

 Superintendencia de Industria y Comercio	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 : 2012-2024			
N° de Radicado de solicitud de contratación:24-243485--2			
INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombre del contratista:ANDRES JULIAN GARCIA CORREDOR		Número de identificación: (CC): 1032466339	
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar la gestión jurídica de la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor de la SIC.			
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 junio de 2024, 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.			
CINCO (5) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000.oo), contados a partir del mes de julio de 2024, 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 OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000.oo), 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: 2024-06-13		Fecha de inicio: 2024-06-13	Fecha de terminación: 2024-12-30
Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 30 de diciembre de 2024, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previa expedición del registro presupuestal.			
Periodo de pago: Julio		N° de pago: Segundo	
SEGUIMIENTO FINANCIERO			
Concepto	Valor		
Valor inicial del contrato:	52,800,000		
Valor Adición:	0		
Valor Reducción:	0		
Valor del contrato:	52,800,000		
Pagos Realizados:	4,800,000		
Saldo del Contrato:	48,000,000		
Valor de este Pago:	8,000,000		
Nuevo Saldo del contrato:	40,000,000		
MODIFICACIONES CONTRACTUALES			

 Superintendencia de Industria y Comercio	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 : 2012-2024		

APORTES AL SGSS			
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	Mes	N° de Planilla:	
	Julio	9470406097	
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, de encontrarse 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
A-02-02-02-008-002-01	FUNCIONAMIENTO/SERVICIOS JURÍDICOS	361224	8,000,000
A-02-02-02-008-002-01	FUNCIONAMIENTO/SERVICIOS JURÍDICOS	361224	8,000,000
<div><div>DP_PAG</div><div></div><div>Firmado digitalmente por: NEYIRETH YURLEY BRICENO RAMIREZ Fecha: 2024.08.26 13:56:16 COT Razón: AplicativoPagos Ubicación: Bogotá, Colombia.</div></div> <div>FIRMA Supervisor Cargo</div>			

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Evaluar y proyectar los actos administrativos de archivo, apertura, pruebas, decisiones, recursos, revocatorias, órdenes administrativas y demás actos administrativos de trámite o fondo que se requieran en el curso de las actuaciones que adelante la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	14	33.0	<p>RADICADO INVESTIGADO ESTADO</p> <p>23-422279 CHIMENEAS EL CHALET S.A.S. EN REVISIÓN</p> <p>21- 351638 JOHAN ANDRES MORA RINCON EN REVISIÓN</p> <p>22-487047 THE FORK GROUP S.A.S. EN REVISIÓN</p> <p>20-213016 FANTASÍA ELECTRÓNICA S.A.S. EN REVISIÓN</p> <p>19-222106 BIENESTAR Y PROTECCION INTEGRAL J.C. S. A.S. EN REVISIÓN</p> <p>23-568736 JUAN CARLOS NOVA PINEDA EN REVISIÓN</p> <p>19-281870 JHON DAVID ESCOBAR EN REVISIÓN</p> <p>19-283688 AAAA ACADEMIA ABSCRITA A ASOCIACION DE ESPECIALISTAS S.A.S EN REVISIÓN</p>
2. Revisar y estudiar los actos administrativos que deba expedir la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor en desarrollo del cumplimiento de la función institucional, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	14	33.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
3. Desarrollar las acciones que deban adoptarse para el logro de los objetivos y metas propuestas en el plan anual de acción, que deban realizarse en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	14	33.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
4. Apoyar el desarrollo de las actuaciones de inspección y	14	33.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
vigilancia a fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente sobre protección al consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato solicitadas por el Supervisor del mismo.			periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
5. Proyectar las respuestas a las actuaciones administrativas y constitucionales cuando se requiera en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	14	33.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
6. Proyectar respuestas a requerimientos de órganos judiciales y de control, así como la revisión y proyección de propuestas de carácter legislativo y regulatorio en asuntos de Protección al Consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con la Supervisión del mismo.	14	33.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.

			FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES					
Yo	ANDRES JULIAN GARCIA CORREDOR					Contrato	2012-2024	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número	1032466339	
Teléfono fijo		Celular 1	3115916462			Celular 2		
Teléfono trabajo					Ext.			
Dirrección					Ciudad			
Correo electrónico 1	andresjulian11.1@gmail.com				Correo electrónico 2	andresjulian11.1@gmail.com		
Regimen Impuesto a las Ventas	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 artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintendencia 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 Superintendencia 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. modificado 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:								

				FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA				
Yo		ANDRES JULIAN GARCIA CORREDOR			Contrato N°	2012-2024	Año	2024
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	1032466339	
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	<div></div>
1.2 Entidad	<div></div>
1.3 Cuenta	<div></div>
1.4 Valor	<div></div>

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"	

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

Bogotá D.C, 25 de julio de 2024.

Doctora,
NEYIRETH YURLEY BRICEÑO RAMIREZ
Directora de Investigaciones de Protección al Consumidor.

Asunto: Informe de actividades julio de 2024.

Contratista: Andrés Julián García Corredor

No. De contrato: 2012 de 2024

Objeto del contrato: “Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar la gestión jurídica de la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor de la SIC.”

Obligación 1

Evaluar y proyectar los actos administrativos de archivo, apertura, pruebas, decisiones, recursos, revocatorias, órdenes administrativas y demás actos administrativos de trámite o fondo que se requieran en el curso de las actuaciones que adelante la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.

Actividades ejecutadas:

Se proyectaron los siguientes actos administrativos de decisión durante el mes de junio:

RADICADO	INVESTIGADO	ESTADO
23-422279	CHIMENEAS EL CHALET S.A.S.	EN REVISIÓN
21- 351638	JOHAN ANDRES MORA RINCON	EN REVISIÓN
22-487047	THE FORK GROUP S.A.S.	EN REVISIÓN
20-213016	FANTASÍA ELECTRÓNICA S.A.S.	EN REVISIÓN
19-222106	BIENESTAR Y PROTECCION INTEGRAL J.C. S.A.S.	EN REVISIÓN
23-568736	JUAN CARLOS NOVA PINEDA	EN REVISIÓN
19-281870	JHON DAVID ESCOBAR	EN REVISIÓN
19-283688	AAAA ACADEMIA ABSCRITA A ASOCIACION DE ESPECIALISTAS S.A.S	EN REVISIÓN

Obligación 2 Revisar y estudiar los actos administrativos que deba expedir la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor en desarrollo del cumplimiento de la	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
---	---

función institucional, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	
--	--

Obligación 3 Desarrollar las acciones que deban adoptarse para el logro de los objetivos y metas propuestas en el plan anual de acción, que deban realizarse en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
--	---

Obligación 4 Apoyar el desarrollo de las actuaciones de inspección y vigilancia a fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente sobre protección al consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato solicitadas por el Supervisor del mismo	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
--	---

Obligación 5 Proyectar las respuestas a las actuaciones administrativas y constitucionales cuando se requiera en el marco del cumplimiento	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro
--	--

del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	
Obligación 6 Proyectar respuestas a requerimientos de órganos judiciales y de control, así como la revisión y proyección de propuestas de carácter legislativo y regulatorio en asuntos de Protección al Consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con la Supervisión del mismo	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.

Cordialmente,



Nombre: Andrés Julián García Corredor.
Cédula: 1.032.466.339

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848694874	9470406097	I	2024/08/12	2024/08/16	BANCOLOMBIA	4	\$931,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1032466339	GARCIA ANDRES																		25-14	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS001	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$0	\$0	No	\$928,800	
Total Afiliados(1)																						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800			\$0	\$0			\$928,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848694874	9470406097	I	2024/08/12	2024/08/16	BANCOLOMBIA	4	\$931,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$1,600	\$0	\$513,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$1,600	\$0	\$513,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$1,200	\$0	\$401,200	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$400,000	\$1,200	\$0	\$401,200	
TOTAL				1	\$928,800	\$2,900	\$0	\$931,700	

Bogotá D.C 22 de agosto de 2024

Señores
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
Ciudad

Conforme con el Artículo 9 del Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración de renta.

