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 : 935-2025

N° de Radicado de solicitud de contratación:25-47352--0

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS	**Número de identificación: (**CC**):** 1140888972

Objeto del contrato: Prestar sus servicios Profesionales para apoyar jurídicamente al Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en la ejecución de las actividades asignadas a las Casas del Consumidor y demás locaciones donde se desarrollen las estrategias e intervenciones en materia de protección al consumidor a cargo de la RNPC.

Forma de pago:

UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).
NUEVE (9) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).
UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

Fecha de suscripción: 2025-02-06	**Fecha de inicio:** 2025-02-06	**Fecha de terminación:** 2025-12-10

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es de diez (10) meses y seis (6)dias, contado a partir de la aprobación del documento en la plataforma SECOP II de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Periodo de pago: Febrero	**N° de pago:** Primer

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato:	50,666,667
Valor Adición:	0
Valor Reducción:	0
Valor del contrato:	50,666,667
Pagos Realizados:	0
Saldo del Contrato:	50,666,667
Valor de este Pago:	3,833,333
Nuevo Saldo del contrato:	46,833,334

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 : 935-2025

APORTES AL SGSS

Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Mes**	**N° de Planilla:**
	Febrero	9483046622
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas		

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	**SI**	**NO**
		X

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	**Nombre del CCP**	**Número de Registro Presupuestal**	**Valor afectación**
3503-0200-9-40401c/3503008/02-02-02-008-002-01	RNPC/Servicios de apoyo para la consolidación de la red nacional de protección al consumidor/SERVICIOS JURÍDICOS	103825	3,833,333



Firmado digitalmente por: ARTURO MARTINEZ OCHOA
Fecha: 2025.03.12 15:28:29 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Apoyar jurídicamente las actividades de orientación a los ciudadanos sobre los derechos que le asisten como consumidores, y los mecanismos para hacerlos efectivos que se realicen en las casas del consumidor y puntos de atención dispuestos por la RNPC de conformidad con los cronogramas que se elaboren para el efecto y, observando los procedimientos, formatos e instructivos que se tienen dispuestos por la Entidad, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin.	0	10.0	Obligación cumplida, atendí a 100 usuarios, apoyando la gestión jurídica de la Casa del Consumidor en la revisión, estudio y orientación de Adquisiciones de Bienes o Prestación de Servicios, Calidad, Idoneidad y seguridad, Contrato y condiciones prestación del servicio, Facturación y saldos, Garantías, Información o publicidad engañosa, Operaciones mediante Sistemas de Financiación, Prestación de servicio, Propiedad industrial, Protección Contractual, Protección de Datos Personales, Servicios Financieros, Terminación del Contrato / Cláusula de Permanencia y demás demandas en contra de distintos establecimientos de comercio de acuerdo a lo establecido en la ley 1480 de 2011, presentadas por los usuarios en materia de protección al consumidor en el mes de Febrero de 2025.
2. Participar en las actividades y jornadas de difusión y fortalecimiento de capacidades dirigida a la población objetivo en materia de deberes y derechos del consumidor	0	10.0	Obligación Cumplida. Asistí e intervine en las jornadas de difusión y fortalecimiento de capacidades de los servicios prestados por La Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Barranquilla, se realizó en una oportunidad en la casa de justicia del barrio la paz y en el malecón de Barranquilla.
3. Apoyar las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por el grupo de trabajo de apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, atendiendo los cronogramas que se dispongan para tal fin, observando los lineamientos que se impartan, atendiendo el cumplimiento de las	0	10.0	Obligación Cumplida. Me traslade a diferentes puntos de la ciudad de en pro de cumplir las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por la Secretaría Técnica de la RNPC, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, en consecuencia, estuve en la casa de justicia del barrio la paz

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
metas establecidas para el efecto.			y en el malecón de Barranquilla, asimismo visite la universidad de Barranquilla en dos oportunidades.
4. Realizar la caracterización y el registro de los ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto.	0	10.0	Obligación Cumplida. Registre debidamente a 100 ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto. Ingresando datos como correo electrónico, teléfono celular, dirección de residencia y demás datos requeridos en el sistema.
5. Cumplir con la programación de desplazamientos establecida por el coordinador del grupo de trabajo de apoyo a la RNPC.	0	10.0	Obligación Cumplida. Durante el mes de Febrero del año en curso realicé los desplazamientos establecidos por el coordinador del grupo de trabajo de apoyo a la RNPC, asistiendo en Una vez a la casa de justicia del barrio la paz, a la universidad de Barranquilla y al malecón
6. Apoyar las actividades de capacitación dirigidas a las alcaldías atendiendo los cronogramas y lineamientos establecidos para el efecto.	0	0.0	
7. Apoyar los espacios de arreglo directo que se realicen en los puntos de atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.	0	10.0	Durante el mes de Febrero se programaron 7 arreglos directos, donde se logró cuatro acuerdos entre las partes, en atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.
8. Participar en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	0	10.0	Obligación Cumplida. Asistí y participé activamente en las en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al consumidor en coordinación con el supervisor del contrato tales como “capacitación cuentas de cobro” el día 28 de febrero , “capacitación arreglos directos” en fecha 25/02/25 y

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
			“capacitación sobre el sistema de gestión” el día 22 de febrero.
9. Apoyar la gestión documental proveniente de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin.	0	10.0	Obligación Cumplida. Realice la debida gestión documental provenientes de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin, llene las planillas de divulgación a comerciantes y los formatos de capacitación.

