

 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 : 2108-2024		
N° de Radicado de solicitud de contratación:24-234216--6		
INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombre del contratista:SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMIREZ		Número de identificación: (CC): 52108934
Objeto del contrato:Prestación de servicios profesionales de un abogado para que apoye en temas jurídicos del Grupo de trabajo Cobro Coactivo adscrito a la Oficina Asesora Jurídica de la Superintendencia de Industria y Comercio.		
Forma de pago:		
UN (1) 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 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) CINCO (5) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000), 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) UN (1) ÚLTIMO PAGO, por la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000) incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, el cual deberá ser tramitado a la finalización 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 y demás trámites administrativos a que haya lugar.		
Fecha de suscripción: 2024-06-21	Fecha de inicio: 2024-06-21	Fecha de terminación: 2024-12-16
Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 16 de diciembre de 2024, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal.		
Periodo de pago: Diciembre	N° de pago: Séptimo	
SEGUIMIENTO FINANCIERO		
Concepto	Valor	
Valor inicial del contrato:	26,400,000	
Valor Adición:	0	
Valor Reducción:	0	
Valor del contrato:	26,400,000	
Pagos Realizados:	24,000,000	
Saldo del Contrato:	2,400,000	
Valor de este Pago:	2,400,000	
Nuevo Saldo del contrato:	0	
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 : 2108-2024			
APORTES AL SGSS			
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	Mes	N° de Planilla:	
	Diciembre	9478967590	
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	388824	2,400,000
DP_PAGO FIRMA Supervisor Cargo			

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Evaluar el mérito ejecutivo de los actos administrativos en los cuales se impuso una multa y contrastar que los datos de ejecutoria sean los mismos relacionados en el Sistema de Trámites de esta Superintendencia.	85	15.0	1. Se evaluó el mérito ejecutivo de los actos administrativos en los cuales se impuso una multa y contrastar que los datos de ejecutoria sean los mismos relacionados en el Sistema de Trámites de esta Superintendencia.
2. Conformar y mantener los expedientes asignados debidamente custodiados y adjuntar al expediente la información financiera que se encuentre en el RUES, CIFIN, DATACRÉDITO, VUR y demás bases de datos, de las personas sancionadas con procesos de cobro coactivo.	90	10.0	2. Se Conformó y mantuvo los expedientes asignados debidamente custodiados y adjuntar al expediente la información financiera que se encuentre en el RUES, CIFIN, DATACRÉDITO, VUR y demás bases de datos, de las personas sancionadas con procesos de cobro coactivo.
3. Apoyar en la gestión de los procesos de cobro coactivo contra las personas naturales o jurídicas que se encuentren en procesos de liquidación judicial, obligatoria o voluntaria; así como en procesos de reorganización, reestructuración o toma de posesión administrativa, y presentar informe periódico sobre el estado de dichos procesos y las acciones recomendadas en cada uno.	78	22.0	3. Se apoyó en la gestión de los procesos de cobro coactivo contra las personas naturales o jurídicas que se encuentren en procesos de liquidación judicial, obligatoria o voluntaria; así como en procesos de reorganización, reestructuración o toma de posesión administrativa, y presentar informe periódico sobre el estado de dichos procesos y las acciones recomendadas en cada uno.
4. Proyectar los avisos de cobro según el número de títulos ejecutivos que ingresen al Grupo de Trabajo de Cobro Coactivo y entregarlos en los términos y bajo las condiciones señaladas por la supervisión del contrato.	93	7.0	4. Se proyectaron los avisos de cobro según el número de títulos ejecutivos que ingresen al Grupo de Trabajo de Cobro Coactivo y se entregaron en los términos y bajo las condiciones señaladas por la supervisión del contrato.
5. Proyectar los requerimientos internos, en los que se debe tener presente el número de títulos ejecutivos con constancia de ejecutoria.	97	3.0	5. Se proyectaron los requerimientos internos, en los que se debe tener presente el número de títulos ejecutivos con constancia de ejecutoria.
6. Preparar, presentar y sustanciar con calidad los proyectos de actos administrativos que sean necesarios en el desarrollo de los procesos de cobro coactivo, según asignación.	95	5.0	6. Se Prepararon, presentaron y sustanciaron con calidad los proyectos de actos administrativos que sean necesarios en el desarrollo de los procesos de cobro coactivo, según asignación