- | | SI | NO |
|---|---------|---------|
| 1. Tomare los costos o deducciones asociados a los ingresos generados
Por la prestación del servicio.
(Retención practicada Art. 392 E.T) | _____ | ___X___ |
| 2. Hare uso de la renta exenta contenida en el numeral 10 del artículo 206
del Estatuto Tributario.
(Retención practicada Art. 383 E.T) | ___X___ | _____ |



Andrés Julián García Corredor

C.C N.º 1.032.466.339

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848694874	9470406097	I	2024/08/12	2024/08/16	BANCOLOMBIA	4	\$931,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1032466339	GARCIA ANDRES																		25-14	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS001	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$0	\$0	No	\$928,800	
Total Afiliados(1)																						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800			\$0	\$0			\$928,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848694874	9470406097	I	2024/08/12	2024/08/16	BANCOLOMBIA	4	\$931,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$1,600	\$0	\$513,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$1,600	\$0	\$513,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$1,200	\$0	\$401,200	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$400,000	\$1,200	\$0	\$401,200	
TOTAL				1	\$928,800	\$2,900	\$0	\$931,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	749534685	9468983120	I	2024/07/10	2024/07/03	BANCOLOMBIA	\$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1032466339	GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN																		25-14	30	EPS001	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	749534685	9468983120	I	2024/07/10	2024/07/03	BANCOLOMBIA	0	\$928,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				1	\$928,800	\$0	\$0	\$928,800	

Bogotá D.C 22 de agosto de 2024

Señores
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
Ciudad

Conforme con el Artículo 9 del Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración de renta.

- | | SI | NO |
|--|---------|---------|
| 1. Tomare los costos o deducciones asociados a los ingresos generados
Por la prestación del servicio.
(Retención practicada Art. 392 E.T | _____ | ___X___ |
| 2. Hare uso de la renta exenta contenida en el numeral 10 del artículo 206
del Estatuto Tributario.
(Retención practicada Art. 383 E.T) | ___X___ | _____ |



Andrés Julián García Corredor

C.C N.º 1.032.466.339

Bogotá D.C, 25 de julio de 2024.

Doctora,
NEYIRETH YURLEY BRICEÑO RAMIREZ
Directora de Investigaciones de Protección al Consumidor.

Asunto: Informe de actividades julio de 2024.

Contratista: Andrés Julián García Corredor

No. De contrato: 2012 de 2024

Objeto del contrato: “Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar la gestión jurídica de la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor de la SIC.”