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS					**Contrato**	935-2025
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	**Número**	1140888972
Teléfono fijo		Celular 1	3137849081			**Celular 2**	
Teléfono trabajo					**Ext.**		
Dirrección					**Ciudad**		
Correo electrónico 1	delahozdearcos@hotmail.com				**Correo electrónico 2**		delahozdearcos@hotmail.com
Regimen Impuesto a las Ventas	No responsable	X	Responsable		**PENSIONADO**	SI	NO X

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

2. Clasificación tributaria

	Si	NO
Es pensionado.		X
Pertenece o no al régimen simple de tributación.		X
Responsable del impuesto a las ventas.		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

	Si	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificaco por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación 2025-03-05 22:03:48

	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo		DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS				**Contrato N°**	935-2025	Año	2025
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	**Número Ident.**	1140888972		

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto _____

1.2 Entidad _____

1.3 Cuenta _____

1.4 Valor _____

2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012
¨Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes¨

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

Con fecha de aprobación 2025-03-05 22:03:48

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 1	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar jurídicamente las actividades de orientación a los ciudadanos sobre los derechos que le asisten como consumidores, y los mecanismos para hacerlos efectivos que se realicen en las casas del consumidor y puntos de atención dispuestos por la RNPC de conformidad con los cronogramas que se elaboren para el efecto y, observando los procedimientos, formatos e instructivos que se tienen dispuestos por la Entidad, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin	**0%**	**10%**
Actividades realizadas No 1		
Obligación cumplida, atendí a 100 usuarios, apoyando la gestión jurídica de la Casa del Consumidor en la revisión, estudio y orientación de Adquisiciones de Bienes o Prestación de Servicios, Calidad, Idoneidad y seguridad, Contrato y condiciones prestación del servicio, Facturación y saldos, Garantías, Información o publicidad engañosa, Operaciones mediante Sistemas de Financiación, Prestación de servicio, Propiedad industrial, Protección Contractual, Protección de Datos Personales, Servicios Financieros, Terminación del Contrato / Cláusula de Permanencia y demás demandas en contra de distintos establecimientos de comercio de acuerdo a lo establecido en la ley 1480 de 2011, presentadas por los usuarios en materia de protección al consumidor en el mes de Febrero de 2025.		
Evidencias para obligación No. 1		
Obligación_1		

Obligación Contractual No. 2	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Participar en las actividades y jornadas de difusión y fortalecimiento de capacidades dirigida a la población objetivo en materia de deberes y derechos del consumidor;	0%	10%
Actividades realizadas No 2		
Obligación Cumplida. Asistí e intervine en las jornadas de difusión y fortalecimiento de capacidades de los servicios prestados por La Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Barranquilla, se realizó en una oportunidad en la casa de justicia del barrio la paz y en el malecón de Barranquilla.		
Evidencias para obligación No. 2		
Obligación_2		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

Obligación Contractual No. 3	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por el grupo de trabajo de apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, atendiendo los cronogramas que se dispongan para tal fin, observando los lineamientos que se impartan, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para el efecto	0%	10%
Actividades realizadas No 3		
Obligación Cumplida. Me traslade a diferentes puntos de la ciudad de en pro de cumplir las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por la Secretaría Técnica de la RNPC, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, en consecuencia, estuve en la casa de justicia del barrio la paz y en el malecón de Barranquilla, asimismo visite la universidad de Barranquilla en dos oportunidades.		
Evidencias para obligación No. 3		
Obligación_3		

Obligación Contractual No. 4	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Realizar la caracterización y el registro de los ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto.;.	0%	10%
Actividades realizadas No 4		
Obligación Cumplida. Registre debidamente a **100** ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto. Ingresando datos como correo electrónico, teléfono celular, dirección de residencia y demás datos requeridos en el sistema.		
Evidencias para obligación No. 4		
Obligación_4		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

Obligación Contractual No. 5	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Cumplir con la programación de desplazamientos establecida por el coordinador del grupo de trabajo de apoyo a la RNPC	0%	10%
Actividades realizadas No 5		
Obligación Cumplida. Durante el mes de Febrero del año en curso realicé los desplazamientos establecidos por el coordinador del grupo de trabajo de apoyo a la RNPC, asistiendo en Una vez a la casa de justicia del barrio la paz, a la universidad de Barranquilla y al malecón		
Evidencias para obligación No. 5		
Obligación_5		

