Servicio al Ciudadano

De: Jair David Diaz Granados Corredor
Enviado el: sábado, 6 de junio de 2020 10:15 a. m.
Para: Central de Cuentas; Servicio al Ciudadano
CC: William Tache; jairdiazgranados@hotmail.com
Asunto: INFORMES DE LA DT MAGDALENA - MES DEL MAYO/2020

Asunto: ENVIO INFORMES DE LA DT MAGDALENA - MES DEL MAYO/2020

Buenos días

En atención a las obligaciones asignadas, remito los informes del mes de mayo del 2020 de los contratistas de la DT, con el objeto que sean tramitados conforme dispone la circular 0015 del 2020.

se relaciona cuadro SOLICITADO según circular institucional del Nivel Nacional:

DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA					
Relación de contratos mayo /2020					
N° de contrato	**Ciudad de Ejecución**	**Nombre del Contrstista**	**Documento de Identidad**	**Valor**	**Mes Cobrado**
539	Santa Marta	Duvis Sierra Garcia	1.065.122.994	2.317.500	Mayo
754	Santa Marta	Maria Pelaez Robles	52.147.191	4.575.157	Mayo
854	Santa Marta	Ennys Roys Perea	1.082.893.915	4.429.000	Mayo
868	Santa Marta	Yen Rosales Escobar	22.855.350	4.429.000	Mayo
872	Santa Marta	Ines Zamora Baron	36.696.134	4.429.000	Mayo
880	Santa Marta	Tasharem Ramirez Diaz	1.124.026.121	4.783.614	Mayo
893	Santa Marta	Claudia Arango Gonzalez	1.054.539.415	4.429.000	Mayo
1014	Santa Marta	Angelica Guzman Aun	57.462.205	4.429.000	Mayo
1038	Santa Marta	Beatriz Lacouture Noguera	36.724.868	4.429.000	Mayo
1089	Santa Marta	Ivan Camero Camacho	2.231.663	4.429.000	Mayo
1103	Santa Marta	Luis Alvarez Correa	78.752.519	4.429.000	Mayo
1104	Santa Marta	Nery Angulo Ibarra	36.562.908	4.429.000	Mayo

Atentamente,

JAIR DIAZ GRANADOS CORREDOR
Director Territorial Magdalena
Tel (5) 4221781 Ext 2851
Calle 24 Nº 3 -99 oficina 1505
Edificio Banco de Bogota, Santa Marta
www.unidadvictimas.gov.co



De: William Tache <william.tache@unidadvictimas.gov.co>
Enviado: viernes, 5 de junio de 2020 18:56
Para: Jair David Diaz Granados Corredor <jair.diazgranados@unidadvictimas.gov.co>

Cc: wdelarosatache@gmail.com <wdelarosatache@gmail.com>
Asunto: RV: INFORME DT MAGDALENA - MES DEL MAYO/2020

Buen día Dr. Jair Diazgranados,

En atención a las obligaciones asignadas, remito los informes del mes de mayo del 2020 de los contratistas de la DT, con el objeto que sean tramitados conforme dispone la circular 0015 del 2020. No olvide que se debe enviar correo a: centraldecuentas@ y servicioalciudadano@.

Informo que el envío se realiza sólo hasta hoy, teniendo en cuenta que todos los compañeros no habían allegado la información. En el correo de envío a NN se deben relacionar el cuadro excel relacionado adelante.

DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA					
Relación de contratos mayo /2020					
N° de contrato	**Ciudad de Ejecución**	**Nombre del Contrstista**	**Documento de Identidad**	**Valor**	**Mes Cobrado**
539	Santa Marta	Duvis Sierra Garcia	1.065.122.994	2.317.500	Mayo
754	Santa Marta	Maria Pelaez Robles	52.147.191	4.575.157	Mayo
854	Santa Marta	Ennys Roys Perea	1.082.893.915	4.429.000	Mayo
868	Santa Marta	Yen Rosales Escobar	22.855.350	4.429.000	Mayo
872	Santa Marta	Ines Zamora Baron	36.696.134	4.429.000	Mayo
880	Santa Marta	Tasharem Ramirez Diaz	1.124.026.121	4.783.614	Mayo
893	Santa Marta	Claudia Arango Gonzalez	1.054.539.415	4.429.000	Mayo
1014	Santa Marta	Angelica Guzman Aun	57.462.205	4.429.000	Mayo
1038	Santa Marta	Beatriz Lacouture Noguera	36.724.868	4.429.000	Mayo
1089	Santa Marta	Ivan Camero Camacho	2.231.663	4.133.724	Mayo
1103	Santa Marta	Luis Alvarez Correa	78.752.519	3.667.293	Mayo
1104	Santa Marta	Nery Angulo Ibarra	36.562.908	3.100.293	Mayo

Atento,

William De La Rosa Tache
Profesional Universitario
Dirección Territorial Magdalena
Unidad para las Victimas
Tel.: (5) 4221781 -Ext. 2863
Calle 24 N° 3 - 99 Edificio Banco de Bogota
Oficina 1505



De: William Tache
Enviado: miércoles, 6 de mayo de 2020 0:07
Para: Jair David Diaz Granados Corredor <jair.diazgranados@unidadvictimas.gov.co>
Cc: William Tache <william.tache@unidadvictimas.gov.co>
Asunto: INFORMES MES DE ABRIL DEL 2020 CONTRATISTA DT MAGDALENA

Buen día Director,

En atención a las obligaciones asignadas, remito los informes del mes de abril del 2020 de los contratistas de la DT, con el objeto que sean tramitados conforme dispone la circular 0015 del 2020. No olvide que se debe enviar correo a: centraldecuentas@ y servicioalciudadano@.

Informo que el envío se realiza sólo hasta hoy, teniendo en cuenta que todos los compañeros no habian allegado la información. En el correo de envío a NN se deben relacionar el cuadro excel relacionado adelante.

DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA					
Relación de contratos abril /2020					
N° de contrato	**Ciudad de Ejecución**	**Nombre del Contrstista**	**Documento de Identidad**	**Valor**	**Mes Cobrado**
539	Santa Marta	Duvis Sierra Garcia	1.065.122.994	2.317.500	Marzo
754	Santa Marta	Maria Pelaez Robles	52.147.191	4.575.157	Marzo
854	Santa Marta	Ennys Roys Perea	1.082.893.915	4.429.000	Marzo
868	Santa Marta	Yen Rosales Escobar	22.855.350	4.429.000	Marzo
872	Santa Marta	Ines Zamora Baron	36.696.134	4.429.000	Marzo
880	Santa Marta	Tasharem Ramirez Diaz	1.124.026.121	4.783.614	Marzo
893	Santa Marta	Claudia Arango Gonzalez	1.054.539.415	4.429.000	Marzo
1014	Santa Marta	Angelica Guzman Aun	57.462.205	4.429.000	Marzo
1038	Santa Marta	Beatriz Lacouture Noguera	36.724.868	4.429.000	Marzo
1089	Santa Marta	Ivan Camero Camacho	2.231.663	4.133.724	Marzo
1103	Santa Marta	Luis Alvarez Correa	78.752.519	3.667.293	Marzo
1104	Santa Marta	Nery Angulo Ibarra	36.562.908	3.100.293	Marzo

Atento,

William De La Rosa Tache
Profesional Universitario
Dirección Territorial Magdalena
Unidad para las Victimas
Tel.: (5) 4221781 -Ext. 2863
Calle 24 N° 3 - 99 Edificio Banco de Bogota
Oficina 1505

INFORME DE ACTIVIDADES No.4

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/05/2020 AL 31/05/2020

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 la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, para apoyar las líneas de acción de comunicaciones en la Dirección Territorial del Magdalena.					
Ciudad de ejecución:	Santa Marta					
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión					
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**	
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	34.98%					
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.

II.

