MEMORANDO

Radicado No: 20223020000016583

Para: LINA MARIA LEAL TORRES
Coordinadora de Gestión de Soporte

Asunto: REMISION DE INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 16/09/2022

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades con soportes para pago del periodo comprendido entre el 01 de agosto 30 de agosto de 2022 realizado por la contratista asignada a la dirección de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre	No. de contrato	Periodo a Legalizar
LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	91000432022	01 - 08 - 2022 al 30 - 08 - 2022

Detalle de documentos entregados:

MEMORANDO ASUNTO: REMISIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES	Numero de folios
CUENTA DE COBRO	1
INFORME DE ACTIVIDADES	2
PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	1
PLANILLA DE TRÁMITE FINANCIERO.	1
SOPORTE DE CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES (procuraduría, Contraloría, Judicial, Rnmc, y delitos sexuales)	1
PANTALLAZO ADICION SECOP	1
REGISTRO PRESUPUESTASL ADICION	1
POLIZA ADICIÓN	1
APROBACIÓN POLIZA ADICION	1

Cordialmente,

ANA MILENA CASTRO DAVILA
Coordinador Centro Zonal Leticia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Anexo: 11 Folios

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Ana Milena Castro Coordinadora Centro Zonal leticia		16/9/2022
Revisó	Sandra Karina Cardozo Arteaga		16/9/2022
Proyectó	Luisa Fernandez Morales/sustanciadora		16/9/2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsablilidad, lo presentamos para la firma.			

leticia, 13/09/2022

Documento de cobro No ***8***

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

DEBE A:

LUISA FERNANDA FERNADEZ MORALES
NIT. No. 1094933916-8

La suma de ***tres millones quinientos dos mil pesos M/cte. ($3.502.000)****, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA, del contrato* ***N° 91000432022*** *del año 2022.*

Consignar a la cuenta número 506278985 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/08/2022	30/08/2022

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, $ 50.831.200,00)*	*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 ($ 127.078.000,00 - 2021) ($ 133.014.000,00 - 2022) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 145.232.000,00 - 2021) ($ 152.016.000,00 - 2022) 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 ($ 127.078.000,00 - 2021) ($ 133.014.000,00 - 2022) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 152.016.000,00 - 2022) ($ 145.232.000,00 - 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,

LUISA FERNANDA FERNADEZ MORALES
C.C.: ***1094933916***
Dirección: ***KR 11 0 6 96***
Celular: ***3214856064***
Correo Electrónico: ***lufer170608@gmail.com***

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 543178

CONTRATO No. 91000432022 Del 21/01/2022 **SEDE O REGIONAL:** Amazonas

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 21/01/2022 HASTA: 30/09/2022

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES**

No. Documento de identificación: **1,094,933,916** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **61694933** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **8 / 9** Mes de Pago: **AGOSTO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**29,300,067.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,502,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**25,798,067.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**3,502,000.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 8922 **Nro de Factura:**

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-14-0-4102037-02	21	**1,284,067.00**
C-4102-1500-14-0-4102037-02	27	**2,217,933.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**175,100.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**224,100.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**7,300.00**

(*) 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
1. COADYUVAR EN LA PROYECCIÓN DE LOS AUTOS Y OFICIOS QUE SE EMITEN DENTRO DE LOS TRÁMITES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	Proyección de auto de cierre en atenciób n a lo requerido por la Defesnoria de famlia N° 1, de las siguientes historias de atención: ? 23017280 Proyección de auto de cierre en atenciób n a lo requerido por la Defesnoria de famlia N° 3, de las siguientes historias de atención: ? 23017755 ? 6067606020 ? 23017737 ? 6067606515 ? 6067605906 ? 6067605763 ? 23017738 ? 6067606454 ? 6067605591 ? 6067606440 ? 6067606439 ? 23017733 Proyección de resolución de traslado en atención a lo requerido por la Defensoria de Familia N°3, de la siguiente historia de atención: ? J.P.S ? R.C. 1.120.047.199 ? 6067606435 ? 23017610 ? 6067606336 ? 6067606314 ? 21391353 Se proyectó y radicó por orfeo los siguientes oficios, los cuales fueron solicitados por parte de la Defensora de Familia N°3. Oficio con Radicado de salida por Orfeo N°202230200000008991 Oficio con Radicado de salida por Orfeo N°202230200000090541 Solicitud información a la Fiscalia de menores con T.I N°1129544236 y N°1.121.214.562 Respuesta oficio 2022300000002016702 ? Exp. IUS 2022 ? 321782

