## 1.DATOS GENERALES

**INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 443589**

**CONTRATO No**. 25000282021 Del 14/01/2021 **SEDE O REGIONAL**: Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 14/01/2021 HASTA: 31/12/2021

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR**

No. Documento de identificación: **11,259,136** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **21246503** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **9 / 11** Mes de Pago: **SEPTIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

## 2. INFORMACION FINANCIERA

| **VALORES** | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES | **39,326,667.00** |
| HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA) | **0.00** |
| HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA) | **3,400,000.00** |
| PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO | **29,126,667.00** |
| **SALDO PENDIENTE POR PAGAR** | **10,200,000.00** |

**Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 25221 Nro de Factura:**

| Identificador Presupuestal | Recurso | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| C-4102-1500-18-0-4102040-02 | 21 | **3,400,000.00** |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*): | **170,000.00** |
| APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*) | **217,600.00** |
| FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*): | **0.00** |
| APORTE VOLUNTARIO AFC (*): | **0.00** |
| APORTE ARL (*): | **7,100.00** |

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

## 3. INFORME DE ACTIVIDADES

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN A LA REGIONAL CORRESPONDIENTE Y CENTROS ZONALES EN EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD Y LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ADMINISTRATIVAS EN CASOS DE PRESENTAR PRESUNTAS IRREGULARIDADES O INCUMPLIMIENTOS EN LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA. | 2. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN A LA REGIONAL CUNDINAMARCA Y EL CENTROS FUSAGASUGA, EN EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD Y LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ADMINISTRATIVAS EN CASOS DE PRESENTAR PRESUNTAS IRREGULARIDADES O INCUMPLIMIENTOS EN LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA. SE REALIZA REQUERIMIENTOS AL CONTRATO 25-00-487-2020 Y ALA CONTRATO 25-00-476-2020 Y SE SUBE INFORMACION A CARPETA DE LA REGIONAL. SE DEJA RADICADA CARPETA CON PROYECCION DE SANCIONATORIO AL CONTRATO 25-00-487-2020. |
| APOYAR EN LA PROYECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LOS SUPERVISORES DE CONTRATOS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN O PROYECCIÓN DE INFORMES DIRIGIDOS AL ORDENADOR DEL GASTO PARA DAR INICIO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE LOS CONTRATOS DE APORTE EN LOS CUALES SE EVIDENCIEN PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. | 3. SE APOYA EN LA PROYECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS AL LOS CONTRATOS 25-487-2020 Y 25-00-476-2020; SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS VIGILADOS POR EL CENTRO ZONAL FUSAGASUGA, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES, ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN O PROYECCIÓN DE INFORMES DIRIGIDOS AL ORDENADOR DEL GASTO PARA DAR INICIO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE LOS CONTRATOS DE APORTE EN LOS CUALES SE EVIDENCIEN PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. SE REALIZA REQUERIMIENTO AL CONTRATO 25-00-487-2020 Y SE ASISTE A REUNION PRESENCIAL EN LA SEDE DE REGIONAL CUNDINAMARCA PARA TRASABILIDAD DE HECHOS DEL CONTRATO 25-00-487-2020 PARA ADELANTAR SANCIONATORIO. |
| INFORMAR OPORTUNAMENTE A LOS SUPERVISORES FRENTE A LAS SITUACIONES QUE PUEDAN CONSTITUIR PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES O AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y DE LAS CUALES SE REQUIERA LA TOMA DE ACCIONES ADMINISTRATIVAS POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. | 4. SE REALIZAN INFORMES EN COMPAÑÍA DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR FRENTE A LAS SITUACIONES QUE PODÍAN CONSTITUIR PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES O AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y DE LAS CUALES SE REQUIERA LA TOMA DE ACCIONES ADMINISTRATIVAS POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. ASÍ MISMO SE REALIZA INDAGACIÓN PARA DETERMINAR INCUMPLIMIENTOS Y OBTENER PRUEBAS DE ESTAS, PARA VIABILIZAR EL REQUERIMIENTO. A LOS CONTRATOS 487 Y 476 DEL 2020 |
| APOYAR A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS Y SUSCRIPCIÓN DE GARANTÍAS QUE DEBEN REQUERIRSE PARA DAR INICIO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO O ATENCIÓN EFECTIVA | 5. SE REALIZO VERIFICACIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS EN LA VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS Y SUSCRIPCIÓN DE GARANTÍAS (PÓLIZAS DE SEGURO) QUE DEBÍAN REQUERIRSE PARA DAR INICIO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO O ATENCIÓN EFECTIVA; SE REALIZAN LIBERACIONES DE DINEROS DE 4 CONTRATOS |
| APOYAR EN LA ELABORACIÓN JUNTO CON EL PROFESIONAL FINANCIERO DE LOS CENTROS ZONALES, DE LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO (CUANDO REQUIERA) EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL ICBF. | 6. EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE ELABORA LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS TERMINADOS MESES ANTES DE PROTECCION, POR LO CUAL SE SOLICITAN ESTADOS DE CUNENTA DE CONTRATO 2020 CEDESNID, Y SE REALIZA TERMINACION DE CONTRATO 25001042021 Y LIQUIDACION DEL CONTRATISTA JAWIRSON DURAN. |