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
Durante el mes de mayo, se redactaron y/o enviaron 4 boletines elaborados a partir de las actividades cumplidas por la DT Magdalena con el siguiente contenido: **05-05-2020** habilitan líneas telefónicas en el departamento del Magdalena; **08-05-2020** Reunión virtual PDET subregión Sierra Nevada-Perijá; **19-05-2020** Reunión virtual con el Concejo Distrital de Santa Marta; **22-05-2020** Proyectos municipios PDET departamento del Magdalena.
Evidencia: **Anexo boltines de prensa publicados.**

2) Apoyar en el desarrollo de 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
A través de los medios locales de radio en la emisora Radio Libertad, se logró la divulgación de las líneas habilitadas en el departamento del Magdalena para comincar a las víctimas de la atención en medio del aislamiento preventivo.
Evidencia: **Anexo audio de radio**

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
Durante el mes de mayo se realizó una entrevista vía telefónica, generando avances del director Jair Diazgranados como vocero de la entidad en la región ante la población víctima para la atención e inquitudes que tienen las víctimas en el departamento ante el aislamiento preventivo.
Evidencia: **Adjuntan audios publicadas medios de comunicación.**

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
Durante el mes de mayo se informó a las víctimas del conflicto armado y a las mesas de participación sobre las campañas y sobre las acciones de atención en el departamento del Magdalena.
Evidencia: **Anexo audios**

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
Durante este mes se realizaron varios contenidos escritos (4 boletines) que fueron publicados en nuestra página web y rvídeos para redes sociales, tres notas de audio para el programa de radio.
Evidencia: **Adjuntan los boletines elaborados, pantallazos web de la Unidad, pantallazos redes sociales y captura de pantalla de las notas de radio.**

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 de mayo se gestionaron espacios (llamadas telefónicas) para que el DT divulgara las acciones de la entidad del departamento en medio del aislamiento preventivo.
Evidencia: **se adjuntan links de las publicaciones en medios.**

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
Este mes se envió historia de vida, videos del director sobre las conmemoraciones, audio para radio de la víctima Maryuris Rodriguez para la Conmemoracón de la semana del detenido desaparecido.
Evidencia: **Captura de correo, videos redes.**

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 mayo estuve presente de manera virtual en los comité de Justicia Transcional de los municipios de Plató y Fundación donde establecieron los presupuestos del año 2020 que beneficiará a las víctimas de estos municipios, de las cuales se dieron a conocer por medio de redes sociales.
Evidencia: **fotos de la reunión y publicación redes sociales.**

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
Durante el mes de mayo envié varias de las campañas del mes de las madres, invitando a las funcionarias y contratistas de la Dt Magdalena, también organice e invite a los funcionarios al café virtual campaña liderada por nivel nacional
Evidencia: **Anexo captura de las invitaciones y fotos.**

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
Cada lunes se envía la agenda semanal del DT al grupo de whatsapp de corresponsales.
Evidencia: **Anexo se adjuntan pantallazos de las agendas enviadas.**

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Este mes se participó de los consejos de redacción de manera virtual, los mismos están programados todos los lunes por parte del nivel central.
Evidencia: **anexo actas de los consejos y listados de asistencia, y fotos de consejo virtual.**

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
Durante el mes de mayo se envío al grupo de whatsapp de monitoreo las noticias que salen en medios de comunicación y que se generan en el Magdalena.
Evidencia: **En cd anexo se adjuntan pantallazos de las noticias enviadas al grupo.**

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
Se enviaron las actividades semanales con sus respetivas evidencias del teletrabajo en casa,
Evidencia: **Anexo corres enviados.**

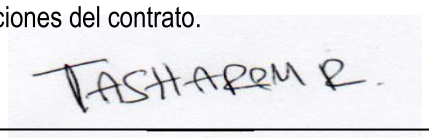
15) Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realizaron todas las actividades asignadas por el director, reuniones para Conmemoraciones, comunicación sobre las actividades a realizar durante el mes.
Evidencia: **fotos de la reunión.**

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.