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
7. Realizar con calidad y oportunidad la proyección de los mandamientos de pago y demás comunicaciones de medidas cautelares en los términos que dispongan.	90	10.0	7. Se realizaron con calidad y oportunidad la proyección de los mandamientos de pago y demás comunicaciones de medidas cautelares en los términos que dispongan.
8. Adelantar y proyectar la interposición de medidas cautelares que correspondan de acuerdo con la ley.	95	5.0	8. Se adelantaron y proyectaron la interposición de medidas cautelares que correspondan de acuerdo con la ley.
9. Apoyar en los proyectos de respuestas de las solicitudes de acuerdo de pago y también en la elaboración de las actas de acuerdo de pago.	93	7.0	9. Se apoyaron en los proyectos de respuestas de las solicitudes de acuerdo de pago y también en la elaboración de las actas de acuerdo de pago
10. Proyectar los memorandos dirigidos a la Dirección Financiera en los que se requiera la Aplicación de Títulos de Depósito Judicial.	93	7.0	10. Se proyectaron los memorandos dirigidos a la Dirección Financiera en los que se requiera la Aplicación de Títulos de Depósito Judicial.
11. Ejecutar el contrato por los canales virtuales ofrecidos por la Entidad o de manera presencial, conforme las directrices de la Supervisión.	90	10.0	11. Se Ejecutó el contrato por los canales virtuales ofrecidos por la Entidad o de manera presencial, conforme las directrices de la Supervisión.
12. Las demás instrucciones u obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato.	96	4.0	12. Se realizaron las demás instrucciones y obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato.

			FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES					
Yo	SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMIREZ					Contrato	2108-2024	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número	52108934	
Teléfono fijo		Celular 1	3004418758			Celular 2	3023638073	
Teléfono trabajo					Ext.			
Dirrección					Ciudad			
Correo electrónico 1	sandrallilianaq44@gmail.com				Correo electrónico 2	sandrallilianaq44@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 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. 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		SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMIREZ			Contrato N°	2108-2024	Año	2024
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	52108934	
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:

Tipo de declaración **RETIRO** Fecha de publicación **2024-12-16 15:29**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANDRA	LILIANA	QUEVEDO	RAMIREZ

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 52108934

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección ["CARRERA 13 N 27 00 Pisos 3, 4, 5 y 10"]		
Cargo o función que cumple CONTRATISTA		

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$36.480.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$7.200.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$43.680.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$800.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	\$100.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CRÉDITO HIPOTECARIO	\$83.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐
 No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:
 Sí ☐
 No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:
 Sí ☐
 No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:
 Sí ☐
 No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																		
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 52108934			QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Carrera 64a ##22-41		BOGOTA-BOGOTA D.E.		1234567		No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																		
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago																										
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor																
2024-12		2024-12		1131384269		9478967590		I		2025/01/10		2024/12/16		BANCO DAVIVIENDA		0		\$278,700																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO														NOVEDADES																				
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tac	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	52108934	QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/12/16																						
Total		Afiliados(1)																																

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.800.000	No		COLFONDOS	16	\$ 960.000	16%	SIN RIESGO	\$ 153.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 153.600		COMPENSAR	16	\$ 960.000	12,5%	\$ 120.000	\$	
																				\$ 153.600							\$ 120.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 120.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16	\$ 960.000	0,522%	1	\$ 5.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 120.000						\$ 0						\$ 5.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a #22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131384269	9478967590	I	2025/01/10	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$278,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
TOTAL				1	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
DESDE 21 JUNIO DE 2024 HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2024**

