

RBogotá D.C., 4 de enero de 2021

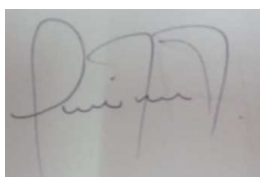
Doctora
Sylvia de la Hoz Aristizabal
Supervisora contrato no-609 de 2020
Presidencia experto G3-07
Agencia nacional de hidrocarburos
Avenida calle 26 No- 59-65 piso 2
Ciudad-

Asunto: Entrega Informe de Cumplimiento de Actividades No. 01 del mes de Diciembre 2020 - Contrato 609 de 2020

Dando cumplimiento a mis obligaciones contractuales con la Agencia Nacional de Hidrocarburos, me permito hacer la entrega del Informe de Cumplimiento de Actividades No. 2 Del Contrato No. 609 de 2020, el cual corresponde a las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 1 el 31 de diciembre de 2020

Cualquier inquietud o información adicional al respecto quedo atento(a).

Cordialmente,



FABIO RODOLFO SOTO RUIZ
C.C. 19.237.800
Calle 127B BIS 53 A 68 APT 404
CELULAR 3204051050
fabiosotoingenieria@gmail.com

Anexos: Se anexa informe de cumplimiento de actividades en(7) folios y actas soporte (19)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

PERIODO DEL INFORME: del 1 de Diciembre al 30 Diciembre de de 2020

DETALLE DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

OBLIGACION ESPECIFICA: No.1 Apoyar con estrategias a los equipos centrales y territoriales que contribuyan con el levantamiento de los contratos suspendidos y el logro de las metas exploratorias.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- En sesiones de trabajo con todo el equipo, de Asesores Centrales se evaluaron los avances de las actividades desarrolladas Por los Asesores territoriales, en la elaboración de los productos Mapeo de Actores El documento de diagnostico de Conflictividad, para ello se desarrollo una metodologia consistente en desagregar de la matriz Principal las Variables que se requieren para un analisis mas trasversal de la información obtenida a fin de tener elementos de juicio y comprobación de los hallazgos descritos en el primer informe y ajustarl la información presentada previamente.
- Apoyar al equipo central en la consecusion de los insumos necesarios para suministrarlos al los equipos territoriales en el desarrollo de las actividades asignadas en la elaboración de las matrices de mapeo y el levantamiento de la información para el producto: diagnostico de conflictividad.
- Se diseño una metodologia estadistica para consolidar toda la información de los 11 territorios de modo que la información graficada se pudiese leer en un documento con conclusiones , lecciones aprendidas y recomendaciones.
- Se entrego el producto final.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.2 Apoyar a los equipos centrales y territoriales en la atención de alertas tempranas y vías de hecho que se presenten en las zonas de influencia de hidrocarburos.

ACTIVIDAD DESARROLLADA

- Duante este perido no se desarrollo ninguna actividad de esta obligacion.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.3 Apoyar a los equipos centrales y territoriales en la realización de los informes de seguimiento de la conflictividad social en las zonas de influencia de hidrocarburos.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Seguimiento y análisis de los contenidos de las matrices elaboradas por los asesores territoriales, se hicieron las recomendaciones sobre el diligenciamiento de las mismas para corregir los vacíos analizados en los contenidos y ayudar a la consolidación de los informes finales.
- Se entregaron los siguientes documentos finales a cargo de mi supervisión; Mapeo de Actores, Región Caribe y Documento de diagnóstico, Mapeo de Actores Región Norte de Santander y Documento de Diagnóstico.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.4: Prestar su apoyo para lograr la elaboración de las guías metodológicas de diálogo social.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Esta Actividad no se desarrollo durante este periodo

OBLIGACION ESPECIFICA: No.5: Desarrollar todos los procesos y actividades necesarias para que se logren los resultados y compromisos del Convenio Interadministrativo entre la Agencia Nacional de Hidrocarburos y el Ministerio del Interior

