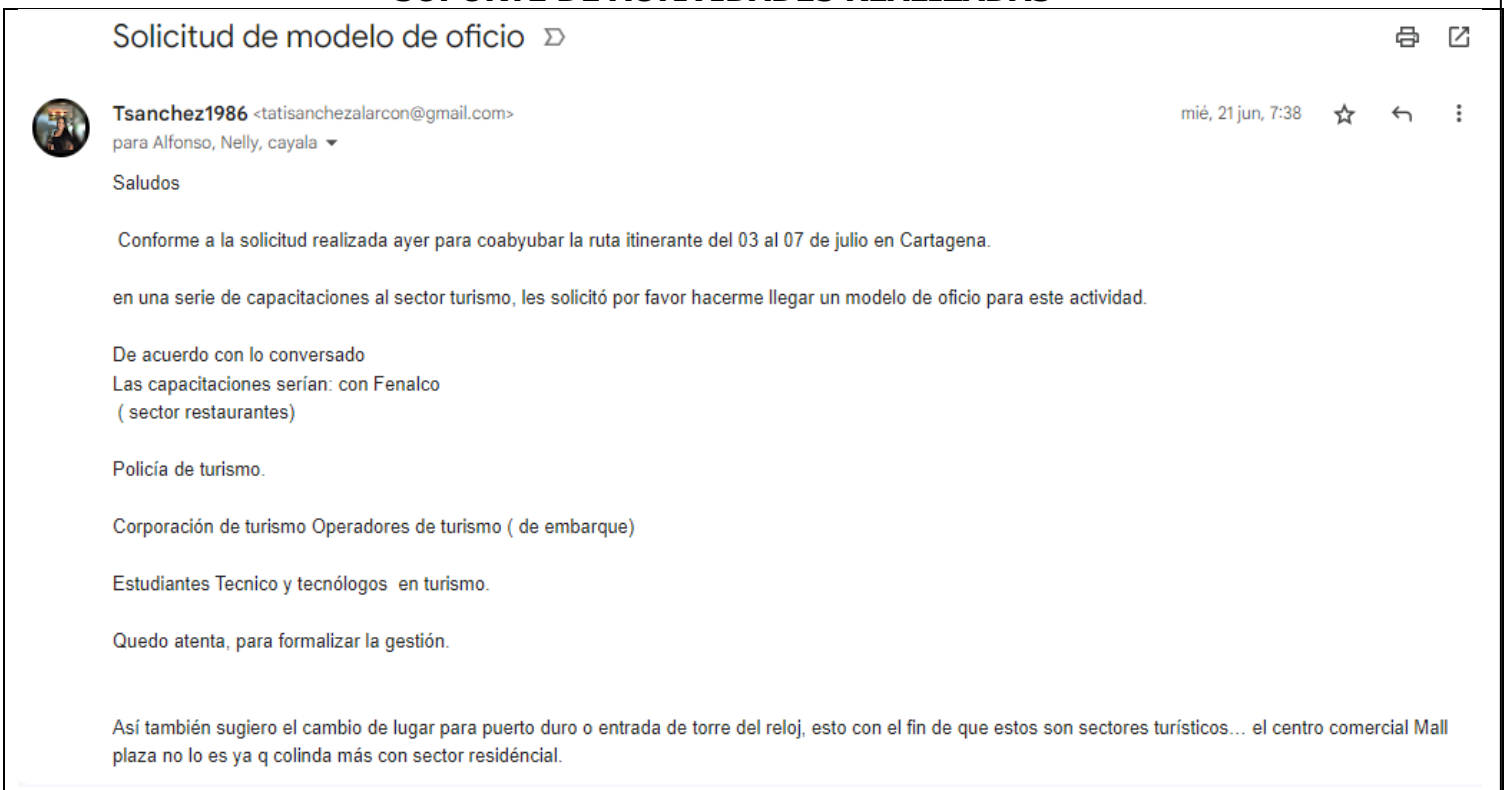
ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS



EVIDENCIA 2

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS



Solicitud de modelo de oficio

Tsanchez1986 <tatisanchezalarcon@gmail.com> mié, 21 jun, 7:38
para Alfonso, Nelly, cayala

Saludos

Conforme a la solicitud realizada ayer para coabyubar la ruta itinerante del 03 al 07 de julio en Cartagena.

en una serie de capacitaciones al sector turismo, les solicitó por favor hacerme llegar un modelo de oficio para este actividad.

