INFORME DE ACTIVIDADES No.1

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 07/02/2020 AL 29/02/2020

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
No. Contrato o convenio:	880-2020						
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Unidad para las Víctimas, para apoyar las líneas de acción de comunicaciones en la Dirección Territorial Magdalena.						
Ciudad de ejecución:	Santa Marta						
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de Servicios Profesionales						
No. de Registro Presupuestal:	137620						
Fecha Inicio:	07/02/2020						
Fecha Terminación:	31/12/2020						
El contrato cuenta con prorroga:	Si		No	X	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**		
El contrato ha tenido suspensiones:	Si		No	X	**Periodo de Suspensión**	Del dd/m/año al dd/m/año	
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	7.1%						
Nombre del contratista:	TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ						
CC / Nit:	1.124.026.121						
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	JAIR DAVID DIAZGRANADOS CORREDOR						
Cargo del Supervisor:	DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA						

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) **Elaborar contenidos periodísticos sobre la gestión de atención y reparación a las víctimas de la dirección territorial para su divulgación en los diferentes medios de comunicación de la entidad a nivel nacional y regional**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero elabore contenidos periodísticos, que se publicaron a nivel regional sobre las jornadas de asistencia técnica territorial para la incorporación de la política publica de víctimas en planes de desarrollo territorial con enlaces de víctimas. alcaldes municipales, secretarios de planeación y secretarios de gobiernos.
Evidencia: **capture correo, boletín publicados en la plataforma de la Unidad y notas publicadas en los medios regionales.**

2) **Apoyar en el desarrollo de las estrategias y medios de divulgación para comunicar a las víctimas del conflicto los proyectos, acciones y gestión de la entidad a nivel nacional y regional.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero apoye en las estrategias de la Unidad desarrollando los talleres de asistencia técnica territorial, presentando el evento y realizando los medios de divulgación sobre la actividad .
Evidencia: correo, boletín y link redes.

3) **Generar estrategias de posicionamiento del Director(a) territorial como vocero de la entidad ante los medios a nivel Regional.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero se genero estrategias posicionamiento del director territorial Magdalena Jair Diazgranados en los medios locales el informador, hoy diario Magdalena y el Diario Sm.
Evidencia: Nota Publicada

4) **Mantener informadas a las mesas de participación de víctimas y a las víctimas en general en los puntos de atención sobre las acciones de reparación, atención humanitaria y campañas que desarrolle la Unidad.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
N/A
Evidencia:

5) **Producir contenido periodístico y audiovisual sobre acciones de la entidad a nivel regional para ser divulgado a través de los canales de comunicación de la entidad y redes sociales.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero genere contenidos para las redes sociales sobre las actividades que se desarrollaron sobre las acciones de reparación y avances que tiene la Unidad en el departamento del Magdalena.
Evidencia: link publicaciones en redes, link nota publicadas.

6) **Gestionar con los medios de comunicación local entrevistas de los directores territoriales y la divulgación de contenidos relacionados con la atención y reparación integral a las víctimas e historias de vida.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes febrero gestione con los medios locales entrevistas para el director territorial para la divulgación sobre los avances y reparaciones a las víctimas del conflicto armado del departamento del Magdalena.
Evidencia: fotos, publicaciones y link

7) Realizar productos periodísticos en diferentes formatos sobre víctimas que puedan contar su historia de éxito después de un proceso de reparación, historias de vida, proyectos productivos o proceso de indemnización individual con el fin de darlos a conocer a través de medios propios y medios de comunicación.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
N/A
Evidencia: foto

8) Participar en el desarrollo de estrategias de comunicación sobre conmemoraciones o hechos importantes para la entidad de acuerdo con las directrices de la Oficina Asesora de Comunicaciones.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
N/A
Evidencia: link publicaciones y boletines.

9) Establecer estrategias para dar a conocer las actividades de las entidades que conforman el SNARIV, visibilizar los planes, ofertas, programas y proyectos para las víctimas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero se dio a conocer las estrategias sobre los talleres de asistencia técnica en los planes de desarrollo territorial con los enlaces secretarios de gobiernos y secretarios de gobierno que conforman el Snariv.
Evidencia: fotos, boletín publicado.