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- En esta etapa de la construcción de los productos se superviso cada uno de los avances de los documentos a fin de organizar la metodología en cada uno de los contenidos, requeridos en el marco del convenio interadministrativo con la ANH y se sugirio incluir otras visiones en el analisis de los estudios de conflictividad a manera de recomendacion con el proposito de enriquecer los aportes expuestos por los asesores territoriales de cara a implementar los programas de dialogo social.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.6: Realizar talleres de fortalecimiento a la organización de Acción comunal, gobiernos territoriales y locales, empresas del sector en los temas relacionados con la normatividad y funcionamiento comunal, de conformidad a la metodología del Ministerio del Interior en donde se requiera.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Avenida Calle 26 No. 59 - 65 Piso 2
Edificio de la Cámara Colombiana de la Infraestructura
Bogotá D.C. - Colombia. Código postal: 111321
Teléfono: +57 (1) 593 17 17 - www.anh.gov.co



- Durante los días 24-28-29 de diciembre se dictaran las capacitaciones de los talleres de las organizaciones de Acción Comunal, Comunidades Narp e Indígenas y Decreto 1158 sobre certificado de residencia en Territorios de Hidrocarburos, como responsable del producto OAC se dictara dicho taller a todo el equipo de Asesores.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.7: atender a las peticiones y consultas relacionadas con asuntos de su competencia.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Se atendieron todas las llamadas y reuniones, para los respectivos apoyos y seguimientos en las actividades asignadas.
- Asisti a reuniones convocadas por la ANH con Organizaciones como : Ideas para la paz y la organización Trust en yacimientos no convencionales, para conocer metodologías y procesos del relacionamiento con comunidades en escenarios similares a los del enfoque de nuestro trabajo a fin de tener una visión complementaria en nuestra misionalidad y que nos sirviera para complementar algunos de los enunciados sugeridos en las recomendaciones formuladas.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.8: Articular con las Entidades territoriales, Organizaciones de acción comunal; líderes comunales y la comunidad, la realización de talleres con enfoque sobre la implementación, aplicación y socialización del Decreto 1158 de 2019 en lo referente al tema comunal cuando se requiera.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- En este periodo no se realizo ninguna actividad de esta obligación.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.9. Realizar diagnósticos, mapeo de actores, análisis de los espacios de diálogos sociales previo e identificación de necesidades de formación e información de las comunidades ubicadas en las zonas de influencia de hidrocarburos.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- En Reuniones con el Equipo Central se Analizo la información del mapeo de los Once territorios siguiendo las siguientes Lineas : Territorio-Operadores ,Territorio-Actores poblacionales, Territorio-Actores institucionales y no Institucionales y mediante graficas dinamicas leer esa información graficada y posteriormente llevar esos valores a tablas metodologicas para poder explicar esos estados del Relacionamiento de los actores detectados en cada territorio, posteriormente se hicieron analisis de transversalidad para

contrastar o reafirmar las evidencias encontradas inicialmente en los documentos de Mapeo de Actores y El documento diagnostico de conflictividad.

- Se entrego los siguientes Documentos: Informe consolidado del Mapeo de Actores de los 11 territorios con las graficas y analisis desde los diferentes enfoques establecidos en el, Analisis , Informe Consolidado del Diagnostico de Conflictividad de los 11 territorios
-
- **OBLIGACION ESPECIFICA: No.10:** Realizar los desplazamientos necesarios dentro de las zonas de influencia de hidrocarburos para dar cumplimiento a las acciones reflejadas en el Convenio Interadministrativo entre la Agencia Nacional de Hidrocarburos y el Ministerio del Interior.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- En este periodo no se realizo ninguna actividad de esta obligación.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.11: Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados en el marco del convenio entre la Agencia Nacional de Hidrocarburos y el Ministerio del Interior, y hacer entrega de este al supervisor a la terminación del contrato.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Se presenta el informe fianl de todas las Actividades con los informes y anexos de los productos. En medios digitales.

OBLIGACION ESPECIFICA: No.12: Realizar las demás actividades y funciones que determine el supervisor para dar cumplimiento a su objeto contractual.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

En este parte de las obligaciones asignadas nos fue asignada la responsabilidad con algunos miembros del equipo de trabajo de analizar la información tecnica de oferta de conectividad y oferta de proyectos especificos de las telecomunicaciones en el marco del convenio Inter-Administrativo Mintisterio de las Telecomunicaciones y Ministerio de Gobierno . nuestro trabajo consistio en evaluar la información suministrada con la información obtenidad del mapeo de los territorios influenciados por las actividades de hidrocarburos, y cruzar dichos datos y rendir un informe sobre las zonas sin cobertura digital o de baja oferta de conectividad a fin de desarrollar los futuros programas de : dialogo social en el marco del convenio ANH-Mininterior Se elaboro el siguiente documento :Plan de fortalecimiento de Acceso a las tecnologias de la información para el dialogo social en materia de Hidrocarburos..