Obligación Contractual No. 6	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar las actividades de capacitación dirigidas a las alcaldías atendiendo los cronogramas y lineamientos establecidos para el efecto.	0%	0%
Actividades realizadas No 6		
Esta actividad no fue requerida para este periodo.		
Evidencias para obligación No. 6		
No aplica		

Obligación Contractual No. 7	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar los espacios de arreglo directo que se realicen en los puntos de atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.	0%	10%
Actividades realizadas No 7		
Durante el mes de Febrero se programaron 7 arreglos directos, donde se logró cuatro acuerdos entre las partes, en atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.		
Evidencias para obligación No. 7		
Obligación_7		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

Obligación Contractual No. 8	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Participar en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	0%	10%
Actividades realizadas No 8		
Obligación Cumplida. Asistí y participé activamente en las en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al consumidor en coordinación con el supervisor del contrato tales como “capacitación cuentas de cobro” el día 28 de febrero , “capacitación arreglos directos” en fecha 25/02/25 y “capacitación sobre el sistema de gestión” el día 22 de febrero.		
Evidencias para obligación No. 8		
Obligacion_8		

Obligación Contractual No. 9	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar la gestión documental proveniente de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin.	0%	10%
Actividades realizadas No 9		
Obligación Cumplida. Realice la debida gestión documental provenientes de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin, llene las planillas de divulgación a comerciantes y los formatos de capacitación.		
Evidencias para obligación No. 9		
Obligacion_9		

Visto Bueno de apoyo a la supervisión:

Nombre del apoyo: YANETH DEL CARMEN CANTILLO SIERRA
Proyecto: RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR
Subproyecto: CASA DEL CONSUMIDOR DE BIENES Y SERVICIOS REGIONALES
Fecha de aprobación: 03 de Marzo de 2025

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-01-02 08:29

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIEGO	DANILO	DE LA HOZ	DE ARCOS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1140888972

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$48.616.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$48.616.000,00

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	$831.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	$20.000.000,00
MUEBLE	COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	$9.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$279.266,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110804822

(415)7707212489984(8020) 000014111080482 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 0 8 8 8 9 7 2	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 0 8 8 8 9 7 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE LA HOZ	DE ARCOS	DIEGO	DANILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 79 A 26 B 2 17

42. Correo electrónico: delahozdearcos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 8 7 4 2 1 9	3 1 3 7 8 4 9 0 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 2 0 1 0 0 1	8 2 1 1	2 0 1 8 0 2 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por LUISA FERNANDA HERNANDEZ CARRILLO 06-02-2025 19:08

Id de la garantía CO1.WRT.16353542

Referencia de la garantía 33-46-101063241

Estado Aceptada

Justificación ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Número de póliza 33-46-101063241

Tomador DIEGO DANILO DE LA HOZ

Beneficiario SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	10.133.333,40 COP	21/06/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA Y ARL CTO 935 DE 2025.pdf	POLIZA Y ARL CTO 935 DE 2025.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *Diego De la hoz De arcos* 5/02/2025 10:37 AM *(UTC -5 horas)*

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140888972** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140888972
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	12/03/2024
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	44
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	40

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **03/03/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1140888972,** se encuentra afiliado/a desde **05/01/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS** identificado con **CC** No. **1140888972**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - NI. 800176089	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 22/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101367083.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

ANEXO DECLARACION JURAMENTADA CLASIFICACION TIBUTARIA DE PERSONAS NATURALES
ART.9 DECRETO 2231 DE 2023
Retención en la fuente 2025

Yo, Diego Danilo De la hoz De arcos, identificada[o] con Cédula de Ciudadanía No. 1.140.888.972, obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, declaro, en lo que respecta al cálculo de mi RETENCION EN LA FUENTE, me sea aplicado el procedimiento establecido así:

(Marque solo una opción):

Art. 383 – E.T. => [X] Art. 392 – E. T. => [ ]

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 383 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y, por consiguiente, realizar la aplicación de la tarifa que corresponda a mi actividad económica, de acuerdo con lo establecido en el mismo.

Para efectos de los beneficios tributarios para disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), se tendrán en cuenta los documentos soportes cargados en la sección de declaración juramentada del sistema de pagos.

(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 383 - progresiva)

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 392 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario, esto en tanto realizaré aplicación de costos y gastos frente a los ingresos que devengue durante la presente vigencia.