2. APOYAR EN LA SUSTANCIACIÓN DE LAS RESOLUCIONES QUE SE EMITEN EN EL MARCO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, ESPECIALMENTE POR MEDIO DE LAS CUALES SE DEFINE LA SITUACIÓN JURÍDICA DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES, SE MODIFICAN LAS MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, SE PRORROGA EL TÉRMINO PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO O LA QUE MATERIALIZA LA PRÓRROGA CUANDO SE OTORGUE AVAL POR PARTE DEL DIRECTOR REGIONAL.	Se proyectó para el SIM N° 6067606151 y M° 6067605322, en atención a lo requerido por la Defensoría N°3, las siguientes actuaciones: ? Auto por medio del cual se fija fecha y hora para audiencia de pruebas y fallo ? Audiencia de práctica de pruebas y fallo dentro del proceso de restablecimiento de los derechos del nna M.T.V.C ? Notificación por estado el contenido del auto que fija fecha y hora para audiencia de pruebas y fallo dentro del proceso de restablecimeitno de derechos de la niña N.T.P.C
3. APOYAR EL DEBIDO CONTROL A LOS TÉRMINOS PROCESALES ESTABLECIDOS EN LA LEY 1098 DE 2006 Y LA REFORMA DE LA LEY 1878 DE 2018, PARA EVITAR PÉRDIDAS DE COMPETENCIAS DENTRO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTOS DE DERECHOS.	Como estrategia para brindar apoyo a las Defensoras de Familia, se implementó el envío mensual sobre los procesos próximos a perder competencia, el cual fue enviado por medio de correo electrónico el día 03 de agosto y 31 de agosto de 2022.
4. APOYAR EN LAS AUDIENCIAS O ESTUDIOS DE CASO DENTRO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, CUANDO LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA ASÍ LO CONSIDERE.	Se proyectó acción de tutela a favor del NNA J.C.M.L, en contra de la NUEVA EPS, de fecha 18 de Agosto de 2022, en atención a lo requerido por la Defensora de Famlia N°3.
5. APOYAR A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN LA PROYECCIÓN DE LAS RESPUESTAS OPORTUNAS SOBRE LAS SOLICITUDES, PETICIONES, CONSULTAS Y/O REQUERIMIENTOS QUE REALICEN LOS USUARIOS SOLICITADOS EN EL MARCO DE LOS TRÁMITES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	La Defensora de Familia N°3, solicito proyección de incidente de desacato por el no cumpliimiento al fallo de tutela ordenado por el juez, frente al caso del NNA. S.G.M
6. APOYAR A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS QUE SE PROPONGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA MOVILIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	Frente a esta actividad se hace necesario aclarar que como consecuencia del reparto que se hizo de procesos entre las Defensoras de Familia N°3, se asignó por ambas partes la entrega de historias de atención para realizar la respectiva lista de chequeo, auto avoca conocimiento y si es necesario citar a audiencia de pruebas y fallo, con los estados. DEFENSORA DE FAMILIA N°3 LISTA DE CHEQUEO Y AUTO AVOCA CONOCIMIENTO NOMBRE SIM M.K.C.S 6067606040 T.G.R.V 23017514

7. APOYAR A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN LOS COMITÉS CONSULTIVOS FRENTE A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TENGAN A CARGO.	Durante el mes de Agosto no se requirió este apoyo.
8. ASISTIR AL DEFENSOR DE FAMILIA EN LAS DEMÁS ACTUACIONES JURÍDICAS QUE SE REQUIERAN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES.	Se brindó continuo apoyo en las diligencias requeridas por las Defensores de Familia.
9. ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Para el mes de agosto, no se solicitó asistencia a reuniones.
10. ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS EFECTUADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE TENGAN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Se realizó incidente de desacato en atención a lo asignado por la Coordinadora con la Defensora de familia N°1

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 91000432022 DEL 2022.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 1,094,933,916

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 quinientos dos mil pesos m/cte.,($ 3,502,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ANA MILENA CASTRO	COORDINADORA	CENTRO ZONAL	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094933916	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	CLL 10 10 77	3147622848	LUFER170608@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	13/09/2022	61694933	$421.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.200	0		0		0	40	6.200	0	181.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.200	0	0	0	0	40	7.900	0	232.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.400				7.400	40	300	7.700			74	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.200	181.400
Pensión	1	224.200	232.100
Riesgos Laborales	1	7.400	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.800	421.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094933916	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES		CLL 10 10 77	3147622848	LUFER170608@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	13/09/2022	81694933	$421.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1094933916	FERNANDEZ MORALES LUISA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.401.000	224.200	0	0	0	0	EPS005	1.401.000	175.200	14-23	1.401.000	1	7.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BIENESTAR FAMILIAR