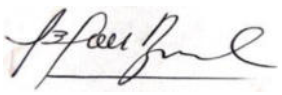
TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ
CONTRATISTA

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.

III. 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 certifico que el 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 todas las actividades fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
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 CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE**, ($4.783.614).**

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

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) **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE**

(VALOR NUMEROS) **$** **4.783.614**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. **880-2020** REGISTRO PRESUPUESTAL **137620**

OBJETO DEL CONTRATO:

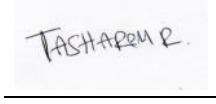
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **1/05/20** y **30/05/20**

FECHA RADICACIÓN CUENTA: **30/05/20**

CIUDAD EJECUCION CONTRATO **SANTA MARTA**

TELÉFONO **3023793251**

CORREO ELECTRONICO **tasharem.ramirez@unidadvictimas.gov.co**

FIRMA 

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.**	**1.124.026.121**	**CIUDAD EJECUCION**	**SANTA MARTA**	
Nº DEL CONTRATO	880-2020			**Nº REGISTRO PRESUPUESTAL**	**137620**		
N ° Pago	4	**Periodo Objeto de Pago**	01/05/2020	al	30/05/2020		
Valor Periodo Objeto de Pago	**$ 4.783.614**		**Valor dia**	**$ 159.454**	**Total días**	**30**	
Correo electrónico contratista:	tasharem.ramirez@unidadvictimas.gov.co		**Telefono**	**3023793251**	**Extensiòn**		
Règimen Simplificado o preferencial	SI	**Es declarante de Renta?**		SI	**Es pensionado?**	NO	
Règimen Comùn	NO	**Si es Régimen Comùn 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	**MAYO**
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	**$ 4.783.614**
Valor en Letras	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

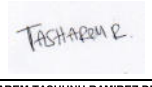
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago Seguridad Social Mes Anterior	**9406132968**
Ingreso Base de Cotizaciòn mes anterior - (Valor Honorarios)	$ 1.913.445
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	$ 239.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	$ 306.200
Aporte 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	NO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS _____ CD _____

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, de ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato;
3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla.
4. Toda la información aquí suministra es verídica;
5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



TASHAREM TASHUNU RAMIREZ DIAZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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



JAIR DAVID DIAZ GRANADOS CORREDOR
DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	RADICADO GESTIÒN FINANCIERA

CUENTA POR PAGAR	OBLIGACIÒN	ORDEN DE PAGO

Resumen General de Pago

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
2020-04	2020-04	624590347	9406132968	I	2020/05/07	2020/05/13	BANCOLOMBIA	6	$545,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,913,445	$306,200			$1,913,445	$239,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,913,445	$306,200			$1,913,445	$239,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,913,445	$306,200			$1,913,445	$239,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1124026121	RAMIREZ TASHAREM	230301	30	$1,913,445	$306,200	EPS005	30	$1,913,445	$239,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,913,445	$306,200			$1,913,445	$239,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

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
2020-04	2020-04	624590347	9406132968	I	2020/05/07	2020/05/13	BANCOLOMBIA	6	$545,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,200	$0	$0	$306,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$306,200	$0	$0	$306,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$239,200	$0	$0	$239,200
TOTAL				1	$545,400	$0	$0	$545,400

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Decreto 2345 de 2019 – Ley de Financiamiento)

Fecha 30 de Mayo 2020

Yo, Tasharem Tashunu Ramírez Díaz, 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 %

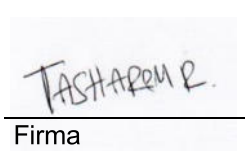
a. Durante el año 2019 mis ingresos superaron 1.400 UVT? ($47.978.000)	SI	[x]	NO	[ ]
b. Declarante del impuesto sobre la renta por el año 2019?	SI	[x]	NO	[ ]
c. Aportes Obligatorios de ARL?	SI	[ ]	NO	[x]
d. Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones/AFC? (*)	SI	[ ]	NO	[x]
e. Pagos a Medicina Prepagada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



Firma