CONTRATISTA: SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMÍREZ

N° DE CONTRATO: 2108 DE 2024

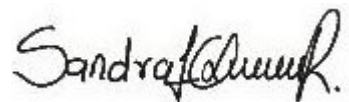
CEDULA: 52108934

OBLIGACIONES GENERALES EN ESTE ESPACIO COLOQUE Y DETALLE LAS OBLIGACIONES <u>GENERALES</u> DE SU CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.	Se dio cumplimiento
2. Asistir a las reuniones que les sea señaladas y/o programadas por el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento
3. Presentar un informe final de las actividades desarrolladas el día del vencimiento del plazo pactado, el último pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral.	Se dio cumplimiento
4. Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de calidad, sistema de gestión ambiental, sistema de gestión de seguridad de la información, sistema de seguridad y salud en el trabajo, así Como el Código de Ética del Buen Gobierno de la Superintendencia de Industria y Comercio.	Se dio cumplimiento
5. Presentar los informes que requiera el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento
6. Dar cumplimiento al procedimiento de Administración de Bienes devolutivos y de consumo de la CONTRATANTE, velar por el buen uso de los bienes y elementos entregados por la Contratante, para el ejercicio de las actividades relacionadas con a la ejecución del objeto contractual. Abstenerse de utilizarlos para fines y lugares diferentes a los convenidos, y entregarlos a la finalización del vencimiento del plazo pactado.	Se dio cumplimiento
7. Mantener y garantizar total confidencialidad sobre la información que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización, la cual no será compartida o divulgada a terceras personas no relacionadas con el desarrollo de las labores encomendadas por la CONTRATANTE. Cualquier información que sea requerida sólo será suministrada previa autorización escrita y expresa dada por la CONTRATANTE. Así mismo, deberá cumplir lo estipulado en el documento: Acuerdo de seguridad y privacidad para contratistas, publicado en el Sistema Integral de Gestión Institucional – SIGI, el cual se entiende conocido y aceptado con la suscripción del presente contrato	Se dio cumplimiento
8. Mantener vigente la afiliación y cumplir con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Sistema General de Riesgos Laborales durante la ejecución del contrato. En el evento que se tenga conocimiento sobre adulteraciones, falsificaciones o cualquier otra situación que se derive del cumplimiento de esta obligación, la CONTRATANTE procederá a interponer las acciones a que haya lugar.	Se dio cumplimiento
9. Tender las instrucciones dadas por el Supervisor del Contrato para la buena ejecución del el mismo.	Se dio cumplimiento
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en general se Obliga a cumplir con lo establecido	Se dio cumplimiento

