

Servicio al Ciudadano

De: Hector Gabriel Camelo Ramirez
Enviado el: domingo, 29 de marzo de 2020 8:58 p. m.
Para: Servicio al Ciudadano; Central de Cuentas
Asunto: Contrato 181-2020_CC80131088_SPAE
Datos adjuntos: 1. Informe Actividades Guillermo Hurtado.pdf; 2. Soporte Financiera Guillermo Hurtado.pdf

Buenas tardes

De acuerdo con los lineamientos establecidos en mediante Circular 0013 de 2020 para el trámite de pago a los contratistas correspondiente al mes de Marzo, remito el informe de supervisión y el recibo a satisfacción del contrato No. 181 de 2020, en mi calidad de Supervisor (E).

Evidencia:

https://unidadvictimas-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/eliana_serrano_unidadvictimas_gov_co/EhxJv-RVP_1Atr-FIRliCQwB7lbmJ1rLtaGcBw5ta0VFJg?e=VAb3Is

Atento a cualquier solicitud o inquietud.

Gracias

Hector Gabriel Camelo Ramírez

Director Técnico Dirección de Gestión Social y Humanitaria

Subdirector SPAE (E)

Subdirector SAAH (E)

Teléfono (571) 7965150 Ext. 2041

Carrera 85D No. 46A-65 piso 2

Complejo Logístico San Cayetano

Bogotá D.C.

www.unidadvictimas.gov.co



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019
		Páginas: 1 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES No. 3 de (12) CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/03/2020 AL 31/03/2020 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. Contrato o convenio:	181-2020				
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Gestión Social y Humanitaria - Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias, a través de la gestión de acciones administrativas, el acompañamiento en implementación de trámites contables, financieros y operativos, que adelanta la dependencia en el marco de la prevención y atención de emergencias humanitarias.				
Ciudad de ejecución:	Bogotá DC				
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.				
No. de Registro Presupuestal:	28420				
Fecha Inicio:	14/01/2020				
Fecha Terminación:	31/12/2020				
El contrato cuenta con prorrogas:	Si	☐	No	☒	Fecha de terminación incluyendo prorrogas
El contrato ha tenido suspensiones:	Si	☐	No	☒	Periodo de Suspensión Del <u>dd/m/año</u> al <u>dd/m/año</u>
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	19,12%				
Nombre del contratista:	GUILLERMO HURTADO GIRALDO				
CC / Nit:	80.131.088				
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	HECTOR GABRIEL CAMELO RAMIREZ				
Cargo del Supervisor:	Subdirector Técnico de Prevención y Emergencias (E)				

I. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No II se presenta el informe correspondiente.

- 1) 1. Apoyar en la formulación, implementación y seguimiento de estrategias de la misionalidad de la subdirección con el fin de orientar a las Direcciones Territoriales y/o entidades territoriales en el trámite de la atención y ayuda humanitaria.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Participar en las reuniones convocadas para planeación, evaluación y seguimiento de avance a los lineamientos estratégicos de la Subdirección, que se relacionan a continuación:

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019
		Páginas: 1 de 4

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

- Mesa de Trabajo - Revisión de Formatos ISC - AGRO 2020
- Seguimiento Proyecto SI-SPAE
- Reunión Líderes
- DEFINICIÓN INDICADOR PROYECTO DE INVERSIÓN PREVENCIÓN
- presupuesto inversion2021
- Reunión Inicio Contrato Ah especie
- REVISIÓN COMPROMISOS PENDIENTES – SISPAE
- SOCIALIZACIÓN LINEAMIENTOS PROCESOS DE SELECCIÓN CONTRACTUALES
- Temas SPAE
- Liquidación Contrato de Comisión 1006 – 2017
- Seguimiento PSIC y Verificación de Soportes
- Preparación jornada de trabajo técnica – Trazador Construcción de Paz asociado a PDET
- Seguimiento Proyecto SISPAE
- DAE JIW
- la Oficina Asesora de Planeación, para revisar las justificaciones por cada proyecto de inversión
- COMITÉ DE CONTRATACIÓN VIRTUAL, 20 DE MARZO DE 2020
- Definición Procedimiento 2020