10) Apoyar las actividades de comunicación interna de la dirección territorial, así como las campañas y eventos que se generen a nivel nacional y regional durante la ejecución del contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero apoye en las actividades de comunicación interna, como la actualización de la cartelera Suma, envié fechas de cumpleaños de los funcionarios y contratista que hacen parte de la territorial Magdalena, envié también la ficha técnica territorial del Magdalena y el requerimiento a nivel nacional sobre los productos de imagen institucional .
Evidencia: fotos, correo

11) Enviar al (la) Jefe de la Oficina Asesora de Comunicaciones o a quien él o ella delegue, la agenda semanal de las actividades que se desarrollan en las direcciones territoriales.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero envié semanales sobre las actividades a desarrollarse en la territorial Magdalena en el mes de febrero .
Evidencia: fotos grupo Wsp

12) Asistir a los consejos de redacción de forma virtual o presencial.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero los 7 de febrero, 14 de febrero, 21 de febrero y febrero de manera virtual
Evidencia: acta y foto

13) Realizar el monitoreo de noticias de diferentes medios tanto formales (prensa, radio y tv) y digitales (redes sociales y página web) a nivel regional, de acuerdo con el cronograma definido por la Oficina Asesora de Comunicaciones.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
N/A
Evidencia: fotos, correo y Acta.

14) Presentar oportunamente los informes de seguimiento al plan de acción de la oficina Asesora de Comunicaciones, con sus debidas evidencias, solicitados por el supervisor del contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
N/A
Evidencia:

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de febrero realice la presentación de los 3 días del taller asistencia técnica territorial que se realizo en el centro de eventos los trupillos, también asistí a la capacitación del plan padrino realizada el 11 de febrero en las instalaciones de la territorial Magdalena.
Evidencia: Fotos

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, articulo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.

TAHTARAM R.

NOMBRE DEL CONTRATISTA

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
En mi calidad de supervisor del contrato No. **880-2020** certifico que el/la contratista **TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ 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. Es importante mencionar que las actividades 4,7,8 ,13 Y 14 no fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe. 4-Mantener informadas a las mesas de participación de víctimas y a las víctimas en general en los puntos de atención sobre las acciones de reparación, atención humanitaria y campañas que desarrolle la Unidad 7- Realizar productos periodísticos en diferentes formatos sobre víctimas que puedan contar su historia de éxito después de un proceso de reparación, historias de vida, proyectos productivos o proceso de indemnización individual con el fin de darlos a conocer a través de medios propios y medios de comunicación. 8-Participar en el desarrollo de estrategias de comunicación sobre conmemoraciones o hechos importantes para la entidad de acuerdo con las directrices de la Oficina Asesora de Comunicaciones. 13- Realizar el monitoreo de noticias de diferentes medios tanto formales (prensa, radio y tv) y digitales (redes sociales y página web) a nivel regional, de acuerdo con el cronograma definido por la Oficina Asesora de Comunicaciones. 14- Presentar oportunamente los informes de seguimiento al plan de acción de la oficina Asesora de Comunicaciones, con sus debidas evidencias, solicitados por el supervisor del contrato.
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.
Se autoriza el pago por la suma de tres millones seiscientos sesenta y siete mil cuatrocientos cuarentas y dos pesos (3.667.442)

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.

JAIR DAVID DIAZGRANADOS CORREDOR
Director Territorial - Magdalena

UARIV
Rad No: **2020-711-200586-2**
Fecha Rad:09/03/2020 12:03:14 Us JAQUELINE.AMAYA
Proceso: GT Financiera

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
Pagina	1

DATOS DEL CONTRATISTA Y PERIODO OBJETO DE PAGO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	Tasharem Tashunu Ramirez Diaz	C.C.	1124026121	CIUDAD EJECUCION	Santa Marta
Nº DEL CONTRATO	880-2020	Nº REGISTRO PRESUPUESTAL	137620		
N° Pago	1	Periodo Objeto de Pago	07/02/2020	al	29/02/2020
Valor Periodo Objeto de Pago	$ 3.667.442	Valor día	$ 159.454	Total días	23
Correo electrónico contratista:	tashy612@hotmail.com	Telefono	3023793251	Extensión	
Régimen Simplificado o preferencial	SI	Es declarante de Renta?	SI	Es pensionado?	NO
Régimen Común	NO	Si es Régimen Común Factura Nro.			
Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO				
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	91613296099