(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 392 - Fijo 11%)

Firma 

Cédula de ciudadanía: 1.140.888.972

Fecha declaración: 03/03/2025

FORMATO DE EVIDENCIA ENTREGA DE GORRA Y CHALECO

CLÁUSULA 4 – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA : 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.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Diego Danilo	**APELLIDOS: De la hoz De arcos**
CONTRATO N°	**935**
N° DE IDENTIFICACIÓN	**1140888972**
FECHA DE INICIO: 06/02/2025	**FECHA FINAL: 11/12/2025**
PROYECTO	**RNPC**
SUBPROYECTO	**Casa del consumidor de bienes y servicios Barranquilla.**

FOTOGRAFIAS Y ESTADO DE RECIBIDO DE LOS ELEMENTOS

ESTADO DEL CHALECO RECIBIDO POR EL CONTRATISTA : ☒ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA CHALECO



DELANTERA



ESPALDA



INTERIOR

ESTADO DEL GORRA RECIBIDO POR EL CONTRATISTA : ☒ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA GORRA



SUPERIOR



INFERIOR



INTERIOR

FORMATO DE EVIDENCIA ENTREGA DE GORRA Y CHALECO

CLÁUSULA 4 – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA : 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.

FOTOGRAFIAS Y ESTADO DE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

ESTADO DEL CHALECO ENTREGADO AL ENLACE Y/O GESTOR : ☐ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA CHALECO

DELANTERA

ESPALDA

ESTADO DEL GORRA ENTREGADO AL ENLACE Y/O GESTOR : ☐ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA GORRA

SUPERIOR	INFERIOR	PARTE INTERNA

FIRMA DE RECIBIDO CONTRATISTA
FECHA DE RECIBIDO 06/02/2025

FIRMA DE ENTREGA ENLACE Y/O GESTOR
FECHA DE RECIBIDO 06/02/2025

DEBEN SER LAVADOS PREVIO A SU USO Y DEBEN SER DEVUELTOS DEBIDAMENTE LAVADOS-POR SU SEGURIDAD Y LA DE LOS DEMAS CONTRATISTAS.

FORMATO DE EVIDENCIA ENTREGA CARNET

Red Nacional de Protección al Consumidor

CLÁUSULA 4 – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA : 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.

DATOS DEL CONTRATISTA

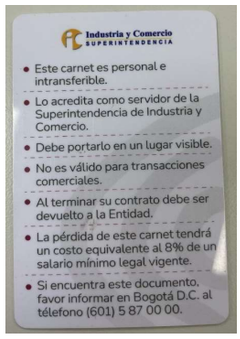
NOMBRE	**Diego Danilo**	**APELLIDOS**	**De la hoz De arcos**
N° CONTRATO		**935**	
N° IDENTIFICACIÓN		**1140888972**	
FECHA INICIO	**6/02/2025**	**FECHA FINAL**	**11/12/2025**
PROYECTO		**RNPC**	
SUBPROYECTO		**Casa del consumidor de bienes y servicios Barranquilla.**	

FOTOGRAFIAS Y ESTADO DE RECIBIDO DE LOS ELEMENTOS

FOTOGRAFIA DE CARNET



ADELANTE

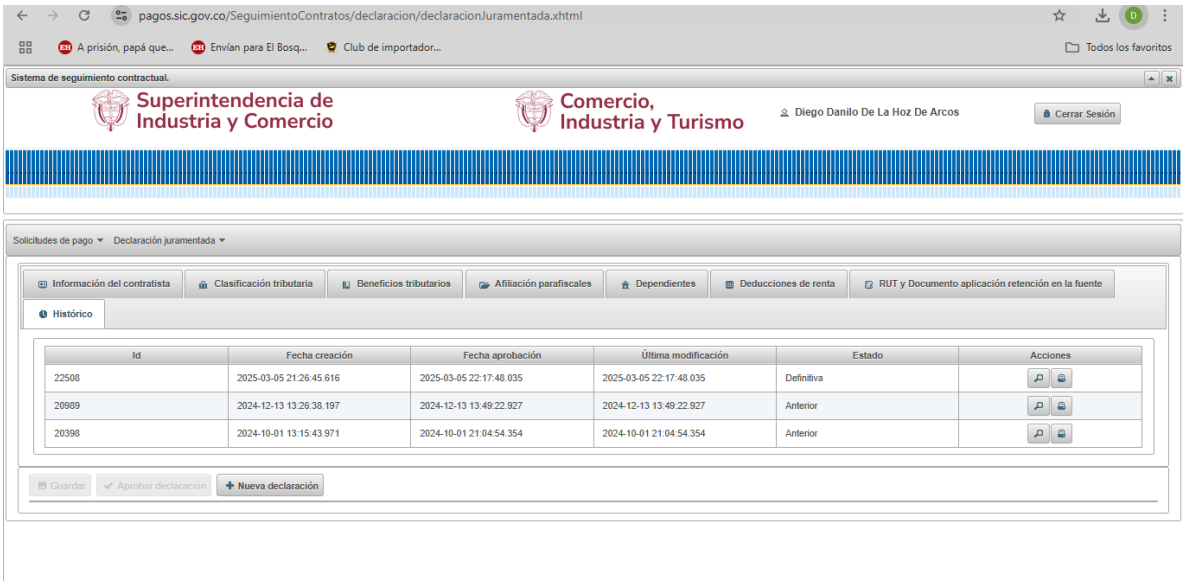


ATRÁS

TARJERA DE ACCESO: [X] NO APLICA [ ] SI APLICA NÚMERO

FIRMA DE RECIBIDO
FECHA DE RECIBIDO: 06/12/2025

PUNTO DE CONTROL POR SEGUIRDAD BIOLOGICA: TENGA PRESENTE QUE LOS ELEMENTOS QUE SE LE ESTÁN ENTREGANDO DEBEN SER DESINFECTADO PREVIO A SU USO