en las Leyes 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	
11 Responder civil y penalmente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y causen daño o perjuicio a la entidad de acuerdo con el artículo 52 de la ley 80 de 1993, y demás normas aplicables en la materia.	Se dio cumplimiento
12 Desplazarse a nivel nacional e internacional para el cumplimiento de sus obligaciones y ejecución del objeto contractual, conforme lo indique el supervisor del contrato, si a ellos hubiere lugar	No se requirió
13 Una vez establecida la necesidad de desplazamiento, en el evento en que sea en el exterior, deberá adjuntar, copia del seguro médico vigente, en donde se especifique el cubrimiento total en el exterior.	No se requirió
14 legalizar los gastos de viaje, manutención y alojamiento dentro del plazo estipulado por la entidad para dicho trámite.	No se requirió
15 Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato de prestación de servicios y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo.	Se dio cumplimiento
16 mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse a la SIC en el momento en que sea requerido para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación, si a ello hubiere lugar, y cualquier documento derivado de la ejecución del contrato	Se dio cumplimiento
17 Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento
18 Cumplir estrictamente todas las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, la Ley 797 de 2003, el decreto 1703 de 2002 y el Decreto reglamentario 510 de 2003 y la Ley 1562 de 2012 y suministrar al supervisor del contrato lo pertinente de haber lugar a ello	Se dio cumplimiento
19 Dar cumplimiento a las directrices impartidas por la Presidencia de la República y la Superintendencia de Industria y Comercio, para el uso, manejo y publicación en redes sociales, sobre la información de la entidad y cualquiera que sea de carácter público.	Se dio cumplimiento
20 Abstenerse de dar información o reporte a medios de comunicación (Radio, Televisión, Prensa, Redes Sociales y cualquier medio impreso o digital) sobre: a) Información confidencial o reservada de la Superintendencia de Industria y Comercio, b) aquella que sea	Se dio cumplimiento
21 Tramitar el formato GA01-F10, a la finalización del contrato.	Se dio cumplimiento
22. Informar al supervisor del contrato, en caso de encontrarse incurso en conflicto de intereses con respecto a las actividades o procesos a su cargo con ocasión a la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 40 de la Ley 734 de 2002, el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y los literales f) y g) del artículo 2º de la Ley 2013 del 2019.	No se requirió
23. EL CONTRATISTA deberá cargar en la plataforma del SECOP II cada uno de los informes de los pagos que se realicen en virtud del presente contrato.	Se dio cumplimiento
24. Conocer detalladamente y aplicar (i) la Política de Equidad de Género y Diversidad, (ii) el Protocolo de Prevención y Atención a Violencias Basadas en Género y Discriminación, y (iii) el Protocolo de Acoso Laboral	Se dio cumplimiento
25. Propiciar relaciones respetuosas y equitativas, así como prevenir y dar a conocer cualquier conducta de abuso, acoso sexual y cualquier tipo de violencia basada en género que ocurra en el marco de las actividades administrativas y misionales de la SIC, teniendo en cuenta lo estipulado en (i) el Protocolo de Prevención y Atención a Violencia Basada en Género y Discriminación, y (ii) el Protocolo de Acoso Laboral.	Se dio cumplimiento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS EN ESTE ESPACIO COLOQUE Y DETALLE LAS OBLIGACIONES <u>ESPECIFICAS</u> DE SU CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. <i>Evaluar el mérito ejecutivo de los actos administrativos en los cuales se impuso una multa y contrastar que los datos de ejecutoria sean los mismos relacionados en el Sistema de Trámites de esta Superintendencia.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación, donde se contrasto los datos generados en la resolución de ejecutoria con los datos del Sistema de Trámites de ésta Superintendencia.
2. <i>Conformar y mantener los expedientes asignados debidamente custodiados y adjuntar al expediente la información financiera que se encuentre en el RUES, CIFIN, DATACRÉDITO, VUR y demás bases de datos, de las personas sancionadas con procesos de cobro coactivo.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación relacionado la información por medio de la Indagación de Bienes, y demás procesos que se deben realizar dentro de cada expedientes.
3. <i>Apoyar en la gestión de los procesos de cobro coactivo contra las personas naturales o jurídicas que se encuentren en procesos de liquidación judicial, obligatoria o voluntaria; así como en procesos de reorganización, reestructuración o toma de posesión administrativa, y presentar informe periódico sobre el estado de dichos procesos y las acciones recomendadas en cada uno.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de conformidad a la directriz de la Coordinación de Cobro Coactivo,
4. <i>Proyectar los avisos de cobro según el número de títulos ejecutivos que ingresen al Grupo de Trabajo de Cobro Coactivo y entregarlos en los términos y bajo las condiciones señaladas por la supervisión del contrato</i>	Se dio cumplimiento con esta obligación de acuerdo con el procedimiento interno de Cobro Coactivo y la Dirección Financiera para cada procedimiento
5. <i>Proyectar los requerimientos internos, en los que se debe tener presente el número de títulos ejecutivos con constancia de ejecutoria</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de conformidad a la directriz de la Coordinación de Cobro Coactivo
6. <i>Preparar, presentar y sustanciar con calidad los proyectos de actos administrativos que sean necesarios en el desarrollo de los procesos de cobro coactivo, según asignación.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación con cada una de las solicitudes en la correspondencia y demás expedientes necesarios para dar solución a los trámites.
7. <i>Realizar con calidad y oportunidad la proyección de los mandamientos de pago y demás comunicaciones de medidas cautelares en los términos que dispongan.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación generando los mandamientos de pago a los expedientes que se encontraban en etapa persuasiva y con la necesidad de iniciar su recaudo.
8. <i>Adelantar y proyectar la interposición de medidas cautelares que correspondan de acuerdo con la ley.</i>	Se dio trámite a esta obligación a diferentes expedientes que donde se necesitaba aplicar medidas cautelares para generar recaudo.
9. <i>Apoyar en los proyectos de respuestas de las solicitudes de acuerdo de pago y también en la elaboración de las actas de acuerdo de pago.</i>	Se dio trámite a esta obligación a cada una de las peticiones de acuerdo de pago realizando las cartas necesarias y los radicados en el sistema de cobro.
10. <i>Proyectar los memorandos dirigidos a la Dirección Financiera en los que se requiera la Aplicación de Títulos de Depósito Judicial.</i>	Se cumplió esta obligación remitiendo las solicitudes que llegaban a correspondencia o donde ya era necesario según si tenían títulos o no de realizar dicha aplicación.
11. <i>Ejecutar el contrato por los canales virtuales ofrecidos por la Entidad o de manera presencial, conforme las directrices de la Supervisión.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de acuerdo con las directrices de la supervisión.
12. <i>Las demás instrucciones u obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de acuerdo con las directrices e instrucciones de la supervisión, objeto del contrato.