Se presento el Documento final adjunto

LISTA DE SESIONES DE TRABAJO REALIZADAS

FECHA	ACTIVIDAD
1/12/2020	REVISIÓN INFORMES EQUIPO CENTRAL
2/12/2020	AJUSTES A LOS INFORMES DE ACTIVIDADES
2/12/2020	RETROALIMENTACION CUENTAS DE COBRO
3/12/2020	REUNION EQUIPO CENTRAL, REVISION DE MATRICES DE MPEO AJUSTADAS
4/12/2020	PRESENTACION DE RESULTADOS GENERALES DE LOS PRODUCTOS FIP-PPI
4/12/2020	REUNION FUNDACION IDEAS PARA LA PAZ
7/12/2020	REUNION CON LA CIA TRUST YACIMIENTOS NO CONVENCIONALES
10/12/2020	INFORMES DE MAPEO DE ACTORES GRUPO CENTRAL
10/12/2020	REUNION DE CONECTIVIDAD
10/12/2020	INFORMES DE MAPEO DE ACTORES GRUPO CENTRAL
10/12/2020	REUNION DE CONECTIVIDAD ELABORACION METODOLOGIA
17/12/2020	REVISION DE LAS GRAFICAS A INCLUIR EN MAPEO NACIONAL
17/12/2020	REVISION MAPEO DIAGNOSTICO NACIONAL

18/12/2020	MATRICES Y GRAFICAS DINAMICAS MAPEO NACIONAL
19/12/2020	ELABORACION DOCUMENTO FINAL DEL DIAGNOSTICO CONSOLIDADO NACIONAL
21/12/2020	ELABORACION DOCUMENTO TELECOMUNICACIONES PARA DAR RESPUESTAS SOBRE OFERTA DE PRODUCTOS POR PARTE DEL MINISTERIO DE LAS TIC
22/12/2020	REUNION EQUIPO PARA RECIBIR INSTRUCCIONES SOBRE PRESENTACION INFORMES FINALES
23/12/2020	ELABORACION INFORMES FINALES
24/12/2020	PRESENTACION TALLER SOBRE ORGANIZACIONES COMUNALES

Bogotá, D. C. 4 Enero 2021

Señores
AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH
Avenida Calle 26 No. 59-65 Piso 2
Cuidad

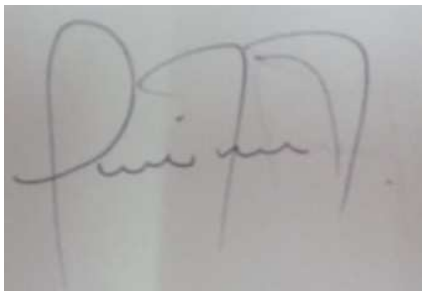
Asunto: Solicitud de pago de factura/cuenta de cobro por concepto de prestación de servicios del periodo comprendido entre el 1 al 31 de diciembre del año 2020 del Contrato 609 del 12 de noviembre de año 2020, para el pago No. 2 DE 2.

Atentamente remito la factura junto con los documentos soporte correspondiente a mi solicitud de pago de honorarios/servicios, los cuales se adjuntan y se relacionan a continuación:

ID	DOCUMENTOS ALLEGADOS PARA EL PAGO	ADJUNTA (SI/NO)
1.	Factura FS5	Si
2.	Certificación contratista (Acreditación Art. 383 del Estatuto Tributario)	Si
3.	Planilla(s) de pago de seguridad social y parafiscales del periodo de cobro, conforme el Art. 1 Decreto 1273 de 2018.	Si
4.	Formato Depuración para efectos de Retención en la Fuente (Si aplica se adjunta para cada cobro)	N/A
5.	Formato único de registro de terceros y certificación bancaria, (ambos para el primer pago o cambio de cuenta bancaria)	N/A
6.	RUT:	Si
7.	Comunicación de ANH de designación del supervisor del contrato: Para el primer pago o cambio de supervisor.	N/A
8.	Acta de Inicio: Para el primer pago	N/A
9.	Aprobación de ANH de la Póliza Contractual: Para el primer pago	N/A
10.	Autorización de descuento por concepto de ahorro en cuenta AFC. (Si aplica se adjunta para cada cobro)	N/A
11.	Autorización de descuento a favor del Fondo de Empleados de la ANH (Si es afiliado)	N/A
12.	Certificación Bancaria cuenta AFC (Para primer pago o cambio de cuenta AFC)	N/A
13.	Certificación de cuenta de aportes voluntarios (Para primer pago o cambio de cuenta)	N/A

