



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Amazonas
Centro Zonal



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

MEMORANDO



Radicado No: 202230200000013223

PARA: SANDRA VIVIANA ARIAS
Coordinadora (E) de Gestión de Soporte

ASUNTO: REMISION DE INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA: 4 de agosto de 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 julio al 30 de julio 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	01-07-2022 al 30-07-2022

Detalle de documentos entregados:

MEMORANDO ASUNTO: REMISION DE INFORME DE ACTIVIDADES	Numero de folios
CUENTA DE COBRO	1
REGISTRO PRESUPUESTAL	1
INFORME DE ACTIVIDADES	2
PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	1
PLANILLA DE TRAMITE FINANCIERO.	1
SOPORTE DE CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES (procuraduría, Contraloría, Judicial, Rnmc, y delitos sexuales)	1

Cordialmente,

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

Anexo: 7 Folios

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Ana Milena Castro Davila coordinadora Centro Zonal Leticia		4/8/2022
Revisó	Sandra Karina Cardozo Arteaga		4/8/2022
Proyectó	Luisa Fernandez Morales/sustanciadora		4/8/2022
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 responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

ICBFColombia

www.icbf.gov.co

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley 1581 de 2012.

Sede DIRECCION REGIONAL
AMAZONAS

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Ieticia, 04/08/2022

Documento de cobro No 7

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
01/07/2022	30/07/2022

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 Artículo 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 superior 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 artículo 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



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante
Unidad 6 Subunidad
Ejecutora Solicitante
Fecha y Hora Sistema

Mitachury
41-06-00-091
2022-01-21-9:59 p. m.

RAUL FERNANDO ACHURY ROMERO
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS

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
Identificación:	Actual	Estado:	Guernifx	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Inicial:	24 514 000 00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	24 514 000 00	Saldo x Obligar:
TERCERO ORIGINAL						
Identificación:	Cedula de Ciudadania	Razón Social:	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	Medio de Pago:	Abono en cuenta	
Número:	1094933916	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:
Identificación:	CAJA MENOR	Nombre:	LIZZETT MARGARITA CARDONA POVEA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL	
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	DOCUMENTO SOPORTE	
Identificación:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Tipo:	81000432022	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	24 514 000 00

Objeto:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES DE ATENCIÓN 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 DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-01-21	24 514 000 00
				24 514 000 00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 1 de 5

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 536987

CONTRATO No 91006432022 Del 21/01/2022 SEDE O REGIONAL Amazonas

PLAZO DE EJECUCION DESDE 21/01/2022 HASTA 18/08/2022

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 60735519 Pago ARL SI Nivel ARL(Nivel Riesgo) 1

Pago No. 7/8 Mes de Pago JULIO 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		24,514,000.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)		0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)		3,502,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO		22,296,067.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR		2,217,933.00
Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SUIF NACIÓN 8922 Nro de Factura:		
Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-14-0-4102037-02	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

Fecha Creación 8/4/2022 8:59:07 AM	Fecha Impresión 8/5/2022 8:59:45 AM	Corrección: 2	F1.P17.GF
---------------------------------------	--	---------------	-----------



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 2 de 5

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 autos de apertura de proceso para la Defensoría de Familia N°1. 7 6067606207 7 6067606213 7 6067606216 7 6067606215 7 6067606346 7 6067606214 Proyección de auto de cierre en atención a lo requerido por la Defensoría de familia N° 3, de las siguientes historias de atención 7 6067605695 7 23017291 7 23017292 Se proyectó y radicó por arqueo los siguientes oficios los cuales fueron solicitados por parte de la Defensoría de Familia N°3 Radicado N°202230200000007171 ? SIM 6067606422, respuesta a solicitud de fecha 22 de junio de 2022 Radicado N°202230200000007231 ? SIM 6067606429, solicitud matrícula estudiantil al colegio Sagrado Corazón de Jesús Radicado N°202230200000007451 ? H.A N°1 121.196.216, se remitió a la Registraduría Especial como consecuencia de un reconocimiento voluntario. Radicado N°202230200000007631 ? H.A N°1 120.046.03, respuesta enviada a una madre sustituta con el fin que se traslade la menor a medicina legal. Enviado a la Registraduría para H.A N°1 120.046.03, se remitió a la Registraduría Especial como consecuencia de un reconocimiento voluntario. Oficio enviado como Solicitud Activación De Ruas De Comité De Convivencia Escolar al colegio San Juan Bosco, SIM N°6067606414

Fecha Creación 8/4/2022 8:59:07 AM	Fecha Impresión 8/5/2022 8:59:45 AM	Corrección: 2	F1.P17.GF
---------------------------------------	--	---------------	-----------



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 3 de 5

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 PRORROGA CUANDO SE OTORGE AVAL POR PARTE DEL DIRECTOR REGIONAL	Se proyectó para el SIM N° 23017291, 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 mna karen hernandez sepulveda ? Constancia De Ejecutoria ? Notificación por estado el contenido del auto que fija fecha y hora para audiencia de pruebas y fallo dentro del proceso de restablecimiento de derechos de la niña KEREN HERNANDEZ SEPULVEDA. ? Notificación por estado el contenido de la resolución 006 de fecha 04 de marzo de 2022, por medio de la cual se resolvió en situación de vulneración de derechos de la menor KEREN HERNANDEZ SEPULVEDA.
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 Defensorías 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 16 y 25 de julio 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 N°6067605233, en contra de la EPS MALLAMAS, de fecha 18 de julio de 2022, en atención a lo requerido por la Defensoría de Familia 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 Defensoría de Familia N°1 requirió la citación de audiencia de conciliación extraprocesal, de fecha 7 de julio de 2022, al señor JOSE ALEJANDRO BARRAGAN DONEZ, y su respectiva notificación por estado.