Para constancia se firma el 16 de diciembre 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sandra Liliana Quevedo Ramírez'. The script is cursive and fluid, with the first name 'Sandra' being more prominent.

SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMÍREZ

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a ##22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093842587	9477684636	I	2024/12/09	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	52108934	QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.800.000	No		COLFONDOS	30	\$ 1.800.000	16%	SIN RIESGO	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000		COMPENSAR	30	\$ 1.800.000	12,5%	\$ 225.000	\$	
																				\$ 288.000							\$ 225.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 225.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.800.000	0,522%	1	\$ 9.400	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 225.000					\$ 0						\$ 9.400				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a ##22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1093842587	9477684636	I	2024/12/09	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$522,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a ##22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131384269	9478967590	I	2025/01/10	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	52108934	QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/12/16																									
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.800.000	No		COLFONDOS	16	\$ 960.000	16%	SIN RIESGO	\$ 153.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 153.600		COMPENSAR	16	\$ 960.000	12,5%	\$ 120.000	\$	
																				\$ 153.600							\$ 120.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 120.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16	\$ 960.000	0,522%	1	\$ 5.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 120.000						\$ 0						\$ 5.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a #22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131384269	9478967590	I	2025/01/10	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$278,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
TOTAL				1	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
DESDE 21 JUNIO DE 2024 HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2024**

CONTRATISTA: SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMÍREZ

N° DE CONTRATO: 2108 DE 2024

CEDULA: 52108934

OBLIGACIONES GENERALES EN ESTE ESPACIO COLOQUE Y DETALLE LAS OBLIGACIONES <u>GENERALES</u> DE SU CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.	Se dio cumplimiento
2. Asistir a las reuniones que les sea señaladas y/o programadas por el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento
3. Presentar un informe final de las actividades desarrolladas el día del vencimiento del plazo pactado, el último pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral.	Se dio cumplimiento
4. Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de calidad, sistema de gestión ambiental, sistema de gestión de seguridad de la información, sistema de seguridad y salud en el trabajo, así Como el Código de Ética del Buen Gobierno de la Superintendencia de Industria y Comercio.	Se dio cumplimiento
5. Presentar los informes que requiera el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento
6. Dar cumplimiento al procedimiento de Administración de Bienes devolutivos y de consumo de la CONTRATANTE, velar por el buen uso de los bienes y elementos entregados por la Contratante, para el ejercicio de las actividades relacionadas con a la ejecución del objeto contractual. Abstenerse de utilizarlos para fines y lugares diferentes a los convenidos, y entregarlos a la finalización del vencimiento del plazo pactado.	Se dio cumplimiento
7. Mantener y garantizar total confidencialidad sobre la información que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización, la cual no será compartida o divulgada a terceras personas no relacionadas con el desarrollo de las labores encomendadas por la CONTRATANTE. Cualquier información que sea requerida sólo será suministrada previa autorización escrita y expresa dada por la CONTRATANTE. Así mismo, deberá cumplir lo estipulado en el documento: Acuerdo de seguridad y privacidad para contratistas, publicado en el Sistema Integral de Gestión Institucional – SIGI, el cual se entiende conocido y aceptado con la suscripción del presente contrato	Se dio cumplimiento
8. Mantener vigente la afiliación y cumplir con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Sistema General de Riesgos Laborales durante la ejecución del contrato. En el evento que se tenga conocimiento sobre adulteraciones, falsificaciones o cualquier otra situación que se derive del cumplimiento de esta obligación, la CONTRATANTE procederá a interponer las acciones a que haya lugar.	Se dio cumplimiento
9. Tender las instrucciones dadas por el Supervisor del Contrato para la buena ejecución del el mismo.	Se dio cumplimiento
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en general se Obliga a cumplir con lo establecido	Se dio cumplimiento