De acuerdo con lo conversado
Las capacitaciones serían: con Fenalco
(sector restaurantes)

Policía de turismo.

Corporación de turismo Operadores de turismo (de embarque)

Estudiantes Tecnico y tecnólogos en turismo.

Quedo atenta, para formalizar la gestión.

Así también sugiero el cambio de lugar para puerto duro o entrada de torre del reloj, esto con el fin de que estos son sectores turísticos… el centro comercial Mall plaza no lo es ya q colinda más con sector residéncial.

.

EVIDENCIA 3.

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

1. FICHA RESUMEN DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto	"Protección al Consumidor Turista"
Estado	Formulado, en etapa de alistamiento, para aprobación y lanzamiento.
Fecha versión	28 de junio de 2023
Finalidad	Contribuir al desarrollo y consolidación del turismo sostenible e incluyente en el país.
Objetivo	Contribuir con la protección de los derechos del consumidor turista en diversas regiones del pais.
Contribución a las políticas públicas	Este proyecto contribuye directamente con: • Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) - Agenda 2030, especificamente con el Objetivo 8 "Promover el crecimiento económico inclusivo y sostenible, el empleo y el trabajo decente para todos • Los lineamientos y mandatos de la Organización Mundial para el Turismo – OMT • La Ley General de Turismo 300 de 1996 (Ley 2068 de 2020) • La Ley 1480 de 2011 – Estatuto del Consumidor
Población Objetivo	Turistas, funcionarios y colaboradores de entidades territoriales a cargo de proyectos en turismo, gremios y demás actores de la cadena de valor ampliada del turismo, operadores de servicios turísticos y comunidades receptoras con poblaciones vulnerables y/o grupos étnicos minoritarios, niñas, niños y adolescentes.
Cobertura	Regiones piloto: Región caribe (zonas de influencia de las Casas del Consumidor de Cartagena y San Andrés) y el Eje Cafetero. En una segunda etapa, se implementará de manera gradual, en las demás zonas de influencia de las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios del país.
Componentes Estratégicos y principales actividades.	1. **Promoción y prevención (pyp) para entornos seguros y confiables en el sector turismo.** Contempla la prevención de malas prácticas que afectan al sector, así como el fomento de buenas prácticas en toda la cadena de valor, para generar entornos seguros y confiables en el sector turismo ,a través de actividades de información y orientación a a la población objetivo, incluidas las comunidades étnicas y raizales de las zonas piloto de intervención y grupos de niños, niñas y adolescentes (NNA) focalizados.

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 5	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar las actividades encaminadas a medir la evolución de los planes, programas y proyectos definidos por la Secretaría técnica de la RNPC, lo cual implica adicionalmente detectar desviaciones y posibles riesgos relacionados con su ejecución; así como identificar las necesidades y formular las acciones de mejora que correspondan.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 5		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 5		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