Evidencia: 15 Citas calendario

URL https://unidadvictimas-my.sharepoint.com/:f/g/personal/eliana_serrano_unidadvictimas_gov_co/EvEAlKfrSopLn7wGlrWXqMwBn64-NSRFpCFH8hNi-luCVw?e=vlquyg ubicación evidencias

- 2) 2. Hacer seguimiento contable, presupuestal, financiero, operativo y administrativo, de los contratos y/o convenios a cargo de la Subdirección.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Realizar el seguimiento al contrato 827 de 2020 de Ayuda Humanitaria en Especie, con respecto a los saldos de la negociación.

Evidencia: 01 Archivos Excel

- 3) 3. Realizar seguimiento al trámite de la facturación y/o cuentas de cobro presentadas por los operadores y personas que prestan servicios a la Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Se realizó el seguimiento al trámite de pago adelantado con el fin de obtener el soporte de lo desembolsado en los contratos:

- C-1192 de 2019

Evidencia: Correo Electrónico

- 4) 4. Realizar la focalización de los municipios establecidos por la Unidad para el apoyo a la implementación de los proyectos de ISC y Agropecuarios.

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION A LA EJECUCION CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019 Páginas: 1 de 4

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Esta actividad no fue desarrollada para este corte.

Evidencia: N / A

- 5) 5. Elaborar el reporte de seguimiento a las metas propuestas en el plan de acción según competencia de la Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Actualizar la información del Plan de Trabajo de las actividades con respecto a las líneas operativas de la oferta de Ayuda Humanitaria.

Evidencia: Correos electrónicos.

- 6) 6. Elaborar y presentar informes cualitativos y cuantitativos que se requieran de acuerdo con sus competencias y conforme a los lineamientos establecidos por el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Generar insumos frente a la ejecución de los diferentes requerimientos realizados por las áreas:

- Insumo informe de gestión periodo presidencial 2012-202002.
- Retroalimentación al reporte de SPI para el mes de Febrero 2020
- Generar los ajustes macroeconómicos a las actividades inscritas de la SPAE en el proyecto de inversión.

Evidencia: 1 Archivo Word y 03 correos electrónicos.

- 7) 7. Dar trámite y respuesta a las solicitudes y requerimientos presentados conforme a sus competencias y a las de la Subdirección.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Generar insumos para las respuestas a los requerimientos:

- INSUMO BASES 20180801-20200229
- Formato informe seguimiento PDET Sur de Bolívar 201808-202002
- Formato informe seguimiento PDET Urabá Antioqueño
- Formato informe seguimiento PDET Sur Cordoba DGSH
- Formato informe seguimiento PDET Arauca 201808-202002
- Formato informe seguimiento PDET Bajo Cauca y Nordeste Antioqueño
- Formato informe seguimiento PDET Catatumbo
- Informe Paro Cívico Chocó _consolidado _10 DE OCTUBRE
- Desplazamientos masivos
- BARBACOAS-MAGUI-ROBERTO PAYAN NARIÑO DINERO Y ESPECIE

Evidencia: 03 Archivos Excel, 05 Word.

- 8) 8. Participar, cuando se requiera en los escenarios de coordinación interinstitucional y espacios en lo que se traten temas de prevención y atención a las víctimas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION A LA EJECUCION CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019
		Páginas: 1 de 4

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Asistir y participar en la reunión de definición indicador proyecto de inversión prevención DAE.

Evidencia: 01 Correo electrónico

- 9) 9. Apoyar las labores de supervisión de los contratos y/o convenios suscritos por parte de la Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias y el proceso de elaboración de documentos estadísticos, bases de datos y contables requeridos por el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

- Apoyar la generación de los ajustes a los documentos precontractuales de Infraestructura Social y Comunitaria con el fin de remitirlos al Grupo de Gestión Contractual y posteriormente a la BMC.
- Asistir a la Reunion de Inicio con el operador de Ayuda Humanitaria en Especie.