pagos.sic.gov.co/SeguimientoContratos/declaracion/declaracionJuramentada.xhtml
A prisión, papá que...
Envían para El Bosq...
Club de importador...
Todos los favoritos
Sistema de seguimiento contractual.
Superintendencia de Industria y Comercio
Comercio, Industria y Turismo
Diego Danilo De La Hoz De Arcos
Cerrar Sesión
Solicitudes de pago
Declaración juramentada
Información del contratista
Clasificación tributaria
Beneficios tributarios
Afiliación parafiscales
Dependientes
Deducciones de renta
RUT y Documento aplicación retención en la fuente
Histórico
Id
Fecha creación
Fecha aprobación
Última modificación
Estado
Acciones
22508
2025-03-05 21:26:45.616
2025-03-05 22:17:48.035
2025-03-05 22:17:48.035
Definitiva
20989
2024-12-13 13:26:38.197
2024-12-13 13:49:22.927
2024-12-13 13:49:22.927
Anterior
20398
2024-10-01 13:15:43.971
2024-10-01 21:04:54.354
2024-10-01 21:04:54.354
Anterior
Guardar
Aprobar declaración
Nueva declaración

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

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)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
1	CC	1140888972	DE LA HOZ DIEGO	25-14	30	$1,533,333	$245,400	EPS010	30	$1,533,333	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,333	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,400	$0	$0	$245,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,400	$0	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,200	$0	$0	$445,200

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1329298795

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 11/03/2025 14:44
Para delahozdearcos@hotmail.com <delahozdearcos@hotmail.com>



¡Hola, Diego de la hoz !

Gracias por utilizar los servicios de LULO BANK y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1329298795
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483046622
Valor de la Transacción: $ 445.200
Fecha de Transacción: 11/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	
1	CC 1140888972	DE LA HOZ DIEGO	25-14	30	$1,533,333	$245,400	EPS010	30	$1,533,333	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,333	
Total	**Afiliados(1)**				$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,400	$0	$0	$245,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,400	$0	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				**1**	**$445,200**	**$0**	**$0**	**$445,200**

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

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)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
1	CC	1140888972	DE LA HOZ DIEGO	25-14	30	$1,533,333	$245,400	EPS010	30	$1,533,333	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,333	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,400	$0	$0	$245,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,400	$0	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,200	$0	$0	$445,200

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 1	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar jurídicamente las actividades de orientación a los ciudadanos sobre los derechos que le asisten como consumidores, y los mecanismos para hacerlos efectivos que se realicen en las casas del consumidor y puntos de atención dispuestos por la RNPC de conformidad con los cronogramas que se elaboren para el efecto y, observando los procedimientos, formatos e instructivos que se tienen dispuestos por la Entidad, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin	**0%**	**10%**
Actividades realizadas No 1		
Obligación cumplida, atendí a 100 usuarios, apoyando la gestión jurídica de la Casa del Consumidor en la revisión, estudio y orientación de Adquisiciones de Bienes o Prestación de Servicios, Calidad, Idoneidad y seguridad, Contrato y condiciones prestación del servicio, Facturación y saldos, Garantías, Información o publicidad engañosa, Operaciones mediante Sistemas de Financiación, Prestación de servicio, Propiedad industrial, Protección Contractual, Protección de Datos Personales, Servicios Financieros, Terminación del Contrato / Cláusula de Permanencia y demás demandas en contra de distintos establecimientos de comercio de acuerdo a lo establecido en la ley 1480 de 2011, presentadas por los usuarios en materia de protección al consumidor en el mes de Febrero de 2025.		
Evidencias para obligación No. 1		
Obligación_1		

Obligación Contractual No. 2	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Participar en las actividades y jornadas de difusión y fortalecimiento de capacidades dirigida a la población objetivo en materia de deberes y derechos del consumidor;	0%	10%
Actividades realizadas No 2		
Obligación Cumplida. Asistí e intervine en las jornadas de difusión y fortalecimiento de capacidades de los servicios prestados por La Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Barranquilla, se realizó en una oportunidad en la casa de justicia del barrio la paz y en el malecón de Barranquilla.		
Evidencias para obligación No. 2		
Obligación_2		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

