

 <div>El futuro es de todos</div> <div>Magdalena</div>	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		<div>Código750,15,15-19</div> <div>Versión3</div> <div>Fecha18/08/2020</div> <div>Página1</div>
PROCEDIMIENTO DE PAGOS			
GESTION FINANCIERA			
DATOS DEL CONTRATISTA Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	Tasharem Tashunu Ramirez Diaz		C.C. 1.124.026.121
Nº DEL CONTRATO	880-2020	Nº REGISTRO PRESUPUESTAL	137620
Nº Pago	7	Periodo Objeto de Pago	01-ago.-20 al 31-ago.-20
Valor Periodo Objeto de Pago	\$ 4.783.614		Valor día \$ 159.454
Correo electrónico contratista:	tasharem.ramirez@unidadvictimas.gov.co		Telefono 3023793251
Régimen Simplificado o preferencial	SI	Es declarante de Renta?	SI
Régimen Común	NO	Si es Régimen Común Factura Nro.	
Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	62.84%
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de cta AHORROS
Sus ingresos en el 2019 superaron \$47.978.000	SI	El contrato ha tenido suspensiones:	NO
Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2019 supero \$124.925.000	NO	El contrato cuenta con Prórroga	NO
		Periodo de suspensión:	Seleccionar Seleccionar
		Periodo de prórroga:	Seleccionar Seleccionar
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
MES A PAGAR		AGOSTO	
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		9408632709	
Ingreso Base de Cotización mes anterior - (Valor Honorarios)		\$ 1.913.445,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior		\$ 239.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior		\$ 306.200,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior		\$ 0,00	
ARL Riesgos Mes Anterior		\$ 0,00	
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 _____ RECUERDE LA CIRCULAR 00021 DE 2020, SU INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ANTERIOR DEBE SUBIRLO AL SECOP II. (Ley 1712 de 2014).			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas		<div>TASHAREM R.</div> <div>Tasharem Tashunu Ramirez Diaz</div> <div>EL CONTRATISTA</div>	
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 suministrada es verídica;			
5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		<div>Autorizo el presente pago</div> <div>El Supervisor</div> <div></div> <div>JAIR DAVID DIAZ GRANADOS CORREDOR</div> <div>DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA</div>	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;			
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			
TRAMITE GESTION ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL		RADICADO GESTION FINANCIERA	
CUENTA POR PAGAR		OBLIGACIÓN	
		ORDEN DE PAGO	

u.



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

3

Fecha

18/08/2020

Página

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 :

1124026121

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:

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.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

01-ago.-20

y

31-ago.-20

FECHA RADICACIÓN CUENTA:

31-ago.-20

CIUDAD EJECUCION CONTRATO

Santa Marta

TELÉFONO

3023793251

CORREO ELECTRONICO

tasharem.ramirez@unidadvictimas.gov.co

FIRMA

TASHAREM R.

 <div><div>El futuro es de todos</div><div>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</div></div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 06/08/2020
			Página 1 de 6

INFORME DE ACTIVIDADES No. 7	
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/08/2020 AL 31/08/2020	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	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.
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión
Fecha Inicio:	07/02/202
Fecha Terminación:	31/12/2020
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	62.84%
Nombre del contratista:	Tasharem Tashunu Ramirez Diaz
CC / Nit:	1.124.026.121
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	JAIR DAVID DIAZGRANADOS CORREDOR
Cargo del Supervisor:	Director Territorial Magdalena

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

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de agosto, se redactaron y/o enviaron 6 boletines elaborados a partir de la actividades cumplidas por la DT Magdalena con el siguiente contenido: 05-08-2020 Estrategia “Tejiéndonos” en el municipio de Aracataca; 07-08-2020 entrega de kits alimenticios en el deparatermto del Magdalena; 12-08-20 entrega de cartas de indemnización en Aracataca; 19-08-2020 entrega de cartas de indemnización en Plato; 26-08-2020 entrega de cartas de indemnización en Pivijay; 28-08-2020 capacitación a funcionarios y contratistas sobre la charla antifraude
Evidencia: Capture de los comunicados de la pagina de la Unidad.

 <div>El futuro es de todos Unidos para la atención humanitaria integral y la reconciliación</div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 06/08/2020
		Página 2 de 6

- 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
Durante el mes de agosto se desarrollaron estrategias en los medios de comunicación regionales para las comunicar a las víctimas sobre la entregas de cartas de indemnización en el municipio de Aracataca y sobre acciones desarrolladas desde nivel nacional.
Evidencia: Anexo link de publicaciones

- 3) Generar estrategias de posicionamiento del Director(a) Territorial como vocero de la entidad ante los medios a nivel regional.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de agosto se genero posicionamiento del director territorial Jair Díazgranados y el Director General Ramón Rodríguez de los avances en materia de cartas de indemnización y acciones de reparación a nivel nacional.
Evidencia: Link de publicaciones

- 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 agosto se mantuvo informas a las víctimas del conflicto armado sobres los avances en reparación, entrega de kits y sobre las estrategias psicosociales que se han venido implmentando durante el aislamiento obligatorio.
Evidencia: Anexo Boletín

- 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 (6 boletines), 1 nota para radio sobre las jornada de entregas de cartas de indemnización en el departamento del Mgdalena, redes sociales sobre los avances en materia de reparación, estrategias y entrega de kits alimenticios a víctimas del conflicto armado.
Evidencia: Adjuntan los boletines elaborados, pantallazos web de la Unidad, pantallazos redes sociales.