Evidencia: 04 Archivos Word y 01 Correo electrónico.

- 10) 10. Hacer parte de los Comités verificadores y evaluadores de procesos de selección que adelante la Unidad, en el evento en que sea designado.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Asistir al Comité de Contratación de la actividad de Agropecuario 20 de Marzo de 2020.

Evidencia: 04 Correos, Archivos PDF.

- 11) 11. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

1. Asistir a la reunión de definición de la liquidación del contrato de Ayuda Humanitaria en Especie 2017.

Evidencia: Cita calendario.

Nota: El contratista debe anexar el número total de actividades que se encuentren definidas en su contrato.

Nota: El presente documento se asimila a soporte equivalente o cuenta de cobro.

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O ASOCIADO** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.


GUILLERMO HURTADO GIRALDO
 Contratista

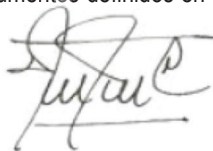
 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 22/03/2019
			Páginas: 1 de 4

Nota: Para los casos en que haya designación se debe adjuntar al primer informe el documento de designación expresa por parte del representante legal, y en caso de requerirse cambio del designado se deberá presentar la nueva designación como parte del informe al periodo que corresponda.

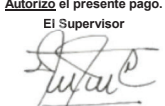
II. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
<p>En mi calidad de supervisor del contrato No. 181-2020 certifico que el contratista GUILLERMO HURTADO GIRALDO realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.</p> <p>Es importante mencionar que todas las actividades fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.</p> <p><small>(Cuando se trate del informe final para el último pago, se debe verificar y certificar que la totalidad de obligaciones o actividades contenidas en el contrato hayan sido desarrolladas)</small></p>
<p>Conforme a lo verificado, la contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.</p>
<p>Se autoriza el pago por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$6.648.874,00).</p>

NOTA: Para el trámite de pagos se deben adjuntar los documentos definidos en el “Instructivo de Pagos” Código 750.15.05-1 del proceso de Gestión Financiera.



HECTOR GABRIEL CAMELO RAMIREZ
 Subdirector Técnico de Prevención y Emergencias (E)

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PROCEDIMIENTO DE PAGOS GESTION FINANCIERA		Código	750,15,15-19
			Versión	2
			Fecha	27/01/2020
			Página	1
DATOS DEL CONTRATISTA Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	GUILLERMO HURTADO GIRALDO		C.C.	80131088
Nº DEL CONTRATO	181	Nº REGISTRO PRESUPUESTAL	28420	
Nº Pago	3	Periodo Objeto de Pago	01/03/2020	al 31/03/2020
Valor Periodo Objeto de Pago	\$ 6.648.874		Valor día	\$ 221.629
Correo electrónico contratista:	guillermo.hurtado@unidadvictimas.gov.co		Telefono	7965150
Régimen Simplificado o preferencial	SI	Es declarante de Renta?	SI	Es pensionado?
Régimen Común	NO	Si es Régimen Común Factura Nro.	NO	NO
Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO			
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC S A	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
				24094116689
Sus ingresos en el 2019 superaron \$47.978.000	SI			
Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2019 supero \$124.925,000	NO			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
MES A PAGAR	MARZO			
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	\$		6.648.874	
Valor en Letras	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago Seguridad Social Mes Anterior				17534828
Ingreso Base de Cotización mes anterior - (Valor Honorarios)	\$	2.659.550		
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	\$	332.500		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	\$	425.600		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior	\$	-		
ARL Riesgos Mes Anterior	\$	13.900		
Aportes - Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización) Mes actual				NO
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias Mes Actual				NO
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior				NO
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual				SI
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS 03 CD				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, de ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		 GUILLERMO HURTADO GIRALDO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.		Autorizo el presente pago. El Supervisor  HECTOR GABRIEL CAMELO RAMIREZ SUBDIRECCION DE PREVENCIÓN Y EMERGENCIAS (E)		
TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL		RADICADO GESTIÓN FINANCIERA		
CUENTA POR PAGAR	OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO		