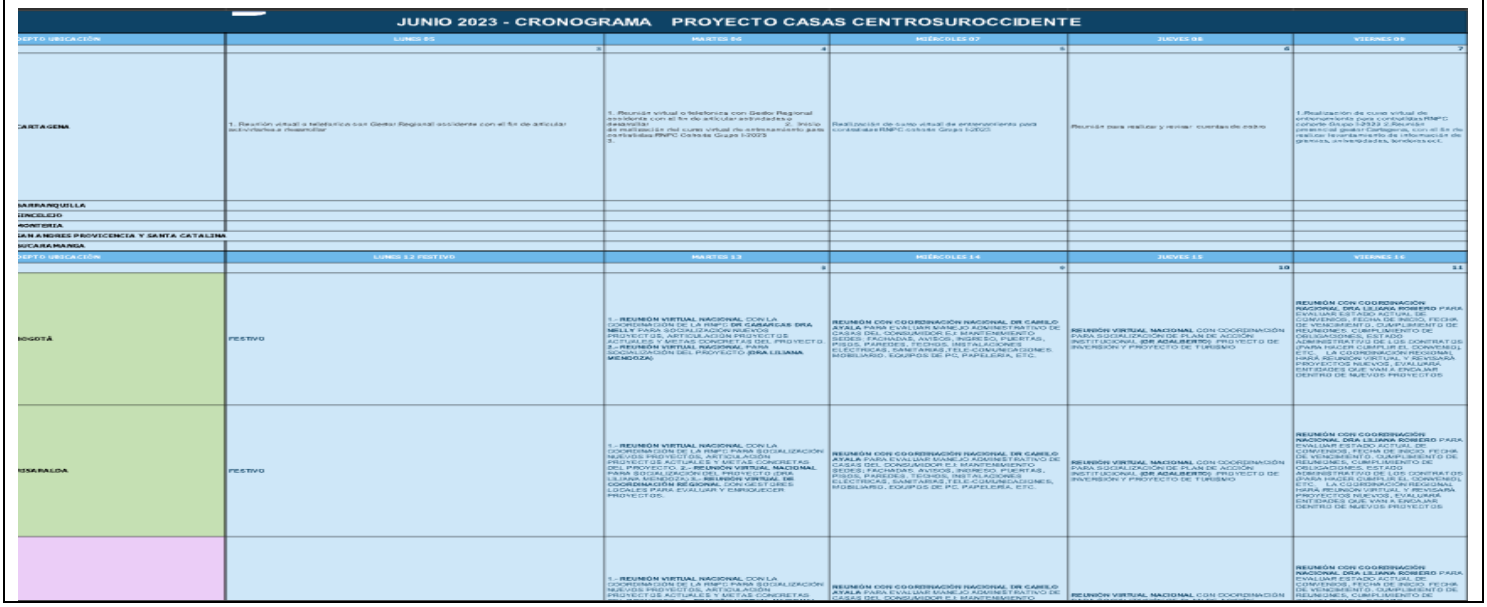
Obligación Contractual No. 6	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Garantizar la ejecución de las actividades técnicas, operativas y administrativas del proyecto, gestionando de manera integral, todos los recursos requeridos para la correcta implementación del mismo y con todos los actores involucrados (internos y externos).	**0%**	**25%**

Actividades realizadas No 6 -12.

1. Se proyecto el cronograma de actividades a desarrollar para las distintas casa del consumidor esquematizadas y desarrolladas en Zona Norte (Bolívar, Atlántico, Santander, Sucre y Córdoba), frente a la cual, se implemento y formuló el desarrollo diario de las actividades en las distintas ciudades.

Evidencias para obligación No. 6 -12.

EVIDENCIA 1.



ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 7	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar en la programación y ejecución de las actividades que requiera realizar el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en armonía con las Delegaturas o Dependencias involucradas de la Superintendencia de Industria y Comercio.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 7		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 7		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 8	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar en las respuestas a las consultas y peticiones de los consumidores y miembros de la Red Nacional de Protección al Consumidor en los temas relacionados con la protección al consumidor que sean solicitados.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 8		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 8		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 9 - 12.	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Participar en las sesiones y actividades de sensibilización, socialización, y/o talleres de actualización y transferencia de conocimiento programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor y demás dependencias de la Entidad, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	**0%**	**25%**

Actividades realizadas No 9 – 12.

1. ASISTENCIA A SOCIALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE RIESGO PÚBLICO.

Evidencias para obligación No. 9

SOPORTE 1.



26/7/23, 0:24 Correo: Tatiana Sanchez Alarcon - Outlook

Capacitación Riesgo Público para Contratistas

Secretaria General <secregral@sic.gov.co>
Vie 2/06/2023 1:48 PM
Para:Daniel David Contreras Barrera <c.ddcontreras@sic.gov.co>;Daniel Felipe Santos Barrera <c.dsantos@sic.gov.co>;Jeannette Useche Chaves <c.juseche@sic.gov.co>;Ingrid Castro Hinestroza <c.icastro@sic.gov.co>;Daniel Felipe Barragan Rojas <c.dbarragan@sic.gov.co>;Tatiana Bernal Rubio <c.tbernal@sic.gov.co>;Mauricio Carreño Silva <c.mcarreno@sic.gov.co>;Luz Stella Forero Sanchez <c.lsforero@sic.gov.co>;Lucero Andrea Suarez Cortez <c.lsuarez@sic.gov.co>;Jorge Eliecer Polo Duran <c.jpolo@sic.gov.co>;Marlon Javier Preciado Villabon <c.mjpreciado@sic.gov.co>;Freddy Fabian Mejia Rocha <c.ffmejia@sic.gov.co>;Nidia Canchón Moreno <c.ncanchon@sic.gov.co>;Adalberto Ramirez Morales <c.aramirezm@sic.gov.co>;Vilma Yohana Montero Galindo <c.vmontero@sic.gov.co>;Lesly Soraida Silva Olaya <c.lssilva@sic.gov.co>;Edid Yoana Rios Diaz <c.eyrios@sic.gov.co>;Gustavo López Triana <c.glopezt@sic.gov.co>;Liliana Maritza Chia Guzmán <c.lchia@sic.gov.co>;Laura Gomez Rivera <c.lrivera@sic.gov.co>
Cordial Saludo,

