1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 543097

CONTRATO No. 68000192022 Del 06/01/2022 **SEDE O REGIONAL**: Santander

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 10/06/2022 HASTA: 30/09/2022

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS**

No. Documento de identificación: **37,729,431** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **4458270199** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **8 / 10** Mes de Pago: **AGOSTO** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión:**SI** Número de pago:**3**

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

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**13,541,067.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,502,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**9,455,400.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**4,085,667.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 151622 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4199-1500-8-0-4199064-02	27	**3,502,000.00**

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
APOYAR EN LA ELABORACIÓN INFORMES, REPORTES, CONSULTAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y DEMÁS REQUERIMIENTOS INTERNOS O EXTERNOS EN LOS QUE TENGA INCIDENCIA LOS GRUPOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL	1. Se analiza los ajustes pertinentes correspondiente a los saldos negativos del mes de junio. 2. Se analiza los ajustes necesarios para realizar las conciliaciones bancarias del mes de junio. 3. Se analiza los ajustes pertinentes para el cierre contable del mes de junio. 4. Se apoya al contador con asesoría en varios temas contables por medio de vía correo y presencial. 5. Se envía por correo solicitado por el contador donde se adjunta auxiliares correspondiente a la cuenta de recaudo 1386-8905-8190-1384-para su respectiva conciliación con corte a junio. 6. Se crea los actos administrativos para su respectivo descargue de cartera de ADN del mes de junio. 7, Se realizo las interareas en excel a corte del mes de Agosto

APOYAR EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS PROPIAS DE LOS GRUPOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO, TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS, PLAZOS, LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS Y NORMAS VIGENTES	1, Se apoyo con el proceso de realizar los comprobante manuales y automáticos en el sistema SIIF NACION, que corresponde a la reclasificación de saldos negativos del mes de agosto. 2.Se apoyo con el proceso de causación de intereses que corresponde al mes de Abril. (37) Terceros. 3. Se apoyo con los ajustes pertinentes para la depuración de retenido vr pagado de la retencion en la fuente a corte del mes de agosto 4. Se realiza ajustes correspondiente a la prescripcion de cartera 5. Causación de intereses actas de verificación agosto. 6.Se concilia la cuenta de cobro coactivo a corte de agosto. 7. Se realiza los comprobantes manuales para descargar cartera de ADN. 8. Se realiza ajuste manual para prescribir cartera,construcciones montajes interventoria. 9. Se realiza ajuste manual para reclasificar tercero. 10. Se realiza ajuste manual para reclasificar tercero correspondiente a saldo negativo de las deducciones de multas y sanciones. 11. Se realiza ajuste manual para descargar cartera a nombre de Ninos de papel. 12, Se realizan ajustes manuales para reclasificar cuenta contable en el mes de agosto

APOYAR EN EL SEGUIMIENTO MENSUAL Y MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS QUE UTILIZA EL ICBF NECESARIOS PARA PRESENTAR LOS INFORMES MENSUALES DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS APLICABLES PARA LOS GRUPOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL.	1, Se apoyo con el proceso de realizar los comprobante manuales y automáticos en el sistema SIIF NACION, que corresponde a la reclasificación de saldos negativos del mes de agosto. 2.Se apoyo con el proceso de causación de intereses que corresponde al mes de Abril. (37) Terceros. 3. Se apoyo con los ajustes pertinentes para la depuración de retenido vr pagado de la retencion en la fuente a corte del mes de agosto. 4. Se realiza ajustes correspondiente a la prescripcion de cartera 5. Causación de intereses actas de verificación agosto 6.Se concilia la cuenta de cobro coactivo a corte de agosto. 7. Se realiza los comprobantes manuales para descargar cartera de ADN . 8. Se realiza ajuste manual para prescribir cartera a montajes interventoria. 9. Se realiza ajuste manual para reclasificar tercero. 10. Se realiza ajuste manual para reclasificar tercero correspondiente a saldo negativo de las deducciones de multas y sanciones. 11. Se realiza ajuste manual para descargar cartera a nombre de Ninos de papel. 12, Se realizan ajustes manuales para reclasificar cuenta contable en el mes de agosto.
. APOYAR A LOS GRUPOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL EN LA CONSECUCIÓN Y ENTREGA DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LOS SISTEMAS APLICATIVOS QUE UTILIZA EL ICBF O EN EL SISTEMA QUE SE REQUIERA A SOLICITUD DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CON BASE EN LAS NORMAS VIGENTES APLICABLES AL ICBF.	1. Se registra toda la información solicitada por el coordinador Financiero el Dr. Noe Ortega Silva a los aplicativos SIIF nación, Sigue, Secop II. Con corte a agosto.