Obligación 1	Actividades ejecutadas:																											
Evaluar y proyectar los actos administrativos de archivo, apertura, pruebas, decisiones, recursos, revocatorias, órdenes administrativas y demás actos administrativos de trámite o fondo que se requieran en el curso de las actuaciones que adelante la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	Se proyectaron los siguientes actos administrativos de decisión durante el mes de junio:																											
	<table><tr><th>RADICADO</th><th>INVESTIGADO</th><th>ESTADO</th></tr><tr><td>23-422279</td><td>CHIMENEAS EL CHALET S.A.S.</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>21- 351638</td><td>JOHAN ANDRES MORA RINCON</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>22-487047</td><td>THE FORK GROUP S.A.S.</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>20-213016</td><td>FANTASÍA ELECTRÓNICA S.A.S.</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>19-222106</td><td>BIENESTAR Y PROTECCION INTEGRAL J.C. S.A.S.</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>23-568736</td><td>JUAN CARLOS NOVA PINEDA</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>19-281870</td><td>JHON DAVID ESCOBAR</td><td>EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>19-283688</td><td>AAAA ACADEMIA ABSCRITA A ASOCIACION DE ESPECIALISTAS S.A.S</td><td>EN REVISIÓN</td></tr></table>	RADICADO	INVESTIGADO	ESTADO	23-422279	CHIMENEAS EL CHALET S.A.S.	EN REVISIÓN	21- 351638	JOHAN ANDRES MORA RINCON	EN REVISIÓN	22-487047	THE FORK GROUP S.A.S.	EN REVISIÓN	20-213016	FANTASÍA ELECTRÓNICA S.A.S.	EN REVISIÓN	19-222106	BIENESTAR Y PROTECCION INTEGRAL J.C. S.A.S.	EN REVISIÓN	23-568736	JUAN CARLOS NOVA PINEDA	EN REVISIÓN	19-281870	JHON DAVID ESCOBAR	EN REVISIÓN	19-283688	AAAA ACADEMIA ABSCRITA A ASOCIACION DE ESPECIALISTAS S.A.S	EN REVISIÓN
RADICADO	INVESTIGADO	ESTADO																										
23-422279	CHIMENEAS EL CHALET S.A.S.	EN REVISIÓN																										
21- 351638	JOHAN ANDRES MORA RINCON	EN REVISIÓN																										
22-487047	THE FORK GROUP S.A.S.	EN REVISIÓN																										
20-213016	FANTASÍA ELECTRÓNICA S.A.S.	EN REVISIÓN																										
19-222106	BIENESTAR Y PROTECCION INTEGRAL J.C. S.A.S.	EN REVISIÓN																										
23-568736	JUAN CARLOS NOVA PINEDA	EN REVISIÓN																										
19-281870	JHON DAVID ESCOBAR	EN REVISIÓN																										
19-283688	AAAA ACADEMIA ABSCRITA A ASOCIACION DE ESPECIALISTAS S.A.S	EN REVISIÓN																										

<p>Obligación 2</p> <p>Revisar y estudiar los actos administrativos que deba expedir la Dirección de Investigaciones de Protección al Consumidor en desarrollo del cumplimiento de la</p>	<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.</p>
--	--

función institucional, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	
--	--

Obligación 3 Desarrollar las acciones que deban adoptarse para el logro de los objetivos y metas propuestas en el plan anual de acción, que deban realizarse en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
--	---

Obligación 4 Apoyar el desarrollo de las actuaciones de inspección y vigilancia a fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente sobre protección al consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato solicitadas por el Supervisor del mismo	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.
--	---

Obligación 5 Proyectar las respuestas a las actuaciones administrativas y constitucionales cuando se requiera en el marco del cumplimiento	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro
--	--

del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor del mismo.	
Obligación 6 Proyectar respuestas a requerimientos de órganos judiciales y de control, así como la revisión y proyección de propuestas de carácter legislativo y regulatorio en asuntos de Protección al Consumidor, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con la Supervisión del mismo	Actividades ejecutadas: No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.

Cordialmente,



Nombre: Andrés Julián García Corredor.
Cédula: 1.032.466.339

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848694874	9470406097	I	2024/08/12	2024/08/16	BANCOLOMBIA	4	\$931,70

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848694874	9470406097	I	2024/08/12	2024/08/16	BANCOLOMBIA	4	\$931,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$1,600	\$0	\$513,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$1,600	\$0	\$513,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$1,200	\$0	\$401,200	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$400,000	\$1,200	\$0	\$401,200	
TOTAL				1	\$928,800	\$2,900	\$0	\$931,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	749534685	9468983120	I	2024/07/10	2024/07/03	BANCOLOMBIA	\$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF					
1	CC	1032466339	GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN																	25-14	30	EPS001	30		0	14-23	30	0	No					
Total Afiliados(1)																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466339		GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 No. 22 A 55 Apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	749534685	9468983120	I	2024/07/10	2024/07/03	BANCOLOMBIA	0	\$928,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				1	\$928,800	\$0	\$0	\$928,800	