en las Leyes 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	
11 Responder civil y penalmente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y causen daño o perjuicio a la entidad de acuerdo con el artículo 52 de la ley 80 de 1993, y demás normas aplicables en la materia.	Se dio cumplimiento
12 Desplazarse a nivel nacional e internacional para el cumplimiento de sus obligaciones y ejecución del objeto contractual, conforme lo indique el supervisor del contrato, si a ellos hubiere lugar	No se requirió
13 Una vez establecida la necesidad de desplazamiento, en el evento en que sea en el exterior, deberá adjuntar, copia del seguro médico vigente, en donde se especifique el cubrimiento total en el exterior.	No se requirió
14 legalizar los gastos de viaje, manutención y alojamiento dentro del plazo estipulado por la entidad para dicho trámite.	No se requirió
15 Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato de prestación de servicios y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo.	Se dio cumplimiento
16 mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse a la SIC en el momento en que sea requerido para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación, si a ello hubiere lugar, y cualquier documento derivado de la ejecución del contrato	Se dio cumplimiento
17 Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento
18 Cumplir estrictamente todas las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, la Ley 797 de 2003, el decreto 1703 de 2002 y el Decreto reglamentario 510 de 2003 y la Ley 1562 de 2012 y suministrar al supervisor del contrato lo pertinente de haber lugar a ello	Se dio cumplimiento
19 Dar cumplimiento a las directrices impartidas por la Presidencia de la República y la Superintendencia de Industria y Comercio, para el uso, manejo y publicación en redes sociales, sobre la información de la entidad y cualquiera que sea de carácter público.	Se dio cumplimiento
20 Abstenerse de dar información o reporte a medios de comunicación (Radio, Televisión, Prensa, Redes Sociales y cualquier medio impreso o digital) sobre: a) Información confidencial o reservada de la Superintendencia de Industria y Comercio, b) aquella que sea	Se dio cumplimiento
21 Tramitar el formato GA01-F10, a la finalización del contrato.	Se dio cumplimiento
22. Informar al supervisor del contrato, en caso de encontrarse incurso en conflicto de intereses con respecto a las actividades o procesos a su cargo con ocasión a la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 40 de la Ley 734 de 2002, el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y los literales f) y g) del artículo 2º de la Ley 2013 del 2019.	No se requirió
23. EL CONTRATISTA deberá cargar en la plataforma del SECOP II cada uno de los informes de los pagos que se realicen en virtud del presente contrato.	Se dio cumplimiento
24. Conocer detalladamente y aplicar (i) la Política de Equidad de Género y Diversidad, (ii) el Protocolo de Prevención y Atención a Violencias Basadas en Género y Discriminación, y (iii) el Protocolo de Acoso Laboral	Se dio cumplimiento
25. Propiciar relaciones respetuosas y equitativas, así como prevenir y dar a conocer cualquier conducta de abuso, acoso sexual y cualquier tipo de violencia basada en género que ocurra en el marco de las actividades administrativas y misionales de la SIC, teniendo en cuenta lo estipulado en (i) el Protocolo de Prevención y Atención a Violencia Basada en Género y Discriminación, y (ii) el Protocolo de Acoso Laboral.	Se dio cumplimiento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS EN ESTE ESPACIO COLOQUE Y DETALLE LAS OBLIGACIONES <u>ESPECIFICAS</u> DE SU CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. <i>Evaluar el mérito ejecutivo de los actos administrativos en los cuales se impuso una multa y contrastar que los datos de ejecutoria sean los mismos relacionados en el Sistema de Trámites de esta Superintendencia.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación, donde se contrasto los datos generados en la resolución de ejecutoria con los datos del Sistema de Trámites de ésta Superintendencia.
2. <i>Conformar y mantener los expedientes asignados debidamente custodiados y adjuntar al expediente la información financiera que se encuentre en el RUES, CIFIN, DATACRÉDITO, VUR y demás bases de datos, de las personas sancionadas con procesos de cobro coactivo.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación relacionado la información por medio de la Indagación de Bienes, y demás procesos que se deben realizar dentro de cada expedientes.
3. <i>Apoyar en la gestión de los procesos de cobro coactivo contra las personas naturales o jurídicas que se encuentren en procesos de liquidación judicial, obligatoria o voluntaria; así como en procesos de reorganización, reestructuración o toma de posesión administrativa, y presentar informe periódico sobre el estado de dichos procesos y las acciones recomendadas en cada uno.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de conformidad a la directriz de la Coordinación de Cobro Coactivo,
4. <i>Proyectar los avisos de cobro según el número de títulos ejecutivos que ingresen al Grupo de Trabajo de Cobro Coactivo y entregarlos en los términos y bajo las condiciones señaladas por la supervisión del contrato</i>	Se dio cumplimiento con esta obligación de acuerdo con el procedimiento interno de Cobro Coactivo y la Dirección Financiera para cada procedimiento
5. <i>Proyectar los requerimientos internos, en los que se debe tener presente el número de títulos ejecutivos con constancia de ejecutoria</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de conformidad a la directriz de la Coordinación de Cobro Coactivo
6. <i>Preparar, presentar y sustanciar con calidad los proyectos de actos administrativos que sean necesarios en el desarrollo de los procesos de cobro coactivo, según asignación.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación con cada una de las solicitudes en la correspondencia y demás expedientes necesarios para dar solución a los trámites.
7. <i>Realizar con calidad y oportunidad la proyección de los mandamientos de pago y demás comunicaciones de medidas cautelares en los términos que dispongan.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación generando los mandamientos de pago a los expedientes que se encontraban en etapa persuasiva y con la necesidad de iniciar su recaudo.
8. <i>Adelantar y proyectar la interposición de medidas cautelares que correspondan de acuerdo con la ley.</i>	Se dio trámite a esta obligación a diferentes expedientes que donde se necesitaba aplicar medidas cautelares para generar recaudo.
9. <i>Apoyar en los proyectos de respuestas de las solicitudes de acuerdo de pago y también en la elaboración de las actas de acuerdo de pago.</i>	Se dio trámite a esta obligación a cada una de las peticiones de acuerdo de pago realizando las cartas necesarias y los radicados en el sistema de cobro.
10. <i>Proyectar los memorandos dirigidos a la Dirección Financiera en los que se requiera la Aplicación de Títulos de Depósito Judicial.</i>	Se cumplió esta obligación remitiendo las solicitudes que llegaban a correspondencia o donde ya era necesario según si tenían títulos o no de realizar dicha aplicación.
11. <i>Ejecutar el contrato por los canales virtuales ofrecidos por la Entidad o de manera presencial, conforme las directrices de la Supervisión.</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de acuerdo con las directrices de la supervisión.
12. <i>Las demás instrucciones u obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato</i>	Se dio cumplimiento a esta obligación de acuerdo con las directrices e instrucciones de la supervisión, objeto del contrato.