APOYAR EN EL SEGUIMIENTO MENSUAL DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LOS APLICATIVOS DEFINIDOS EN LOS GRUPOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL, CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES Y LINEAMIENTOS APLICABLES AL ICBF	1. Se realizo la respectiva conciliación correspondiente a todas las deducciones realizadas en el aplicativo SIIF NACION en el mes de agosto con la oficina de pagaduria.Retencion por concepto de servicios, rentas, arrendamientos, rete iva, compras y demas concepto. 2.Se radica y se obligan servicios públicos 2022. 3, Se radica y se obligan operadores que corresponden al periodo de agosto del año 2022. 4. Se radican y obligan arriendos. 5. Se radican y obligan reservas. 6, Se radican y obligan los cuentas de contratistas 7. Se redican y obligan viaticos. 8. Se radican y obligan impuestos. 9. Se radican y obligan cuentas de compras.
APOYAR EN LA IDENTIFICACIÓN DE LAS DIFERENCIAS O INCONSISTENCIAS DE LOS INFORMES ENTREGADOS POR LAS DEPENDENCIAS DEL ICBF, CON EL FIN DE REALIZAR LOS AJUSTES EN LAS CONCILIACIONES DENTRO DE LOS PROCESOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO.	1. Se realizo la respectiva conciliación con el área de pagaduría correspondiente a todas las deducciones realizadas en el mes de agosto por concepto de fonsecon, proestampillas, servicios, arrendamientos, reteiva, rentas. 2, Se identifican las diferencias con el área de pagaduría correspondiente a las conciliaciones bancarias agosto y se realiza el ajuste correspondiente a ajuste al peso de los icas.
ENTREGAR EL INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS QUE TUVO BAJO SU RESPONSABILIDAD EN VIRTUD DEL CONTRATO	1. Se guardo la respectiva información en la carpeta compartida del año 2022 correspondiente a todos los informes realizados en el mes de agosto 2022 que corresponde a todos los informes. (File server-une drive.).
CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE TENGAN RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	1. Se recibió algunas obligaciones por medio de correo eléctrico para realizar el proceso de radicación y obligación y su vez direccionar trabajo a mi compañera. 2. Se envió toda la información requerida por el coordinador y a su vez al contador por medio de correo electrónico y vía telefónica con corte a agosto 2022. 3. Se asistió a reunión programada via teams. 4. Se cargo la informacion exogena del ica a la plataforma de la alcadia de giron.

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 68000192022 DEL 2022.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 37,729,431

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
NOE ORTEGA SILVA	COORDINADOR FINANCIERO	GRUPO FINANCIERO	

Revisó:_____

BUCARAMANGA, 08/09/2022

*Documento de cobro No **8***

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

DEBE A:

CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
NIT. No. 37729431-6

*La suma de **tres millones quinientos dos mil pesos M/cte**. **($3.502.000**), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA REGIONAL SANTANDER PARA APOYAR LOS PROCESOS CONTABLES, TESORALES, PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y DE RECAUDO, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL. , del contrato **N° 68000192022** del año 2022.*

Consignar a la cuenta número 28822061844 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/08/2022	31/08/2022

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8559

	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)*	*SI*
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**)*	*SI*
	• ***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)***	*NO*

Cordialmente,



CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
C.C.: ***37729431***
Dirección: ***CL 64 3 A 0 W 15***
Celular: ***3185213223***
Correo Electrónico: ***claudiaardilawp@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37729431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 45 78 5	TELÉFONO:	6454512
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4458270199**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990996652

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 0	$ 224.200
SUBTOTALES:										**$ 224.200**	**$ 0**	**$ 224.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.100	$ 0	$ 0	$ 175.100
SUBTOTALES:													**$ 175.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 28.100	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:			**$ 28.100**	**$ 0**	**$ 28.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37729431	ARDILA CARDENAS CLAUDIA JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.800				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.400.800	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 224.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.400.800	$ 175.100	$ 0	$ 175.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.400.800	37729431	$ 7.400	30	1.400.800	CCF39-CAJASAN	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 434.800**