| | |
|---|---|
| ASISTIR A LAS REUNIONES Y COMITÉS QUE SEAN CONVOCADOS EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN PARA LA GARANTÍA EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | 7. SE ASISTE A LOS COMITES DE APOYO A LA SPERVISION HOY EN DIA SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS OCHO (8) CONTRATOS DE PRIMERA INFACIA VIGILADOS POR EL CZ FUSAGASUGA. |
| PARTICIPAR EN PROCESOS DE ENTRENAMIENTO VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, ASÍ COMO EN GRUPOS DE ESTUDIO ENTRE PARES CON LOS EQUIPOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL EJERCICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | SE ASISTE A ENTRENAMIENTO VIRTUAL DE CONTROL INTERNO, PA172, SUPERVISION, Y TRABAJO EN GRUPO; PO LA PLATAFORMA TEAMS |
| APOYAR LA GESTIÓN Y TRAMITE QUE CORRESPONDAN CON LAS ETAPAS DE PLANEACIÓN, SELECCIÓN, CONTRATACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, CUANDO SE REQUIERA. | SE APOYA ENLA PROYECCION DE RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICION SIM, SE REALIZO PROYECCION DE REQUERIMIENTOS Y CIERRES DE LOS MISMOS, SE PROYECTA INFORME PARA SANCIONATORIO DE EL CONTRATO 25-00-487-2020. SE REALIZA PROCESO DE SUBSIDIO PENSIONAL MADRES COMUNITARIA Y SUSTITUTAS DONDE YA SALIERON 7 MADRES BENEFICIADAS, SE NOTIFICA DE PAGOS A MADRES COMUNITARIAS DE BONO PENSIONAL. SE DA RESPUESTAS SIM A LA REGIONAL Y SE APOYA A LA REGIONAL CUNDINAMARCA CON RESPUESTA A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO DE BOGOTA. |
| APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR DEPENDENCIAS DEL ICBF, SUPERVISORES DE CONTRATOS, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES, CUANDO SE REQUIERA | SE REALIZAN PROYECCION DE SOLICITUD DE REAPERTURAS DE UNIDADES DE LOS CONTRATO 25-00-487-2020 Y 2500-476-2020; SE DA RESPUESTA A 10 SOLICITUDES DE PETICION SIM. |

**CERTIFICACION JURAMENTADA**

**Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 25000282021 DEL 2021.**

Firma del Contratista: FREDY MARQUEZ

C.C No.: 11,259,136

**CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de tres millones cuatrocientos mil pesos m/cte.,($ 3,400,000.00).**

**FIRMA:**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CARLOS MAURICIO MARTINEZ CHAVEZ | CORDINADOR CENTRO ZONAL | CENTRO ZONAL FUSAGASUGA TERRITORIAL CUNDINAMARCA | |

**Revisó:**_____

*Fusagasuga, 29/09/2021*

*Documento de cobro No* ***9***

***EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF***
***Nit. No.899.999.239-2***

*DEBE A:*

***FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR***
***NIT. No. 11259136-6***

*La suma de* ***tres millones cuatrocientos mil pesos M/cte****.* ***($3.400.000****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE DE SEGUIMIENTO JURÍDICO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS POR EL ICBF, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL ESQUEMA DE SUPERVISIÓN EN LA REGIONAL, APOYANDO LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA. , del contrato* ***N° 25000282021*** *del año 2021.*

Consignar a la cuenta número 26408368676 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

| Periodo de Pago Desde | Periodo de Pago Hasta |
|---|---|
| 01/09/2021 | 30/09/2021 |

***NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS***

***ACTIVIDAD ECONOMICA:*** 6910

| | CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE: | SI/NO |
|---|---|---|
| 1 | *Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.* | *SI* |
| 2 | *He contratado dos(2) ó más trabajadores asociados a la actividad.* | *NO* |
| 3 | *Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 49.849.800,00)* | *NO* |
| 4 | *• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 142.428.000,00 - 2020) ($ 145.232.000,00 - 2021) con el Estado* | *NO* |
| | *• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021)* | *NO* |
| 5 | *De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:* | *0,00 %* |
| 6 | • ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta****)* | *NO* |
| | • ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)*** | *SI* |

Cordialmente,

***FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR***
*C.C.:* ***11259136***
*Dirección:* ***MZ B CS 14 EBENEZER***
*Celular:* ***3111111111***
*Correo Electrónico:* ***FREDYM1983@HOTMAIL.COM***
*No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas*

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR |
| IDENTIFICACION: | CC-11259136 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2021-09-22 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-09-09 |
| FECHA DE PAGO: | 2021-09-22 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERIODO PENSION: | 2021-08 |
| PERIODO SALUD: | 2021-08 |
| NUMERO PLANILLA: | 21246503 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 21246503 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 181.300 | $ 181.300 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 232.000 | $ 232.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.600 | $ 7.600 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 420.900 | $ 420.900 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/10/2021 |