Estimados contratistas:

Por medio del presente remitimos invitación a capacitación de Riesgo Público, es importante aclarar está capacitación de obligatoria asistencia.

¡¡¡Los Esperamos!!!

Cordial Saludo,

Reunión de Microsoft Teams

Únase a través de su ordenador, aplicación móvil o dispositivo de sala
Haga clic aquí para unirse a la reunión

ID de la reunión: 279 204 282 696
Código de acceso: BEw5te
Descargar Teams | Unirse en la web

Infórmese | Opciones de reunión

AVISO LEGAL:

Este correo electrónico y/o los documentos compartidos mediante canales habilitados por la Superintendencia de Industria y Comercio, puede contener información confidencial o de carácter reservado, de conformidad con el artículo 24 y 26 de la Ley 1437 de 2011 y el artículo 15 de la Ley 1340 de 2009. Las carpetas que contienen esta información se identifican con la expresión: "reservada".
Respecto de la información reservada está prohibida su divulgación o hacer público su contenido sin la debida autorización para ello. Si usted no es el destinatario del correo, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, deberá notificarlo inmediatamente al remitente y al correo contactenos@sic.gov.co, borrarlo de su sistema y/o buzón de correo electrónico de inmediato.
En consecuencia, le recordamos su deber de mantener la reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos. De esta manera, se deberá atender lo dispuesto en las normas pertinentes, entre ellas, la Ley 1755 de 2015 y la Ley 1712 de 2014.
El destinatario deberá comunicar al Oficial de Protección de Datos Personales apoyodatos@sic.gov.co, las incidencias de seguridad de las que tenga conocimiento. Igualmente, deberá informar aquellas incidencias que puedan afectar a bases de datos, soportes o documentos que contengan información personal.

Superintendencia de Industria y Comercio de Colombia.

https://outlook.office365.com/mail/inbox/id/AAQkAGQyMGM1NzM2LTU1ZmQtNDMyYy1iNjQyLTgzZGU5MTA4NTg5MQAQAAPVA1P6yaxBb8dxb61b... 1/2

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 10	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Garantizar la correcta gestión documental de los archivos provenientes de la misionalidad de las Casas del Consumidor, velando por que estos cumplan con el procedimiento de gestión documental y sean entregados dentro de las fechas y con los requerimientos indicados el supervisor.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 10		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 10		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 11	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Presentar los informes que sean requeridos por la Supervisión, y que se relacionen con el objeto contractual.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 11		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 11		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Zona Norte.
Contratista: TATIANA SANCHEZ ALARCÓN.
No. De Contrato: 1598 de 2023
Evidencias del mes: JUNIO

ANEXO MENSUAL
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 12	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Brindar apoyo en la supervisión de los contratos, para lo cual presentara informes, para cada uno de los contratos asignados, sobre el seguimiento a la correcta ejecución de las obligaciones contratadas, de acuerdo a los lineamientos impartidos por el supervisor.	**0%**	**0%**
Actividades realizadas No 12		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		
Evidencias para obligación No. 12.		
Para este mes no fue requerida la ejecución de la obligación		

Sistema de seguimiento contractual.