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO CUENTA DE COBRO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PROCEDIMIENTO DE PAGOS GESTION FINANCIERA		Código	750,15,15-19
			Versión	2
			Fecha	27/01/2020
			Página	2

CUENTA DE COBRO LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS NIT. 900.490.473 - 6	
DEBE A:	
NOMBRE:	GUILLERMO HURTADO GIRALDO
ID CEDULA :	80.131.088,0 DE BOGOTÁ DC
LA SUMA DE:	
(VALOR EN LETRAS)	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
(VALOR NUMEROS)	\$ 6.648.874
POR CONCEPTO DE:	
CONTRATO No.	181 REGISTRO PRESUPUESTAL 28420
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Gestión Social y Humanitaria - Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias, a través de la gestión de acciones administrativas, el acompañamiento en implementación de trámites contables, financieros y operativos que adelanta la dependencia en el marco de la prevención y atención de emergencias humanitarias.
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	1/03/2020 y 31/03/2020
FECHA RADICACIÓN CUENTA:	31/03/2020
CIUDAD EJECUCION CONTRATO	BOGOTA DC
TELÉFONO	3203408672 - 8046035
CORREO ELECTRONICO	guillermo.hurtado@unidadvictimas.gov.co
FIRMA	

RAZON SOCIAL :	HURTADO GIRALDO GUILLERMO
IDENTIFICACION:	CC-80131088
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-03-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-03-25
FECHA DE PAGO:	2020-03-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-02
PERIODO SALUD:	2020-02
NUMERO PLANILLA:	17534828
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17534828
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 332.500	\$ 333.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 425.600	\$ 427.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 13.900	\$ 14.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 16.000	\$ 16.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 788.000	\$ 791.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/04/2020
----------------------------------	------------

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CONDICION DECLARANTE		Código: 770.12.15-4
	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO		Versión: 7
	PROCEDIMIENTO ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO		Fecha: 27/01/2020 Página 1 de 2

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Decreto 2345 de 2019 – Ley de Financiamiento)

Fecha 31/03/2020

Yo, **Guillermo Hurtado Giraldo**, identificado con cédula de ciudadanía número, **80.131.088** **de Bogotá** como persona natural, dando cumplimiento al Decreto 2345 de 2019, certifico que:

1. EL tipo de vinculación es:

Empleado Público ☐

Contratista ☒

2. Las fuentes de mis recursos son:

Contrato con la Unidad Para la Atención Y Reparación Integral a Las Víctimas	100	%
Contrato con Otras Entidades		%
Total	100	%

a. Durante el año 2019 mis ingresos superaron 1.400 UVT? (\$47.978.000)	SI	☒	NO	☐
b. Declarante del impuesto sobre la renta por el año 2019?	SI	☒	NO	☐
c. Aportes Obligatorios de ARL?	SI	☒	NO	☐
d. Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones/AFC? (*)	SI	☐	NO	☒
e. Pagos a Medicina Prepagada /Seguros de Salud? (*)	SI	☐	NO	☒
f. Pagos por intereses de vivienda? (*)	SI	☐	NO	☒
g. Dependientes? (*)	SI	☒	NO	☐

Si cuenta con dependientes marque su parentesco.