ID	DOCUMENTOS ALLEGADOS PARA EL PAGO	ADJUNTA (SI/NO)
14.	Certificación de pago de medicina prepagada o seguro de salud (Art. 387 del E.T.), corresponde al monto pagado por ese concepto en la vigencia inmediatamente anterior. (Si aplica se adjunta para cada cobro)	N/A
15.	Certificación de pago de intereses por concepto de crédito hipotecario. Corresponde al monto pagado por ese concepto en la vigencia inmediatamente anterior. (Si aplica se adjunta para cada cobro)	N/A

Cordialmente,



FABIO RODOLFO SOTO RUIZ
C.C. 19237800
CALLE 127 B BIS 53 A 68 APTO 404
Celular 3204051050
fabiosotoingenieria@gmail.com

Anexos: Se anexa lo anunciado en folios.

Copias: Sylvia de la Hoz Aristizábal – Supervisora de contrato

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FS5**

Forma de pago: CONTADO
Fecha: 16/01/2021
Fecha de Vencimiento: 16/01/2021
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda / TRM: COP / \$0

fabio soto
Cédula de ciudadanía 19237800-3
Sucursal: FABIO RODOLFO SOTO RUIZ
calle 127B bis 53a 68 apartamento 404
Bogota, D.C. (BOG) Colombia
TEL: 3204051050
fabiosotoingenieria@gmail.com
Fecha generación: 16/01/2021 15:16:24
Fecha expedición: 16/01/2021 15:16:30

DATOS DE FACTURACION

AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS
NIT 830127607-8
CALLE 26 59 65 PISO 2 EDIFC CAMARA
COLOMBIANA DE INFRAESTRUCTURA
Bogotá, D.C. (BOG) Colombia
TEL: 5931717
ANH

DATOS DE ENTREGA

ANH
CALLE 26 59 65 PISO 2 EDIFC CAMARA
COLOMBIANA DE INFRAESTRUCTURA
Bogotá, D.C. (BOG) Colombia
TEL: 5931717



CUFE: a03f9ad47e5fce6e9c59fb4667fa007595b67a56ff2ba69340da7a8cc8e8ec5e8af357ee1d9ae06aa83705cd4ff93e82

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	1 prestacion servicios prestación de servicios profesionales especializados para la vicepresidencia según contrato-609/11/2020	1	94	\$5,330,520.17	19.00 %	0%	\$5,330,520.17

Total cantidad : 1
SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS ML.

SUBTOTAL	\$5,330,520.17
IVA 19%	\$1,012,798.83
TOTAL	\$6,343,319

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764008783477 vigencia de 14/12/2020 al 14/06/2021 rango del 1 al 60 prefijo FS. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099008-5 - www.aliaddo.com

1. Año **2 0 2 0**

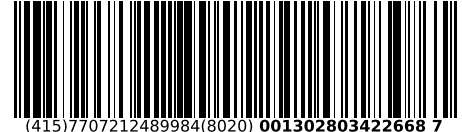
2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

13028034226687



(415)7707212489984(8020) 001302803422668 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 2 3 7 8 0 0

6. DV

3

7. Primer apellido

SOTO

8. Segundo apellido

RUIZ

9. Primer nombre

FABIO

10. Otros nombres

RODOLFO

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	24. Establecimiento	SOTO RUIZ FABIO RODOLFO CL 127 B BIS 53 A 68 AP 404						
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FS	1	60	AUTORIZACIÓN	1	
2	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
3	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
4	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
5	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
6	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
7	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
8	24. Establecimiento							
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	

Firma de quien suscribe el documento



1001. Apellidos y nombres **SOTO RUIZ FABIO RODOLFO**
 1002. Tipo Documento **Cédula de Ciudadanía**
 1003. No. Identificación **19237800** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Represent.
 1006. Organización **SOTO RUIZ FABIO RODOLFO**

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia **Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente**
 993. Establecimiento
 992. Área
 990. Lugar Admitivo.
 991. Organización **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALE**