Salir

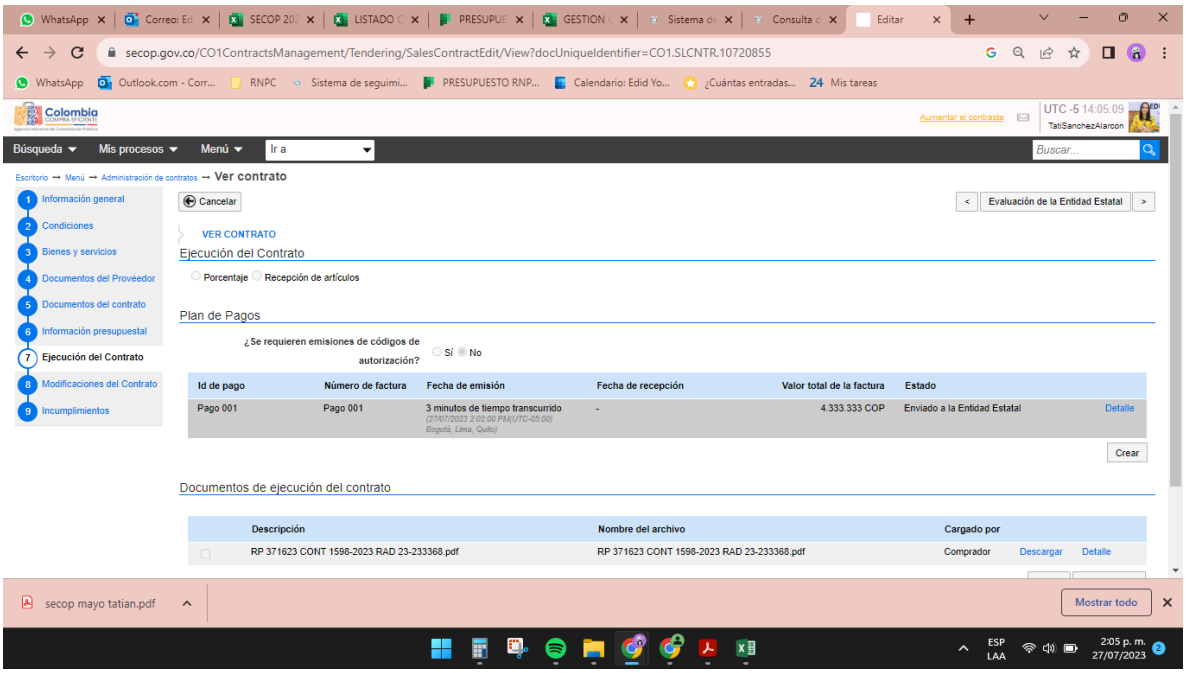
Solicitudes de pago | Declaración juramentada

La declaración se almacenó satisfactoriamente.
La declaraci&#65533;n se aprob&#65533; satisfactoriamente.

Información del contratista | Clasificación tributaria | Beneficios tributarios | Afiliación parafiscales | Dependientes | Deducciones de renta | RUT | Histórico

Id	Fecha creación	Fecha aprobación	Última modificación	
14920	2023-08-03 17:28:21.556	2023-08-03 18:19:33.996	2023-08-03 18:19:33.996	Definitiva
13281	2023-06-23 16:18:41.502	2023-06-23 18:50:20.056	2023-06-23 18:50:20.056	Anterior

Guardar | Aprobar declaración | Nueva declaración


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10720855
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
3 minutos de tiempo transcurrido
4.333.333 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 371623 CONT 1598-2023 RAD 23-233368.pdf
RP 371623 CONT 1598-2023 RAD 23-233368.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
secop mayo tatian.pdf
Mostrar todo
ESP
LAA
2:05 p. m.
27/07/2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	30/06/2023	68716715	$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	18/05/2023	67771545	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	18/05/2023	67771545	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON	calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
67771545	18/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	21/06/2023	68716676	$169.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	71.700	0		0		0	13	1.100	0	72.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	91.800	0	0	0	0	13	1.400	0	93.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.000				3.000	13	100	3.100			30	3.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	71.700	72.800
Pensión	1	91.800	93.200
Riesgos Laborales	1	3.000	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	166.500	169.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110450733	TATIANA SANCHEZ ALARCON		calla 27 #20-37edificio bambu apt 503	3002646626	tatisanchezalarcon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
67771545	18/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	N	21/06/2023	68716676	$169.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110450733	SANCHEZ ALARCON TATIANA	59	0			N																	230301	1.733.333	277.400	0	0	0	0	EPS002	1.733.333	216.700	14-23	1.733.333	1	9.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información