GESTION FINANCIERA

DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES - HONORARIOS

REGIONAL: Amazonas

DEPENDENCIA: CZ LETICIA

PLANILLA No. 204928

FECHA: 9/19/2022 10:44:14 AM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Nùmero de Documento Fuente	Documento Identificaciòn	Nombre del Contratista	RP en SIIF Naciòn	Identificador Presupuestal SIIF Naciòn	Recurso	Nùmero de Pago	Valor a Pagar	Nùmero de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	543178	Vigencia Actual	91000432022	1094933916	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	8922	C-4102-1500-14-0-4102037-02	27	8	$2,217,933.00		
2	543178	Vigencia Actual	91000432022	1094933916	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	8922	C-4102-1500-14-0-4102037-02	21	8	$1,284,067.00		

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL LETICIA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL AMAZONAS

CERTIFICA:

Que se verificaron los siguientes certificados pertenecientes a: identificado (a) con cédula de ciudadanía / NIT No. y no se encontró ningún tipo de inhabilidad:

NOMBRE	CEDÚLA
SANDRA KARINA CARDOZO ARTEAGA	1.121.206.110
LAURA MELISA RODRIGUEZ ECHEVERRY	1.094.920.902
LEYDY ASTRID HERNANDEZ SANCHEZ	36.347.871
MARIA DEL CARMEN VERA CIFUENTES	40.179.354
INGRID PAULINA MARTINO CORDOBA	1.032.409.969
CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	52.382.830
HILDE ALFONSO SUAREZ BERMUDEZ	77.030.673
YENIFER ADRIANA VASQUEZ PINILLA	1.037.595.678
SHIZUKO LISBET SARMIENTO VILLEGAS	52.795.900
MARIA JOSE CRUZ DIAZ	1.003.496.370
MARIA ALEXANDRA FAJARDO CHACON	1.023.921.531
MARIA DEL PILAR JIMENEZ SIERRA	52.343.539
LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	1.094.933.916
INGRITH GONZALEZ ROSSO	53.075.391
YURLEY MARIA CHACON VARGAS	37.442.029
LADY NATALIA VERA IBAÑEZ	1.072.661.748
GEIDI PIERINA GONZALES PACAYA	1.121.208.779
DIANA CAROLINA BOSIGA RUBIO	1.118.121.010
DORELLY PEÑA AMEZQUITA	46.365.354
DARLING PAOLA BELLO ACOSTA	1.045.724.929
YUDY ALEJANDRA RAMIREZ VILLACORTA	1.121.907.940

- Consulta certificados de Antecedentes Disciplinarios de la persona natural (Procuraduría). En caso de personas jurídicas, del Representante Legal y de la persona jurídica (con el NIT).
- Consulta certificados de antecedentes de Responsabilidad Fiscal de la persona natural (Contraloría). En caso de personas jurídicas, del Representante Legal y de la persona jurídica (con el NIT).
- Consulta certificados de antecedentes judiciales / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.
- Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.
- Formato Autorización consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales- Contratistas, firmado.
- Consulta certificados de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.
- Con base a esta verificación se da viabilidad para el pago del contrato de prestación de servicios.

La presente se expide a los 31 días de mes de agosto de 2022.

ANA MILENA CASTRO DÁVILA
Coordinadora Centro Zonal Leticia

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general

Identificador Único de la Modificación	CO1.CTRMOD.9006944
ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3325935
Estado	Publicado
Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	
Estado de la fecha	28 días de tiempo transcurrido *(18/08/2022 7:51:06 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Justificación de la modificación	Que el contrato de prestación de servicios No. 91000432022 del 2022, establece como término de culminación hasta el 18 de agosto de 2022, las obligaciones específicas relacionadas no podrán ser entregadas en los términos y tiempos establecidos por los lineamientos técnicos del ICBF, por ende, se requiere adicionar en tiempo y valor al contrato 91000432022 por un (01) mes y doce (12) días, los cuales equivalen a la suma total de CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4,786,067), en aras de garantizar la debida entrega del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales generales y específicas durante la vigencia del contrato

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
TRAMITE ADICION LUISA.pdf	TRAMITE ADICION LUISA.pdf	(detalle)

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- El documento TRAMITE ADICION LUISA.pdf de Lista de anexos al contrato fue agregado.
- El documento TRAMITE ADICION LUISA.pdf de Lista de documentos finales del contrato fue agregado.
- Campo 1 - - fue agregado.
- Campo 1 - - Ref. Artículo valor ha cambiado para 1.
- Campo 1 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA-ADICION - Descripción valor ha cambiado para PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE

LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN E.