Obligación Contractual No. 3	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por el grupo de trabajo de apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, atendiendo los cronogramas que se dispongan para tal fin, observando los lineamientos que se impartan, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para el efecto	0%	10%
Actividades realizadas No 3		
Obligación Cumplida. Me traslade a diferentes puntos de la ciudad de en pro de cumplir las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por la Secretaría Técnica de la RNPC, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, en consecuencia, estuve en la casa de justicia del barrio la paz y en el malecón de Barranquilla, asimismo visite la universidad de Barranquilla en dos oportunidades.		
Evidencias para obligación No. 3		
Obligación_3		

Obligación Contractual No. 4	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Realizar la caracterización y el registro de los ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto.;.	0%	10%
Actividades realizadas No 4		
Obligación Cumplida. Registre debidamente a **100** ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto. Ingresando datos como correo electrónico, teléfono celular, dirección de residencia y demás datos requeridos en el sistema.		
Evidencias para obligación No. 4		
Obligación_4		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

Obligación Contractual No. 5	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Cumplir con la programación de desplazamientos establecida por el coordinador del grupo de trabajo de apoyo a la RNPC	0%	10%
Actividades realizadas No 5		
Obligación Cumplida. Durante el mes de Febrero del año en curso realicé los desplazamientos establecidos por el coordinador del grupo de trabajo de apoyo a la RNPC, asistiendo en Una vez a la casa de justicia del barrio la paz, a la universidad de Barranquilla y al malecón		
Evidencias para obligación No. 5		
Obligación_5		

Obligación Contractual No. 6	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar las actividades de capacitación dirigidas a las alcaldías atendiendo los cronogramas y lineamientos establecidos para el efecto.	0%	0%
Actividades realizadas No 6		
Esta actividad no fue requerida para este periodo.		
Evidencias para obligación No. 6		
No aplica		

Obligación Contractual No. 7	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar los espacios de arreglo directo que se realicen en los puntos de atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.	0%	10%
Actividades realizadas No 7		
Durante el mes de Febrero se programaron 7 arreglos directos, donde se logró cuatro acuerdos entre las partes, en atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.		
Evidencias para obligación No. 7		
Obligación_7		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: Casas del Consumidor de Bienes y Servicios Regionales Barranquilla
Contratista: Diego De la hoz De arcos
No. De Contrato: 935 de 2025
Evidencias del mes: febrero de 2025.

Obligación Contractual No. 8	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Participar en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	0%	10%
Actividades realizadas No 8		
Obligación Cumplida. Asistí y participé activamente en las en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al consumidor en coordinación con el supervisor del contrato tales como “capacitación cuentas de cobro” el día 28 de febrero , “capacitación arreglos directos” en fecha 25/02/25 y “capacitación sobre el sistema de gestión” el día 22 de febrero.		
Evidencias para obligación No. 8		
Obligacion_8		

Obligación Contractual No. 9	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar la gestión documental proveniente de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin.	0%	10%
Actividades realizadas No 9		
Obligación Cumplida. Realice la debida gestión documental provenientes de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin, llene las planillas de divulgación a comerciantes y los formatos de capacitación.		
Evidencias para obligación No. 9		
Obligacion_9		

Visto Bueno de apoyo a la supervisión:

Nombre del apoyo: YANETH DEL CARMEN CANTILLO SIERRA
Proyecto: RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR
Subproyecto: CASA DEL CONSUMIDOR DE BIENES Y SERVICIOS REGIONALES
Fecha de aprobación: 03 de Marzo de 2025

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

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)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
1	CC	1140888972	DE LA HOZ DIEGO	25-14	30	$1,533,333	$245,400	EPS010	30	$1,533,333	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,333	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,400	$0	$0	$245,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,400	$0	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,200	$0	$0	$445,200

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-01-02 08:29

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIEGO	DANILO	DE LA HOZ	DE ARCOS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1140888972

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$48.616.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$48.616.000,00

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	$831.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	$20.000.000,00
MUEBLE	COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	$9.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$279.266,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110804822

(415)7707212489984(8020) 000014111080482 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 0 8 8 8 9 7 2	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 0 8 8 8 9 7 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE LA HOZ	DE ARCOS	DIEGO	DANILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 79 A 26 B 2 17

42. Correo electrónico: delahozdearcos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 8 7 4 2 1 9	3 1 3 7 8 4 9 0 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 2 0 1 0 0 1	8 2 1 1	2 0 1 8 0 2 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por LUISA FERNANDA HERNANDEZ CARRILLO 06-02-2025 19:08

Id de la garantía CO1.WRT.16353542

Referencia de la garantía 33-46-101063241

Estado Aceptada

Justificación ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Número de póliza 33-46-101063241

Tomador DIEGO DANILO DE LA HOZ

Beneficiario SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	10.133.333,40 COP	21/06/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA Y ARL CTO 935 DE 2025.pdf	POLIZA Y ARL CTO 935 DE 2025.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *Diego De la hoz De arcos* 5/02/2025 10:37 AM *(UTC -5 horas)*