Para constancia se firma el 16 de diciembre 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sandra Liliana Quevedo Ramírez". The script is cursive and fluid, with the first name "Sandra" being more prominent.

SANDRA LILIANA QUEVEDO RAMÍREZ

Tipo de declaración	RETIRO	Fecha de publicación	2024-12-16 15:29
---------------------	--------	----------------------	------------------

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANDRA	LILIANA	QUEVEDO	RAMIREZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	52108934

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.
Dirección	["CARRERA 13 N 27 00 Pisos 3, 4, 5 y 10"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$36.480.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$7.200.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$43.680.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$800.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	\$100.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CRÉDITO HIPOTECARIO	\$83.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

No

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí

No

X

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a ##22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131384269	9478967590	I	2025/01/10	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	52108934	QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/12/16																									
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.800.000	No		COLFONDOS	16	\$ 960.000	16%	SIN RIESGO	\$ 153.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 153.600		COMPENSAR	16	\$ 960.000	12,5%	\$ 120.000	\$	
																				\$ 153.600							\$ 120.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 120.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16	\$ 960.000	0,522%	1	\$ 5.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 120.000						\$ 0						\$ 5.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a #22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131384269	9478967590	I	2025/01/10	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$278,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
TOTAL				1	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a ##22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093842587	9477684636	I	2024/12/09	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	52108934	QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.800.000	No		COLFONDOS	30	\$ 1.800.000	16%	SIN RIESGO	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000		COMPENSAR	30	\$ 1.800.000	12,5%	\$ 225.000	\$	
																				\$ 288.000							\$ 225.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 225.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.800.000	0,522%	1	\$ 9.400	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 225.000					\$ 0						\$ 9.400				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52108934		QUEVEDO RAMIREZ SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64a #22-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1093842587	9477684636	I	2024/12/09	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$522,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400