997. Fecha recepción **2 0 2 0 - 1 2 - 1 2 / 1 5 : 2 0 : 0 5**

CERTIFICACIÓN CONTRATISTAS

(Art. 383 del ET modificado por Art. 17 de la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria))

Para efectos de los requisitos índole tributaria y de seguridad social que debo acreditar ante la entidad, me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: **FABIO RODOLFO SOTO RUIZ**

Documento de identidad (tipo, no. y ciudad): C.C: **19.237.800 DE BOGOTA**

Régimen del Impuesto a las Ventas al que pertenece: **REGIMEN COMUN**

Mes al que pertenece la Certificación: **DICIEMBRE 2020**

2. DECLARACION PARA RETENCION EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016 (Reforma Tributaria), a partir del 1 de marzo de 2017, me permito:

- Certificar que si () No (X) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad contratada por la ANH por un periodo igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos.
- Certificar que si () No (X) soy Declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
- Solicitar que me sea incrementada la tarifa de retención en la fuente calculada para este pago en un 0 %.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ANTE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

- Los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social cumplen los requisitos de Monto y Periodicidad establecidos por las normas vigentes y corresponden a los ingresos derivados de Contrato N° 560 DE OCTUBRE DE 2020 de así:

	NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
NO. PLANILLA	43588867543	4368851351	4369274285	4368110467
Aporte Salud	\$109.800	\$59.000	\$97.800	\$168.800
Aporte Pensión	\$0	\$0	\$0	\$0
Aporte ARL	\$0	\$7.100	\$4.100	\$7.100
TOTAL PLANILLAS	\$109.800	\$66.100	\$101.900	\$175.900
TOTAL MES PLANILLAS		\$175.900		\$277.800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes Obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión, corresponden al pago realizado por concepto de los ingresos materia del pago sujeto a retención.

Se expide en Bogotá, a los (4) días del mes de Enero de 2021

Nombre: **FABIO RODOLFO SOTO RUIZ**
CC. **19.237.800 DE BOGOTA**
Celular: **3204051050**
Dirección: **calle 127 B BIS NO-53^a-68 APTO 404**

4368851351 TIPO DE PLANILLA:

N-CORRECCIONES

MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN

MES: noviembre

AÑO: 2020 SALUD:

AÑO: 2020

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

FECHA DE PAGO DE LA
4358867543 PLANILLA ASOCIADA:

2020/11/10

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8970933821

DU: 951865

Cajero:

NASTEBEL

Cliente beneficiario:
170263 PILA RECAUDO

Fecha: 18/12/2020 11:35:03

PS Recaudador:
995445 NIZA 9

Cantidad cupones:

1

Identificación:

19237800

Nombre:

FABIO

Apellido 1:

SOTO

Apellido 2:

NOA

Tipo documento:

CEDULA DE CIUDADANÍA

Teléfono:

3204051057

Código Planilla:

4368851351

Período Pago:

2020/11

Valor Comisión:

0

Valor Iva Comisión:

0

Referencia

19237800

Valor recibido:

\$66.100,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conservar este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
0	\$ 0	\$ 66.100
1	\$ 200	\$ 66.300
2	\$ 200	\$ 66.300
3	\$ 300	\$ 66.400
4	\$ 300	\$ 66.400
5	\$ 300	\$ 66.400

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
FAMISANAR	1	\$ 59.000
SUBTOTAL:	1	\$ 59.000
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.100
SUBTOTAL:	1	\$ 7.100

TOTAL POR PAGAR: \$ 66.100

NÚMERO PLANILLA:
 PERIODO COTIZACIÓN
 OTROS SUBSISTEMAS:

4368110467 TIPO DE PLANILLA:
 MES: diciembre PERIODO COTIZACIÓN
 AÑO: 2020 SALUD:

I-INDEPENDIENTES
 MES: diciembre
 AÑO: 2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/01/02	0	\$ 0	\$ 175.900
2021/01/03	1	\$ 300	\$ 176.200
2021/01/04	2	\$ 400	\$ 176.300
2021/01/05	3	\$ 500	\$ 176.400
2021/01/06	4	\$ 600	\$ 176.500
2021/01/07	5	\$ 700	\$ 176.800

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 168.800
SUBTOTAL:			1	\$ 168.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.100
SUBTOTAL:			1	\$ 7.100