PADRES ☐

HIJO MENOR DE EDAD ☐

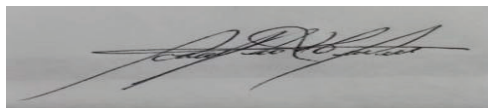
☒

HIJO MENOR 25 AÑOS ESTUDIANTE ☐

(*) Adjuntar recibos de pago y/o certificaciones

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

Cordialmente,



 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CONDICION DECLARANTE		Código: 770.12.15-4
	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO		Versión: 7
	PROCEDIMIENTO ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO		Fecha: 27/01/2020 Página 2 de 2

Firma _____

Versión	Fecha de Cambio	Descripción de la modificación
1	31/03/2014	Creación del documento
2	26/02/2015	Cambios normativos-se ajustan las cuatro preguntas del cuadro certificación de calidad de declarante
3	02/02/2016	Cambios normativos- se eliminan dos filas del cuadro y se ingresa la información de los ítem a tener en cuenta para declarar renta en el 2016
4	10/03/2017	Se modificó debido al cambio del tope de ingresos por valor de \$41.654.200
5	30/01/2018	Se modificó debido al cambio del tope de ingresos por valor de \$44.602.600
6	25/01/2019	Se modificó debido al cambio del tope de ingresos por valor de \$46.418.000
7	27/01/2020	Se modificó debido al cambio en la normatividad que rige el formato, la nueva normatividad es el Decreto 2345 de 2019 que contiene el calendario tributario nacional, por medio del cual se dictaminan las condiciones para la declaración de renta 2020, modificando el ingreso tope para declarar renta en el 2020, el valor actual modificado es de \$47.978.000. Finalmente se incluyó la aclaración sobre el tipo de parentesco del funcionario o contratista en el caso que tenga dependientes.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

55322097

NUIP	1.013.146.905
------	---------------

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	53	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A	2	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.															

Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
HURTADO								MARTINEZ							
Nombre(s)															
ANA SOFIA															
Fecha de nacimiento								Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2	0	1	4	Mes	O	C	T	Día	2	9	FEMENINO	O	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13105434-2

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ SUAREZ GLORIA ESPERANZA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 24.873.152	COLOMBIA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
HURTADO GIRALDO GUILLERMO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.131.088	COLOMBIA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
HURTADO GIRALDO GUILLERMO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.131.088	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2	0	1	Mes	N	O	V
Día	2	2					
				EDDY JASMIN CASTELLANOS BAILLA-E			
				Nombre y firma			

IMPRESO POR COLOMBIAFORMAS E IMPRESOS S.A. TEL 800 575 467-4 TEL 430 2110

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



55322097

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

55322097

NUIP

1.013.146.905

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número **53** Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código **A 2 H**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido **HURTADO** Segundo Apellido **MARTINEZ**

Nombre(s) **ANA SOFIA**

Fecha de nacimiento Año **2014** Mes **OCT** Día **29** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
13105434-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **MARTINEZ SUAREZ GLORIA ESPERANZA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 24.873.152** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **HURTADO GIRALDO GUILLERMO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 80.131.088** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **HURTADO GIRALDO GUILLERMO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 80.131.088** Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año **2014** Mes **NOV** Día **22** Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma del funcionario que autoriza **EDDY SALMIN CASTELLANOS BONILLA E**

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



55322097

NOTARIA 53 DEL CIRCULO DE BOGOTA



Unidad y Orden

NOTARIA CINCUENTA Y TRES
DEL CIRCULO DE BOGOTA



Unidad y Orden

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE
EXPIDE CONFORME A LO ESTIPULADO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970 Y PRIMER ARTICULO DEL DECRETO
278 DE 1972 PARA ACREDITAR PARENTESCO

A SOLICITUD DE _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
DE _____

FECHA DE EXPEDICION _____

CON DESTINO AL INTERESADO

SE EXPIDE DE FORMA GRATUITA SEGUN INSTRUCCION ADMINISTRATIVA No 12 de 2006
NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO ART. 2 DECRETO 115 DE 1993

PRIMERA COPIA EXENTA DE PAGO ART 5 LEY 1163 DE 2007

EDUARDO VERGARA WIESNER
NOTARIO CINCUENTA Y TRES DE BOGOTA