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140888972** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140888972
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	12/03/2024
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	44
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	40

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **03/03/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1140888972,** se encuentra afiliado/a desde **05/01/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIEGO DANILO DE LA HOZ DE ARCOS** identificado con **CC** No. **1140888972**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - NI. 800176089	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 22/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101367083.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

ANEXO DECLARACION JURAMENTADA CLASIFICACION TIBUTARIA DE PERSONAS NATURALES
ART.9 DECRETO 2231 DE 2023
Retención en la fuente 2025

Yo, Diego Danilo De la hoz De arcos, identificada[o] con Cédula de Ciudadanía No. 1.140.888.972, obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, declaro, en lo que respecta al cálculo de mi RETENCION EN LA FUENTE, me sea aplicado el procedimiento establecido así:

(Marque solo una opción):

Art. 383 – E.T. => [X] Art. 392 – E. T. => [ ]

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 383 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y, por consiguiente, realizar la aplicación de la tarifa que corresponda a mi actividad económica, de acuerdo con lo establecido en el mismo.

Para efectos de los beneficios tributarios para disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), se tendrán en cuenta los documentos soportes cargados en la sección de declaración juramentada del sistema de pagos.

(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 383 - progresiva)

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 392 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario, esto en tanto realizaré aplicación de costos y gastos frente a los ingresos que devengue durante la presente vigencia.

(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 392 - Fijo 11%)

Firma 

Cédula de ciudadanía: 1.140.888.972

Fecha declaración: 03/03/2025

FORMATO DE EVIDENCIA ENTREGA DE GORRA Y CHALECO

CLÁUSULA 4 – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA : 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.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Diego Danilo	**APELLIDOS: De la hoz De arcos**
CONTRATO N°	**935**
N° DE IDENTIFICACIÓN	**1140888972**
FECHA DE INICIO: 06/02/2025	**FECHA FINAL: 11/12/2025**
PROYECTO	**RNPC**
SUBPROYECTO	**Casa del consumidor de bienes y servicios Barranquilla.**

FOTOGRAFIAS Y ESTADO DE RECIBIDO DE LOS ELEMENTOS

ESTADO DEL CHALECO RECIBIDO POR EL CONTRATISTA : ☒ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA CHALECO



DELANTERA



ESPALDA



INTERIOR

ESTADO DEL GORRA RECIBIDO POR EL CONTRATISTA : ☒ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA GORRA



SUPERIOR



INFERIOR



INTERIOR

FORMATO DE EVIDENCIA ENTREGA DE GORRA Y CHALECO

CLÁUSULA 4 – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA : 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.

FOTOGRAFIAS Y ESTADO DE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

ESTADO DEL CHALECO ENTREGADO AL ENLACE Y/O GESTOR : ☐ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA CHALECO

DELANTERA

ESPALDA

ESTADO DEL GORRA ENTREGADO AL ENLACE Y/O GESTOR : ☐ BUEN ESTADO ☐ SUCIO ☐ REGULAR ☐ MAL ESTADO

OBSERVACIONES:

FOTOGRAFIA GORRA

SUPERIOR	INFERIOR	PARTE INTERNA

FIRMA DE RECIBIDO CONTRATISTA
FECHA DE RECIBIDO 06/02/2025

FIRMA DE ENTREGA ENLACE Y/O GESTOR
FECHA DE RECIBIDO 06/02/2025

DEBEN SER LAVADOS PREVIO A SU USO Y DEBEN SER DEVUELTOS DEBIDAMENTE LAVADOS-POR SU SEGURIDAD Y LA DE LOS DEMAS CONTRATISTAS.

FORMATO DE EVIDENCIA ENTREGA CARNET

Red Nacional de Protección al Consumidor

CLÁUSULA 4 – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA : 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.

DATOS DEL CONTRATISTA

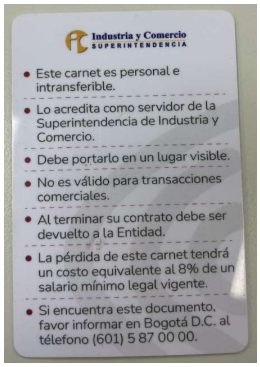
NOMBRE	**Diego Danilo**	**APELLIDOS**	**De la hoz De arcos**
N° CONTRATO		**935**	
N° IDENTIFICACIÓN		**1140888972**	
FECHA INICIO	**6/02/2025**	**FECHA FINAL**	**11/12/2025**
PROYECTO		**RNPC**	
SUBPROYECTO		**Casa del consumidor de bienes y servicios Barranquilla.**	