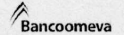
TOTAL POR PAGAR: \$ 175.900

Recibo pago
 Aprobación N° 35130034.
 Di c. 2020

PAGO DE FACTURAS
 PILA EP
 NUM APROBACION: 35130034
 NUM REFERENCIA: 0000004368110467
 NUM IDENTIFICACION: 99237800
 PERIODO: 2020-12
 FECHA EFECTIVA: 2020-12-11
 VALOR: 175.900
 VIE 11 DIC 20 14:33:54
 346-06490325-050
 782434-947465-244621-061260-41
 CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
 UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT: 830.131.993-1
 Calle 96 No. 12-55 Bogotá

LANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8973447822 DU: 654611

Cajero: YOPAFLOR

Cliente beneficiario:
 110263 PILA RECAUDO

Fecha: 23/12/2020 08:31:02

PS Recaudador:
 999333 NIZA TIERRA LINDA CLL 127 A

Cantidad cupones: 1

Identificación: 19237800

Nombre: FABIO
 Apellido 1: ROBERTO
 Apellido 2: SOTO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Teléfono: 3204681060

Código Planilla: 4369274285

Período Pago: 2020/12

Valor Comisión: 0

Referencia: 19237800 Valor \$101.900,00

Valor recibido: \$101.900,00

Forma de pago: EFECTIVO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19237800
BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	FABIO RODOLFO SOTO RUIZ
CL 127B BIS 53A 68 APTO 404 TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	3875222
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
ÚNICO	Comercio al por mayor de
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
4369274285 TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
MES: diciembre PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
AÑO: 2020 SALUD:	AÑO: 2020
FECHA DE PAGO DE LA	
4368110467 PLANILLA ASOCIADA:	2020/12/11

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
	0	\$ 0	\$ 101.900
	1	\$ 200	\$ 102.100
	2	\$ 300	\$ 102.200
	3	\$ 300	\$ 102.200
	4	\$ 400	\$ 102.300
	5	\$ 500	\$ 102.400

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 97.800
SUBTOTAL:			1	\$ 97.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.100
SUBTOTAL:			1	\$ 4.100

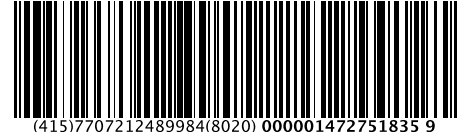
TOTAL POR PAGAR: \$ 101.900

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
 Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
 Línea de servicio al cliente: (1) 8510101
 servicioalclienteefecty.com.co
 www.efecty.com.co

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14727518359



(415)7707212489984(8020) 000001472751835 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 9 2 3 7 8 0 0 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 9 2 3 7 8 0 0 27. Fecha expedición 1 9 7 5, 0 9, 0 4
 28. País COLOMBIA 29. Departamento Bogotá D.C. 30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
 31. Primer apellido SOTO 32. Segundo apellido RUIZ 33. Primer nombre FABIO 34. Otros nombres RODOLFO
 35. Razón social
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

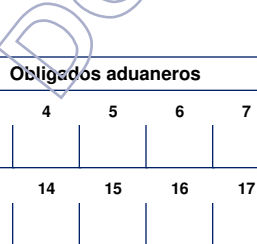
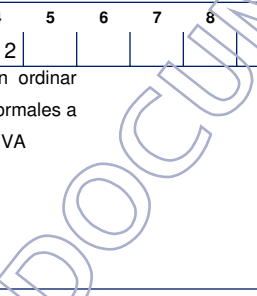
38. País COLOMBIA 39. Departamento Bogotá D.C. 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
 41. Dirección principal CL 127 B BIS 53 A 68 AP 404
 42. Correo electrónico fabiosotoingenieria@gmail.com
 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 0 4 0 5 1 0 5 0 45. Teléfono 2 3 8 7 5 2 2 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 8 5 2
 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario
 22- Obligado a cumplir deberes formales a
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
 52 - Facturador electrónico



Obligados aduaneros										Exportadores											
54. Código										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 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 12 - 14 / 10 : 53: 04

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Bogotá D.C. 04 de enero de 2021

Señores:

Agencia Nacional de Hidrocarburos – ANH

Avenida Calle 26 N° 59 - 65 Piso 2

PBX: +57 (1) 593 1717

ASUNTO: Certificación de cumplimiento de actividades No. 02 del contrato 609 de 2020.