- Campo 1 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA-ADICION - Cantidad valor ha cambiado para 1.00.
- Campo 1 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA-ADICION - Unidad valor ha cambiado para UN.
- Campo 1 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA-ADICION - Precio estimado valor ha cambiado para 4.786.067,00.
- Campo 1 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA-ADICION - Precio unitario valor ha cambiado para 4.786.067,00.
- El campo de la modificación Presupuesto General de la Nación - PGN fue cambiado desde 24.514.000,00 hasta 29.300.067,00
- El campo de la modificación Saldo de CDP - Integración SIIF fue cambiado desde 24514000.000000 hasta 29300067.000000
- El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 207 hasta 9
- El campo de la modificación Tipo de duración fue cambiado desde Días hasta Meses
- El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde 28 días de tiempo transcurrido *(18/08/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* hasta 14 días para terminar *(30/09/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
- El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 0 hasta 43
- El campo ¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? de la modificación fue cambiado No.
- El campo de la modificación Fuente de los recursos Total: fue cambiado desde 24.514.000,00 hasta 29.300.067,00

Reconocido por el proveedor *LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES 18-08-2022 19:15 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cambios del proveedor

Sin cambios...

Reconocido por la Entidad Estatal *Yurany garavito rincon 18-08-2022 14:15 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

LIZZETT MARGARITA CARDONA POVEA 18-08-2022 18:22 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cancelar

SIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjaespino	JENNIFER ALEXANDRA ESPINOSA CANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-091	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema:	2022-08-18-7:33 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7422 de fecha 2022-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	8922	Fecha Registro:	2022-01-21	Unidad / Subunidad Ejecutora:		41-06-00-091 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	29.300.067,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	29.300.067,00	Saldo x Obligar:	7.004.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	1094933916	Razón Social:	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	506278985	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	22461144	Nombre:	UZZETT MARGARITA CARDONA POVEA.	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	91000432022	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2022-01-21

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN	C-4102-1500-14-0-4102037-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		24.514.000,00	0,00		
					Total:	24.514.000,00	0,00	24.514.000,00	2.217.933,00

991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN	C-4102-1500-14-0-4102037-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	21	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
					2022-08-18	4.786.067,00	0,00		
					Total:	4.786.067,00	0,00	4.786.067,00	4.786.067,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRAMITES DE ATENCION EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-091	ICBF DIRECCION REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-01-21	24.514.000,00	2.217.933,00	NINGUNO
41-06-00-091	ICBF DIRECCION REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-08-18	4.786.067,00	4.786.067,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 830.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

Compañía de Seguros

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3804792194

PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000123325 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	08	2022	22	08	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES IDENTIFICACIÓN: CC 1094.933.916

DIRECCIÓN: KR 11 6 102 CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS TELÉFONO: 3105221563

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL AMAZONAS IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL AMAZONAS IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	21/01/2022	02/04/2023	2,451,400.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL AMAZONAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA LA SUMA DE $ 4.786.067 Y SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 30/09/2022. LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR QUEDAN IGUAL.

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NO. 91000432021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN EXTRA PROCESAL Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,451,400.00	$ **********13,768	$*********0.00	$ **********0	$ **********13,768

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
OLGA MARIA LOSADA ACOSTA	4765	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

NIT [illegible]-6
ENLACE [illegible] 4765

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000010(8020)000000000007000380479219

Luisa Fdz

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

CDD0207C060AF5795D

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

FM-ADMI-14

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Cuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Somos la Décima Quinta Mejor Empresa para Trabajar en America Latina

CERTIFICACIÓN

Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa S.A. *Certifica que la póliza de Cumplimiento Numero* ***994000123325 ANEXO 1*** *expedida por la compañía, fue cancelada la rima por parte del tomador, de acuerdo con lo señalado en el numeral 19 del artículo 25 de l4 ley 80 de 1993, en concordancia con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007.*

Tomador: LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES.
NIT: 1.094.933.916.
Asegurado: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL AMAZONAS.
NIT: 899.999.239-2

Se firma en Bogotá el día 22 de agosto de 2022

ENLACE [illegible] ARIO 4765

Firma Autorizada

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

FM-65MH-19

DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía	CO1.WRT.9769701
Referencia de la garantía	38047994000123325
Estado	Aceptada
Justificación	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
Tipo de garantía	Contrato de seguro Patrimonio autónomo Garantía bancaria
Entidad aseguradora	Aseguradora solidaria
Número de póliza	38047994000123325
Tomador	Luisa Fernández
Beneficiario	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	2.451.400,00 COP	2/04/2023 11:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Creado por: *LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES* 26/08/2022 4:10 AM *(UTC -5 horas)*

Cancelar

DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía	CO1.WRT.9769701
Referencia de la garantía	38047994000123325
Estado	Aceptada
Justificación	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
Tipo de garantía	Contrato de seguro Patrimonio autónomo Garantía bancaria
Entidad aseguradora	Aseguradora solidaria
Número de póliza	38047994000123325
Tomador	Luisa Fernández
Beneficiario	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	2.451.400,00 COP	2/04/2023 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Creado por: *LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES* 26/08/2022 4:10 AM *(UTC -5 horas)*

Cancelar