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: Noviembre	**N° de pago:** Sexto

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:	36,800,000
Saldo del Contrato:	16,000,000
Valor de este Pago:	8,000,000
Nuevo Saldo del contrato:	8,000,000

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:**
	Noviembre	9478420327
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**
A-02-02-02-008-002-01	FUNCIONAMIENTO/SERVICIOS JURÍDICOS	361224	8,000,000

DP_PAG



Firmado digitalmente por: NEYIRETH YURLEY BRICENO RAMIREZ
Fecha: 2024.12.03 12:26:59 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

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.	80	10.0	Se proyectaron los siguientes actos administrativos de pruebas durante el mes de noviembre: RADICADO INVESTIGADO ESTADO 20-35042 ANICAM BUSINESS COLOMBIA S.A.S. Sigla: ABC COL SAS EN REVISIÓN 22-445721 SANDRA MILENA LARA SALAZAR EN REVISIÓN 21-292851 MARÍA DEL ROSARIO NOGUERA ALVARADO EN REVISIÓN 22-279170 BEST SHOP COLOMBIA SAS EN REVISIÓN 23-227538 EFRAÍN ENRIQUE PUELLO JIMÉNEZ EN REVISIÓN 21-250685 EDWIN CAMILO ZAPATA BERNAL EN REVISIÓN 21-310942 YULI ALEXANDRA LOZADA BOLAÑOS EN REVISIÓN 22-164255 OPERADORES HOTELEROS REGENCY S.A. EN REVISIÓN 21-98062 PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA S.A.S EN REVISIÓN
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	80	10.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
con el supervisor del mismo.			
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.	80	10.0	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 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.	80	10.0	No se requirió el desarrollo de esta obligación para el 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.	80	10.0	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.	80	10.0	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 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 2024-08-26 12:08:57

	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 _____

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¨

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

Con fecha de aprobación 2024-08-26 12:08:57

Bogotá D.C, 3 de diciembre de 2024.

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

Asunto: Informe de actividades noviembre 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 pruebas durante el mes de noviembre:

RADICADO	INVESTIGADO	ESTADO
20-35042	ANICAM BUSINESS COLOMBIA S.A.S. Sigla: ABC COL SAS	EN REVISIÓN
22-445721	SANDRA MILENA LARA SALAZAR	EN REVISIÓN
21-292851	MARÍA DEL ROSARIO NOGUERA ALVARADO	EN REVISIÓN
22-279170	BEST SHOP COLOMBIA SAS	EN REVISIÓN
23-227538	EFRAÍN ENRIQUE PUELLO JIMÉNEZ	EN REVISIÓN
21-250685	EDWIN CAMILO ZAPATA BERNAL	EN REVISIÓN
21-310942	YULI ALEXANDRA LOZADA BOLAÑOS	EN REVISIÓN
22-164255	OPERADORES HOTELEROS REGENCY S.A.	EN REVISIÓN
21-98062	PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA 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 función institucional, 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 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	**Actividades ejecutadas:** No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.

solicitadas por el Supervisor del mismo	

Obligación 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.	**Actividades ejecutadas:** No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-11	2024-11	1096614711	9478420327	I	2024/12/10	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,681,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	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)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-11	2024-11	1096614711	9478420327	I	2024/12/10	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,681,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$952,000	$0	$0	$952,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$952,000	$0	$0	$952,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				1	$1,681,300	$0	$0	$1,681,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-11	2024-11	1096614711	9478420327	I	2024/12/10	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,681,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	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)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-11	2024-11	1096614711	9478420327	I	2024/12/10	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,681,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$952,000	$0	$0	$952,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$952,000	$0	$0	$952,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				1	$1,681,300	$0	$0	$1,681,300

Bogotá D.C, 3 de diciembre de 2024.

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

Asunto: Informe de actividades noviembre 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 pruebas durante el mes de noviembre:

RADICADO	INVESTIGADO	ESTADO
20-35042	ANICAM BUSINESS COLOMBIA S.A.S. Sigla: ABC COL SAS	EN REVISIÓN
22-445721	SANDRA MILENA LARA SALAZAR	EN REVISIÓN
21-292851	MARÍA DEL ROSARIO NOGUERA ALVARADO	EN REVISIÓN
22-279170	BEST SHOP COLOMBIA SAS	EN REVISIÓN
23-227538	EFRAÍN ENRIQUE PUELLO JIMÉNEZ	EN REVISIÓN
21-250685	EDWIN CAMILO ZAPATA BERNAL	EN REVISIÓN
21-310942	YULI ALEXANDRA LOZADA BOLAÑOS	EN REVISIÓN
22-164255	OPERADORES HOTELEROS REGENCY S.A.	EN REVISIÓN
21-98062	PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA 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 función institucional, 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 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	**Actividades ejecutadas:** No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro.

solicitadas por el Supervisor del mismo	

Obligación 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.	**Actividades ejecutadas:** No se requirió el desarrollo de esta obligación para el periodo correspondiente a la cuenta de cobro
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-11	2024-11	1096614711	9478420327	I	2024/12/10	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,681,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	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)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-11	2024-11	1096614711	9478420327	I	2024/12/10	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,681,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$952,000	$0	$0	$952,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$952,000	$0	$0	$952,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				1	$1,681,300	$0	$0	$1,681,300