 <div>El futuro es de todos Unidad para la atención integral a las víctimas</div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 06/08/2020
		Página 3 de 6

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 agosto genere contenidos para los medios de comunicación regionales divulgando contenidos relacionados a la atención, reparación y avances de las víctimas en el departamento del Magdalena.
Evidencia: Link de publicaciones.

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el mes de agosto realice entrevista a víctima para el formato de redes sociales y para comunicados sobre la jornada de entrega de kits.
Evidencia: redes y boletines

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
En el mes de agosto participe de la conmemoración de la semana de la juventud, enviado a redes sociales videos sobre jóvenes víctimas del conflicto armado en el departamento del Magdalena.
Evidencia: capture de publicaciones

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 agosto dio a conocer por medios de redes sociales el comité de justicia transicional del departamento del Magdalena sobre su plan de acción territorial para beneficio de las víctimas del departamento del Magdalena. -Participe de la instalación de la mesa técnica de educación en la territorial Magdalena para visibilizar ofertas y programas para las víctimas del conflicto armado.
Evidencia: Capture de la reunión y publicación redes sociales.

 <div><div>El futuro es de todos</div><div>Trabaja para la atención integral a las comunidades</div></div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION A LA EJECUCION CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 06/08/2020
		Página 4 de 6

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 agosto apoye todas las actividades de comunicación internas, replicandolas en el grupo de la territorial Magdalena para que los funcionarios y contratistas participaran de las campañas internas.
Evidencia:Anexo capturas Chat

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 o martes 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 o martes por parte del nivel central.
Evidencia: anexo actas de los consejos y listados de asistencia, y capture 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
En el mes de agosto envié al grupo de monitoreo las noticias publicadas desde nivel territorial.
Evidencia: Captura de envíos al grupo

 <div>El futuro es de todos Ministerio de Salud Pública Ministerio de Trabajo y Seguridad Social</div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 06/08/2020
			Página 5 de 6

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 los actividades semanales del mes de agosto con sus respectivas evidencias del teletrabajo desde casa.
Evidencia: Anexo correos 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, estuve presente en las jornada de entrega de kits los días los 7 y 10 de agosto , recopilando toda la información requerida de las entregas.
Evidencia: fotos de las jornadas.

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

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O PROVEEDOR** anexo soportes de las actividades que soportan la ejecución de las actividades realizadas en el periodo correspondiente a este informe.

TASHAREH R.

NOMBRE DEL CONTRATISTA

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

 <div><div>El futuro es de todos</div><div>Unidos por la atención integral y permanente</div></div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION A LA EJECUCION CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 06/08/2020
			Página 6 de 6

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

<div>VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</div> <div>En mi calidad de supervisor del contrato No. 880 certifico que el/la contratista Tasharem tashunu Ramirez Diaz realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.</div> <div>Es importante mencionar que todas las actividades fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.</div>
--



JAIR DAVID DIAZ GRANADOS CORREDOR
Director Territorial -Magdalena

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Decreto 2345 de 2019 – Ley de Financiamiento)

Fecha 30 de agosto 2020

Yo, Tasharem Tashunu Ramírez Díaz, identificado con cédula de ciudadanía número, 1.124.026.121de 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 Víctimas	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,

TASHAREM R.

Firma



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60661811

NUIP

1048098492

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaria

Número

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA - NOTARÍA 3 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

VEGA

RAMIREZ

Nombre(s)

ELENA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2019

Mes

SEP

Día

03

COLOMBIA

C

POSITIVO

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

15701510-2

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

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNE

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1124036121

COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1085224257

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No. 1085224257

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2019

Mes

SEP

Día

04

JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO

Nombre y firma



Notario Tercero Encargado del Circuito de Barranquilla



BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que el presente registro es fiel y auténtica copia de su original que aparece inscrito a Folio N° 60661811 de esta notaría.

Expedido para acreditar parentesco en Barranquilla

Este registro no tiene fecha de Vencimiento Artículo 2º Decreto 2189 de 1993.