Los suscritos **HILDA GUTIERREZ**, **JUDITH SALAZAR** y **FERNANDO AGUIRRE**, en nuestra calidad de supervisores del Convenio Interadministrativo Específico Nro. 518 de 2020, suscrito entre el Viceministerio Para La Participación e Igualdad De Derechos y la Agencia Nacional de Hidrocarburos – ANH, certificamos que el (la) contratista **FABIO RODOLFO SOTO RUIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **19.237.800** cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones de carácter específico establecidas en el **contrato 609 de 2020**, cuyo objeto es *“Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el apoyo a la Vicepresidencia de Contratos de Hidrocarburos.” durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre de 2020.*

Cordialmente,

HILDA GUTIERREZ

Supervisor (a) de convenio 518 de 2020

CC. 20.686.149

Visto Bueno: Directora para la Democracia, la Participación Ciudadana y Acción Comunal

JUDITH SALAZAR

Supervisor (a) de convenio 518 de 2020

CC. 26.361.183

Visto Bueno: Directora de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

FERNANDO AGUIRRE

Supervisor (a) de convenio 518 de 2020

CC.75.096.766

Visto Bueno: Director de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías.

00571734

Al contestar cite Radicado 20216110003013 Id: 571734

Folios: 2 Fecha: 2021-01-09 10:41:47

Anexos: 0

Remitente: GERENCIA DE PLANEACION

Destinatario: VICEPRESIDENCIA CONTRATOS DE HIDROCARBUROS

1.- INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTA							
NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD	NÚMERO	FECHA TRAMITE	DIA	MES	AÑO
FABIO RODOLFO	SOTO RUIZ	C.C.	19.237.800		29	12	2020
NÚMERO DE CONTRATO	DEPENDENCIA		NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR				
609			Sylvia de la hoz Aristizabal				
2. MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES							
<p>Por medio del presente documento, como contratista declaro que se he cumplido con todas las obligaciones contenidas en el contrato 609 de 12/11/ 2020, cuyo objeto es: Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el apoyo a la Vicepresidencia de Contratos de Hidrocarburos y se dio cumplimiento a las actividades contempladas en el marco de convenio Interadministrativo No 518 de 2020 y el OTROSÍ No 1 de 2020 entre la Agencia Nacional de Hidrocarburos y el Viceministerio para la participación e igualdad de derechos del Ministerio del Interior.</p>							
3. VERIFICACIÓN DE CIERRE DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE CIERRE CONTRACTUAL							
No.	GESTION DE BIENES/SERVICIOS PARA PAZ Y SALVO	GRUPO O AREA RESPONSABLE	ENTREGA Y CONFORMIDAD		Vo.Bo. ÁREA QUE CERTIFICA PAZ Y SALVO		
			SI/NO	OBSERVACION			
Entrega de bienes suministrados por la ANH							
1	Realizó la devolución del Carné de identificación y de la de tarjeta de acceso	Área administrativa					
2	Realizó la entrega de bienes muebles y artículos recibidos en calidad de préstamo	Área administrativa					
3	Realizó la entrega de bienes de tecnología y comunicaciones, recibidos en calidad de préstamo	OTI		No tiene bienes a cargo.			
Verificación Actividades Pendientes							
4	Ha legalizado todas las comisiones de servicio	GIT Talento Humano	si	no tiene pendientes			
Gestión documental							
5	Ha regresado los préstamos de documentos y expedientes	Gestión Documental		No tiene préstamos pendientes	Sandra Cifuentes		
6	Ha gestionado y cerrado la totalidad de documentos en el SGDEA Control Doc.	Gestión Documental		No tiene trámites pendientes	Sandra Cifuentes		
4. CERTIFICACIÓN ENTREGA							

CONTRATISTA (ENTREGA)			
NOMBRES Y APELLIDOS	No. Documento Identificación	Certifico que hago entrega de conformidad	
FABIO RODOLFO SOTO RUIZ	19.237.800		
SUPERVISOR (RECIBE)			
Certifico que el contratista hizo entrega a satisfacción de lo establecido en el contrato y de todos los asuntos a cargo			
NOMBRE Y APELLIDOS		No. Documento Identificación	
SYLVIA DE LA HOZ ARISTIZABAL		C.C. 52.256.053	
FIRMA			
 SYLVIA DE LA HOZ ARISTIZABAL Experto Código G3 Grado 07 Vicepresidencia Administrativa y Financiera Planeación - PINES			
5. OBSERVACIONES			