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	FEBRERO
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	$ 3.667.442
Valor en Letras	Tres millones seiscientos sesenta y siete mil cuatrocientos cuarentas y dos 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	9402934838
Ingreso Base de Cotización mes anterior - (Valor Honorarios)	$ 887.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior	$ -
ARL Riesgos Mes Anterior	$ -
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 8 CD 1

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.

TASHAREM R

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

Seleccionar

Seleccionar

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL

UARIV

Rad No: 2020-711-200586-2

Fecha Rad:09/03/2020 12:03:14 Us JAQUELINE.AMAYA

Proceso: GT Financiera

RADICADO GESTIÓN FINANCIERA

CIÓN

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
		Pagina	2

CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS

NIT. 900.490.473 - 6

DEBE A:

NOMBRE:	Tasharem Tashunu Ramirez Diaz		
ID CEDULA :	1,124,026,121	DE	Maicao- La Guajira

LA SUMA DE:

(VALOR EN LETRAS)	Tres millones seiscientos sesenta y siete mil cuatrocientos cuarentas y dos pesos M/CTE
(VALOR NUMEROS)	$ 3.667.442

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No.	880-2020	REGISTRO PRESUPUESTAL	137620
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios profesionales en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Unidad para las Víctimas, para apoyar las líneas de acción de comunicaciones en la Dirección Territorial Magdalena		
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	07/02/2020	y	29/02/2020
FECHA RADICACIÓN CUENTA:	29/02/2020		
CIUDAD EJECUCION CONTRATO	Santa Marta		
TELÉFONO	3023793251		
CORREO ELECTRONICO	Tashy612@hotmail.com		

FIRMA TASHAROM R.

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Decreto 2345 de 2019 – Ley de Financiamiento)

Fecha 29/02/2020

Yo, Tasharem Tashunu Ramirez Diaz, identificado con cédula de ciudadanía número, **1.124.026.121** de Maicao- La Guajira como persona natural, dando cumplimiento al Decreto 2345 de 2019, certifico que:

1. EL tipo de vinculación es:

Empleado Público [ ] Contratista [x]

2. Las fuentes de mis recursos son:

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

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

Si cuenta con dependientes marque su parentesco.	PADRES	[x]	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,

TASHAROM R

Firma

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1048088492

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60661811

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría X | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código 021

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 3 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VEGA	RAMIREZ

Nombre(s): ELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes SEP Día 03	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15701519-3

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124026121	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1085224257	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1085224257	

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 2019 Mes SEP Día 04	JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO
Notario Tercero Encargado del Circulo de Barranquilla

NOTARIA 3 BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que el presente registro es fiel y auténtica copia de su original que aparece inscrito a Folio Nº _____ Indicativo Serial 60661811 de esta notaría.
Expedido para acreditar parentesco Barranquilla 04 SEP 2019
Este registro no tiene fecha de Vencimiento Artículo 2º Decreto 2189 de 1993.

FIRMA NOTARIO

Declaración de Renta y Complementario Personas Naturales y Asimiladas de Residentes y Sucesiones Ilíquidas de Causantes Residentes

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

PRIVADA

210

1. Año: 2018

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2114628933321

(415)7707212489984(8020) 000211462893332 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1124026121	7	RAMIREZ	DIAZ	TASHAREM	TASHUNU	19

25. Actividad económica: 6391 — Si es una corrección indique: — 26.Cód. — 27. No. Formulario anterior — 28. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X") ☐

Patrimonio

Patrimonio bruto	29	32,615,000
Deudas	30	1,962,000
Total patrimonio líquido	**31**	30,653,000