FIRMA NOTARIO

04 SEP 2019

1. Año **2018**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

2114628933321



(415)7707212489984(8020) 000211462893332 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12. Cod. Dirección seccional
1 1 2 4 0 2 6 1 2 1	7	RAMIREZ	DIAZ	TASHAREM	TASHUNU	1 9

25. Actividad económica	6	3	9	1	Si es una corrección indique:	26. Cód.	27. No. Formulario anterior	28. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X")

Cálculo de renta				para evitar la doble tributación (Marque "X")			
Patrimonio	Patrimonio bruto	29	32,615,000	Renta por dividendos y participaciones	Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, capitalizaciones art 36-3 E.T. y distribución de beneficios de las ECE, art. 893 E.T.	67	0
	Deudas	30	1,962,000		Ingresos no constitutivos de renta	68	0
	Total patrimonio líquido	31	30,653,000		Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	69	0
Rentas de trabajo	Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	32	65,433,000	1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	70	0	
	Ingresos no constitutivos de renta, costos y gastos procedentes trabajadores independientes	33	16,983,000	2a. Subcédula año 2017 y siguientes Parágrafo 2 art. 49 del E.T.	71	0	
	Renta líquida	34	48,450,000	Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	72	0	
	Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables	35	12,141,000	Rentas exentas dividendos recibidos de ECE y/o recibidos del exterior, de la casilla 72	73	0	
	Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables (limitadas)	36	12,141,000	Rentas líquidas gravables de dividendos y participaciones	74	0	
	Renta líquida cedular de trabajo	37	36,309,000	Total rentas líquidas cedulares	75	36,309,000	
Renta de pensiones	Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	38	0	Renta presuntiva	76	0	
	Ingresos no constitutivos de renta	39	0	Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	77	0	
	Renta líquida	40	0	Costos por ganancias ocasionales	78	0	
	Rentas exentas de pensiones	41	0	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	79	0	
Renta líquida cedular de pensiones	42	0	Ganancias ocasionales gravables	80	0		
Rentas de capital	Ingresos brutos rentas de capital	43	1,000	Impuesto sobre las rentas líquidas cedulares	De trabajo y de pensiones	81	32,000
	Ingresos no constitutivos de renta	44	1,000		De capital y no laborales	82	0
	Costos y gastos procedentes	45	0		Por dividendos y participaciones año 2016 - casilla 69	83	0
	Renta líquida	46	0		Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. Subcédula	84	0
	Rentas líquidas pasivas de capital - ECE	47	0		Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. Subcédula, y otros	85	0
	Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	48	0	Total impuesto sobre las rentas líquidas cedulares	86	32,000	
	Rentas exentas de capital y deducciones imputables (limitadas)	49	0	Impuesto sobre la renta presuntiva	87	0	
	Renta líquida ordinaria del ejercicio	50	0	Total impuesto sobre la renta líquida	88	32,000	
	Pérdida líquida del ejercicio	51	0	Descuentos	Impuestos pagados en el exterior	89	0
	Compensación por pérdidas	52	0		Donaciones	90	0
	Renta líquida cedular de capital	53	0		Otros	91	0
			Total descuentos tributarios		92	0	
Rentas no laborales	Ingresos brutos rentas no laborales	54	0	Liquidación privada	Impuesto neto de renta	93	32,000
	Devoluciones, rebajas y descuentos	55	0		Impuesto de ganancias ocasionales	94	0
	Ingresos no constitutivos de renta	56	0		Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	95	0
	Costos y gastos procedentes	57	0		Total impuesto a cargo	96	32,000
	Renta líquida	58	0		Anticipo renta liquidada año gravable anterior	97	0
	Rentas líquidas pasivas no laborales - ECE	59	0		Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	98	0
	Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	60	0		Retenciones año gravable a declarar	99	250,000
	Rentas exentas no laborales y deducciones imputables (limitadas)	61	0		Anticipo renta para el año gravable siguiente	100	0
	Renta líquida ordinaria del ejercicio	62	0		Saldo a pagar por impuesto	101	0
	Pérdida líquida del ejercicio	63	0		Sanciones	102	0
	Compensaciones	64	0		Total saldo a pagar	103	0
	Rentas líquidas gravables no laborales	65	0		Total saldo a favor	104	218,000
	Renta líquida cedular no laboral	66	0				



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

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

981. Cód. Representación	Firma del declarante o de quien lo representa	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
--------------------------	---	--

980. Pago total \$	0
--------------------	---

004 Jan 1964

982. Cód. Contador	<input type="text"/>	Firma contador	<input type="text"/>	994. Con salvedades	<input type="text"/>	996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Aduana	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	----------------	----------------------	---------------------	----------------------	--	----------------------

000: Espaço para o nome interno da DAA/Agência

[illegible]

993. No. tarjeta profesional: 20192730702563

20192730702563

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF													
CC. 1174026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREN 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														
2020-07	2020-07	713441091	9408632709	I	2020/08/06	2020/08/18	BANCOLOMBIA	12	\$545,400														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Beneficiario PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,913,445	\$306,200				\$1,913,445	\$239,200					\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)										\$1,913,445	\$306,200				\$1,913,445	\$239,200					\$0	\$0	
1	CC	1174026121	RAMIREZ TASHAREN	230101	30	\$1,913,445	\$306,200	EP9003	30	\$1,913,445	\$306,200	0		\$0		0	\$0	\$0			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,913,445	\$306,200			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			\$0	\$0	

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	4390835	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-07	2020-07	713441091	9408632709	1	2020/08/06	2020/08/18	BANCOLOMBIA	12	\$545,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,200	\$0	\$0	\$0	\$306,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$239,200	\$0	\$0	\$0	\$239,200
TOTAL				1	\$545,400	\$0	\$0	\$0	\$545,400