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 4 de 5

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 Defensorías de Familia N°1 y N°2, se asignó por ambas partes la entrega de historias de atención para realizar la respectiva lista de chequeo, auto avoca conocimiento y se es necesario citar la audiencia de pruebas y fallo, con los estados. DEFENSORÍA DE FAMILIA N°1. LISTA DE CHEQUEO Y AUTO AVOCA CONOCIMIENTO NOMBRE SIM D.L.B.A 6067606014 D.R.D 23017514 J.A.C.R 6067606069 R.A.B 6067606164 S.Y.A.A 6067606162 AUTO FIJANDO FECHA PARA AUDIENCIA DE PRUEBAS Y FALLO FIJACIÓN POR ESTADO Y DESFIJACIÓN NOMBRE SIM D.R.D 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.	Para el mes de julio, no se requirió el cumplimiento de esta obligación
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 Defensorías de Familia.
9. ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Para el mes de julio, 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 tuvo en cuenta lo requerido por la supervisora del contrato para lo cual se apeló cada indicación brindada

Fecha Creación 8/4/2022 8:59:07 AM	Fecha Impresión 8/5/2022 8:59:45 AM	Corrección: 2	F1.P17.GF
---------------------------------------	--	---------------	-----------

Fecha Creación 8/4/2022 8:59:07 AM	Fecha Impresión 8/5/2022 8:59:45 AM	Corrección: 2	F1.P17.GF
---------------------------------------	--	---------------	-----------



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 transparencia 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	

Revisó

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1094930916	LUISA FERNANDA FERNÁNDEZ MORALES	CLL 10 10 77	3147622848	LUFER17098@GMAIL.COM		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
INDIVIDUAL	Individual contribuyente			AMATZUTLA	TEPEHUALTEPEC		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (PARA RECIBIRSE)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DOMESTICADO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONAL				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	1	03/08/2022	80735810	SACR.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor						
EP0005	Santitas EPS	800251440-6	175,200	0					0	3	800	0	175,200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cedex/Mo Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FEP - Solidaridad	Aporte FEP - Subsistencia	Otras Moes	Valor Mont. Capitalizador	Valor Mont. FEP	Total a Pagar	Nº Afiliados
25-14	Corporación	90033804-7	224.200	0	0	0	0	0	680.000	0	224.800	1

TOTAL RESGLOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MT	Cotización Obligatorio	Incapacidades No Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Rendición Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14.23	Positiva Seguros	860011153.6	2.400				2.400	3	100	7.500			74	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CC²	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. ATenciones

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
		SENA		
0	0		0	0
		ICBF		
0	0		0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor entre de IGE, LMA, BPS y Mica	Total a Pagar
Salud	1	115 200	115 200
Pensión	1	224 800	224 800
Riesgos Laborales	1	1 400	7 500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICSF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	340 000	347 500

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

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	104859918	LUGIA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	CLL 13 10 17	3147822645	LUFERN708@GMAIL.COM	EXIGERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
REC A	1			AMAZONAS	YUTHA	JUN	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TPC PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAUS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2222-08	1	08/08/22	60735518	\$46 000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CONTANTE					INFORMACIÓN SOBRANTES										PENSION				SALUD		RECURSOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES						
Nº	Tip	Nº de Identificación	Apellidos y Nombres		Clasificación	Edad	Sexo	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33

PAGADA

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



GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL:

Amazonas

DEPENDENCIA:

CZ LETICIA

PLANILLA No.

202738

FECHA:

8/5/2022 10:26:21 AM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Número de Documento Fuente	Documento Identificación	Nombre del Contratista	RP en SILF Nación	Identificador Presupuestal SILF Nación	Recurso	Número de Pago	Valor a Pagar	Número de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
2	532397	Vigencia Actual	91000202022	11321074	CESAR AUGUSTO GOMEZ PORRAS	5822	C-4102-1500-18-0-4102040-02	27	6	\$3,708,000.00		
1	536987	Vigencia Actual	91000432022	1094933916	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	8922	C-4102-1500-14-0-4102037-02	27	7	\$3,502,000.00		

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

[Signature]

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
ELIANA MARCELA URREA GRISALES	1.094.923.026
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
CESAR AUGUSTO GOMEZ PORRRAS	11.321.074
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
VICTOR ANDRES LEON CASTIBLANCO	80.731.545
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
FERNEY CAICEDO RUEDA	1.098.725.376
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.

www.icbf.gov.co

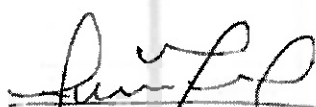
 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

- 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 2 días de mes de agosto de 2022.



ANA MILENA CASTRO DAVILA
Coordinador (a) Centro Zonal Leticia

PÚBLICA