Rentas de trabajo

Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	32	65,433,000
Ingresos no constitutivos de renta, costos y gastos procedentes trabajadores independientes	33	16,983,000
Renta líquida	**34**	48,450,000
Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables	35	12,141,000
Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables (limitadas)	36	12,141,000
Renta líquida cedular de trabajo	**37**	36,309,000

Renta de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	38	0
Ingresos no constitutivos de renta	39	0
Renta líquida	**40**	0
Rentas exentas de pensiones	41	0
Renta líquida cedular de pensiones	**42**	0

Rentas de capital

Ingresos brutos rentas de capital	43	1,000
Ingresos no constitutivos de renta	44	1,000
Costos y gastos procedentes	45	0
Renta líquida	**46**	0
Rentas líquidas pasivas de capital – ECE	47	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	48	0
Rentas exentas de capital y deducciones imputables (limitadas)	**49**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**50**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**51**	0
Compensación por pérdidas	52	0
Renta líquida cedular de capital	**53**	0

Rentas no laborales

Ingresos brutos rentas no laborales	54	0
Devoluciones, rebajas y descuentos	55	0
Ingresos no constitutivos de renta	56	0
Costos y gastos procedentes	57	0
Renta líquida	**58**	0
Rentas líquidas pasivas no laborales – ECE	59	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	60	0
Rentas exentas no laborales y deducciones imputables (limitadas)	**61**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**62**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**63**	0
Compensaciones	64	0
Rentas líquidas gravables no laborales	65	0
Renta líquida cedular no laboral	**66**	0

Renta por dividendos y participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, capitalizaciones, art 36-3 E.T. y distribución de beneficios de las ECE, art. 893 E.T.	67	0
Ingresos no constitutivos de renta	68	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	**69**	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	70	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes Parágrafo 2 art. 49 del E.T.	71	0
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	72	0
Rentas exentas dividendos recibidos de ECE y/o recibidos del exterior, de la casilla 72	73	0
Rentas líquidas gravables de dividendos y participaciones	**74**	0

Renta

Total rentas líquidas cedulares	**75**	36,309,000
Renta presuntiva	76	0

Ganancia Ocasional

Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	77	0
Costos por ganancias ocasionales	78	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	79	0
Ganancias ocasionales gravables	**80**	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas cedulares

De trabajo y de pensiones	81	32,000
De capital y no laborales	82	0
Por dividendos y participaciones año 2016 – casilla 69	83	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. Subcédula	84	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. Subcédula, y otros	85	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas cedulares	**86**	32,000
Impuesto sobre la renta presuntiva	**87**	0
Total impuesto sobre la renta líquida	**88**	32,000

Descuentos

Impuestos pagados en el exterior	89	0
Donaciones	90	0
Otros	91	0
Total descuentos tributarios	**92**	0

Impuesto neto de renta	**93**	32,000
Impuesto de ganancias ocasionales	94	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	95	0
Total impuesto a cargo	**96**	32,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	97	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	98	0
Retenciones año gravable a declarar	99	250,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	100	0
Saldo a pagar por impuesto	**101**	0
Sanciones	102	0
Total saldo a pagar	**103**	0
Total saldo a favor	**104**	218,000

(415)7707212489984(8020)638859000011240261210400(3900)00000000000000(96)20191002

105. No. Identificación signatario	106. DV	107. No. Identificación dependiente	108. Parentesco

981. Cód. Representación ☐☐ Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador ☐ Firma contador — 994. Con salvedades ☐

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

2019273070256 3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 13 -114 Apt 1303	SANTA MARTA-MAGDALENA	4390855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	565317642	9402934838	I	2020/02/06	2020/02/17	BANCOLOMBIA	11	$252,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$1,200	$0	$141,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$1,200	$0	$141,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$900	$0	$110,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$900	$0	$110,700
TOTAL				**1**	**$250,300**	**$2,100**	**$0**	**$252,400**

ORIGINAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 13 -114 Apt 1303	SANTA MARTA-MAGDALENA	4390855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	565317642	9402934838	I	2020/02/06	2020/02/17	BANCOLOMBIA	11	$252,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1124026121	RAMIREZ TASHAREM	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0