El futuro es de todos

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

PROCEDIMIENTO DE PAGOS

GESTION FINANCIERA

Código	750,15,15-19
Versión	3
Fecha	18/08/2020
Pagina	1

DATOS DEL CONTRATISTA Y PERIODO OBJETO DE PAGO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	Tasharem Tashunu Ramirez Diaz		C.C.	1.124.026.121	CIUDAD EJECUCION	Santa Marta	
N° DEL CONTRATO	880-2020			N° REGISTRO PRESUPUESTAL	137620		
N ° Pago	10	Periodo Objeto de Pago	01-nov-20	al	30-nov-20		
Valor Periodo Objeto de Pago	$ 4.783.614		Valor dia	$ 159.454	Total días	30	
Correo electrónico contratista:	tasharem.ramirez@unidadvictimas.gov.co		Telefono	3023793251	Extensiòn		
Règimen Simplificado o preferencial	SI	Es declarante de Renta?		SI	Es pensionado?	NO	
Règimen Comùn	NO	Si es Régimen Comùn Factura Nro.					
Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	Porcentaje de Avance Fisico de Ejecución:		90.71%			
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	91613296099		
Sus ingresos en el 2019 superaron $47.976.000	SI	El contrato ha tenido suspensiones:	NO	Periodo de suspensión:	Seleccionar	Seleccionar	
Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2019 supero $124.925.000	NO	El contrato cuenta con Prórroga	NO	Periodo de prórroga:	Seleccionar	Seleccionar	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

MES A PAGAR	NOVIEMBRE
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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago Seguridad Social Mes Anterior	797901802
Ingreso Base de Cotización mes anterior - (Valor Honorarios)	$ 2.000.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	$ 250.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	$ 320.000,00
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
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, de ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato;
3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla.
4. Toda la información aquí suministra es verídica;
5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

TASHAREM R.

Tasharem Tashunu Ramirez Diaz
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizó el presente pago.
El Supervisor

JAIR DAVID DIAZ GRANADOS CORREDOR
DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	RADICADO GESTIÓN FINANCIERA

CUENTA POR PAGAR	OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO

	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
		Pagina	2

CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS

NIT. 900.490.473 - 6

DEBE A:

NOMBRE: **Tasharem Tashunu Ramirez Diaz**

ID CEDULA : 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 Magdalen.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **01-nov-20** y **30-nov-20**

FECHA RADICACIÓN CUENTA: **30-nov-20**

CIUDAD EJECUCION CONTRATO **Santa Marta**

TELÉFONO 3023793251

CORREO ELECTRONICO tasharem.ramirez@unidadvictimas.gov.co

FIRMA TASHAREM R.

INFORME DE ACTIVIDADES No. 10
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/11/2020 AL 30/11/2020

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 Magdalen.
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:	90.71%
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 noviembre , se redactaron y/o enviaron 2 boletines elaborados a partir de las actividades cumplidas por la DT Magdalena con el siguiente contenido: **06-1-2020 Nueva Jornada de entrega de cartas de indemnización, 19-11-2020 Conmemoración Nueva Venecia.**
Evidencia: Capture del boletín de la página de la Unidad.

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 Noviembre se desarrollaron estrategias en los medios de comunicación regionales para las comunicar a las víctimas sobre los avances realizados en la Dt Magdalena.
Evidencia: Anexo link de publicación.

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 noviembre se generó posicionamiento del director territorial Jair Diazgranados en los medios regionales en el departamento del Magdalena.
Evidencia: Link de publicación.

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 noviembre se mantuvo informas a las víctimas del conflicto armado sobres los avances en reparación a víctimas del conflicto armado en el distrito de Santa Marta y en departamento del Magdalena.
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 (2 boletín), publicaciones para redes social sobre las jornadas realizadas en el departamento del Magdalena.
Evidencia: Adjuntan los boletines elaborados, pantallazos web de la Unidad, pantallazos redes sociales.

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 noviembre 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, historias de vida, proyectos productivos o proceso de indemnización individual con el fin de darlos a conocer a través de medios propios y medios de comunicación.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de noviembre realice videos sobre la jornada de entrega de cartas de indemnización en Santa Marta, mostrando testimonios de las víctimas del conflicto armado.
Evidencia: videos

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 noviembre apoye la Conmemoración del Día internacional de la Eliminación de la violencia contra la mujer de acuerdo a las directrices de la oficina asesora de comunicaciones.
Evidencia: Videos

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
N/A
Evidencia: publicación redes sociales y Boletín

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 noviembre 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, súmate del mes octubre 2020 y actualización de la cartelera Suma.
Evidencia: Anexo capturas Chat y información enviada a comunicación interna.

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
N/A
Evidencia: Captura de envios al grupo

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se enviaron las actividades semanales del mes de noviembre con sus respetivas evidencias del teletrabajo desde casa.
Evidencia: Anexo corres enviados.

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realizaron todas las actividades asignadas por el director, estuve presente en la jornada de cartas de indemnización el 3 y 4 de noviembre.
Evidencia: fotos de las jornandas.

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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA

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

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

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

En mi calidad de supervisor del contrato No. **880** certificó que el/la contratista **Tasharem tashunu Ramirez Diaz** realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Es importante mencionar que las actividades 9 y 13 fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.

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.

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.

JAIR DAVID DIAZGRANADOS CORREDOR
Director Territorial -Magdalena

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Decreto 2345 de 2019 – Ley de Financiamiento)

Fecha 30 de Noviembre 2020

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

1. EL tipo de vinculación es:

Empleado Público [ ] Contratista [x]

2. Las fuentes de mis recursos son:

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

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

Si cuenta con dependientes marque su parentesco.	PADRES	X	HIJO MENOR DE EDAD		HIJO MENOR 25 AÑOS ESTUDIANTE	

(*) Adjuntar recibos de pago y/o certificaciones

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

Cordialmente,

TASHAREM R.

Firma

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

PRIVADA

210

1. Año: 2018

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2114628933321

(415)7707212489984(8020) 000211462893332 1

Datos del declarante

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

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

Patrimonio

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

Rentas de trabajo

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

Renta de pensiones

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

Rentas de capital

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

Rentas no laborales

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

Renta por dividendos y participaciones

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

Renta

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

Ganancia Ocasional

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

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas cedulares

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

Descuentos

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

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

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

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

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

982. Cód. Contador ☐ Firma contador — 984. Con salvedades ☐

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

2019273070256 3

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1048088492

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60661811

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					3 0 1 2

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VEGA	RAMIREZ
Nombre(s)	
ELENA	

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 9	Mes S E P	Día 0 3	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo | Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 152015147

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

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ DIAZ DASHABEN DASHUNI

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CC No. 1124026121 COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, marcar 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. 1065234257 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VEGA PATERNINA JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número) | Firma

CC No. 1065234257

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) | Firma

Datos segunda testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) | Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 9 Mes S E P Día 0 4	JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

NOTARIA 3 BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que el presente registro es fiel y auténtica copia de su original que aparece inscrito a Folio Nº _____ Indicativo Serial 60661811 de esta notaría

Expedido para acreditar parentesco. Barranquilla 04 SEP 2019

Este registro no tiene fecha de Vencimiento (Artículo 2º Decreto 2189 de 1995).

FIRMA NOTARIO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	797901802	9411887887	I	2020/11/06	2020/11/12	BANCOLOMBIA	6	$570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1124026121	RAMIREZ TASHAREM	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$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	4390855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	79790180Z	9411887887	I	2020/11/06	2020/11/12	BANCOLOMBIA	6	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$570,000	$0	$0	$570,000