FOTOGRAFIAS Y ESTADO DE RECIBIDO DE LOS ELEMENTOS

FOTOGRAFIA DE CARNET



ADELANTE

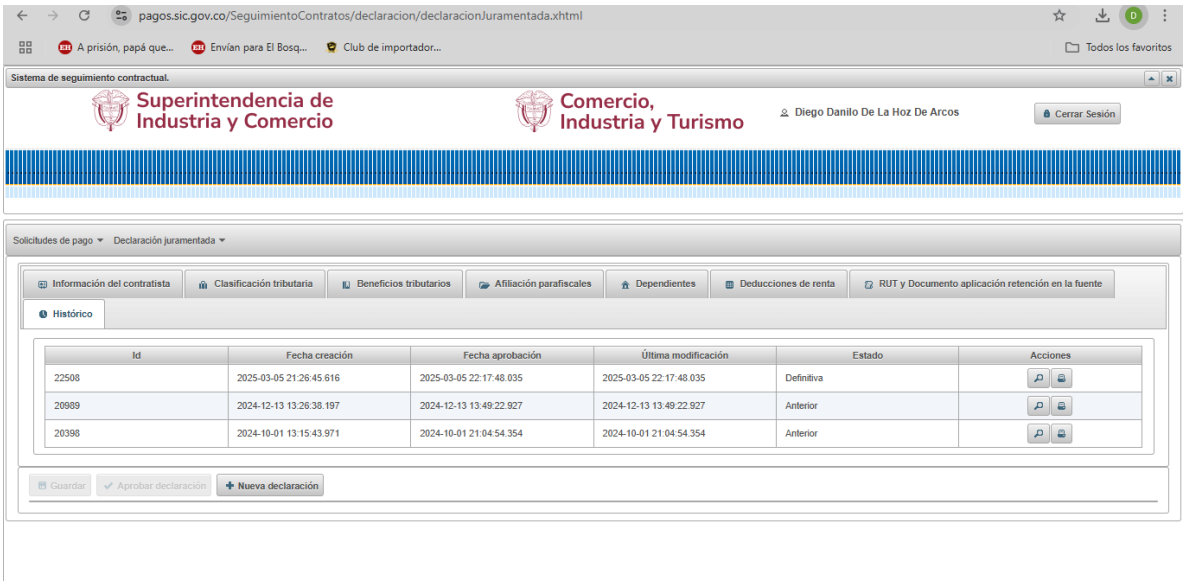


ATRÁS

TARJERA DE ACCESO: [X] NO APLICA [ ] SI APLICA NÚMERO

FIRMA DE RECIBIDO
FECHA DE RECIBIDO: 06/12/2025

PUNTO DE CONTROL POR SEGUIRDAD BIOLOGICA: TENGA PRESENTE QUE LOS ELEMENTOS QUE SE LE ESTÁN ENTREGANDO DEBEN SER DESINFECTADO PREVIO A SU USO


pagos.sic.gov.co/SeguimientoContratos/declaracion/declaracionJuramentada.xhtml
A prisión, papá que...
Envían para El Bosq...
Club de importador...
Todos los favoritos
Sistema de seguimiento contractual.
Superintendencia de Industria y Comercio
Comercio, Industria y Turismo
Diego Danilo De La Hoz De Arcos
Cerrar Sesión
Solicitudes de pago
Declaración juramentada
Información del contratista
Clasificación tributaria
Beneficios tributarios
Afiliación parafiscales
Dependientes
Deducciones de renta
RUT y Documento aplicación retención en la fuente
Histórico
Id
Fecha creación
Fecha aprobación
Última modificación
Estado
Acciones
22508
2025-03-05 21:26:45.616
2025-03-05 22:17:48.035
2025-03-05 22:17:48.035
Definitiva
20989
2024-12-13 13:26:38.197
2024-12-13 13:49:22.927
2024-12-13 13:49:22.927
Anterior
20398
2024-10-01 13:15:43.971
2024-10-01 21:04:54.354
2024-10-01 21:04:54.354
Anterior
Guardar
Aprobar declaración
Nueva declaración

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1329298795

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 11/03/2025 14:44
Para delahozdearcos@hotmail.com <delahozdearcos@hotmail.com>



¡Hola, Diego de la hoz !

Gracias por utilizar los servicios de LULO BANK y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1329298795
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483046622
Valor de la Transacción: $ 445.200
Fecha de Transacción: 11/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

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)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
1	CC	1140888972	DE LA HOZ DIEGO	25-14	30	$1,533,333	$245,400	EPS010	30	$1,533,333	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,333	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,400	$0	$0	$245,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,400	$0	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,200	$0	$0	$445,200

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

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)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0
1	CC	1140888972	DE LA HOZ DIEGO	25-14	30	$1,533,333	$245,400	EPS010	30	$1,533,333	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,333	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,533,333	$245,400			$1,533,333	$191,700			$0	$0			$1,533,333	$8,100		$0	$0

aportes en línea

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 1140888972		DELAHOZ DE ARCOS DIEGO DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79 A # 26B 2-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137849081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329298795	9483046622	I	2025/03/18	2025/03/11	LULO BANK	0	$445,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,400	$0	$0	$245,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,400	$0	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,200	$0	$0	$445,200