San José del Guaviare, 21 de diciembre de 2022

Doctora:
NUBIA ESPERANZA URQUIJO AYALA
Coordinación Grupo de Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - Regional Guaviare
La Ciudad

Asunto: Presentación informe de ejecución del Contrato 95000192022 mes de diciembre de 2022

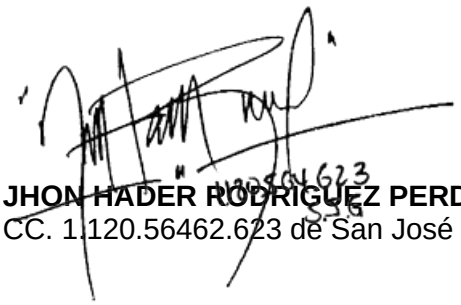
Cordial Saludo,

Por medio del presente me permito muy respetuosamente entregar informe y soportes respectivos de la ejecución del Contrato **95000192022**, en el periodo del 21 al 31 de diciembre de 2022, a efectos de realizar el pago de este.

Anexo folios

- Certificación de cumplimiento de obligaciones
- Cuenta de Cobro
- Certificado de cumplimiento de requisitos
- Planilla de pago de seguridad social

Atentamente,



JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO
CC. 1.120.56462.623 de San José del Guaviare

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 577582

CONTRATO No. 95000192022 Del 14/01/2022 **SEDE O REGIONAL**: Guaviare

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 14/01/2022 HASTA: 31/12/2022

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO**

No. Documento de identificación: **1,120,564,623** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9444029164** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **11.2 / 11.2** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** 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	**42,889,200.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**1,236,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**42,889,200.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 12522 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-18-0-4102040-02	27	**1,236,000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**185,400.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**237,300.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**7,700.00**

(*) 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 12/23/2022 10:59:19 AM

Fecha Impresión: 12/23/2022 11:15:43 AM

Corrección: 0 **F1.P17.GF**

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR LA VALIDACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL MÓDULO DE UNIDADES DE SERVICIO, EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN OFICIALES DEL ICBF.	En los siguientes días y hasta el 31 de diciembre estaré respondiendo a las solicitudes de edición de datos de los beneficiarios remitias por las EAS Fundación Colombia Autosostenible Red de Apoyo, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo.
2. APOYAR EL REGISTRO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE Y CONVENIOS, EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN OFICIALES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre estaré generando reportes con la finalidad de verificar que las EAS Fundación Colombia Autosostenible Red de Apoyo, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo ingresen la información de los NN de manera veráz y oportuna.
3. ACOMPAÑAR A LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE SERVICIOS, CENTROS ZONALES Y REGIONALES, CON LAS ACTUALIZACIONES Y NUEVAS FUNCIONES DEL SISTEMA PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre estaré enviando correos electrónicos informando todas las actualizaciones en el sistema de información a las EAS Fundación Colombia Autosostenible Red de Apoyo, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo y supervisoras de los contratos de aporte No. 95000822022, 95000322022, 95000342022, 95000352022, 95000362022, 95000472022, 95000482022, 95000492022 y al equipo de Primera Infancia de ICBF Regional Guaviare.

4. APOYAR LA REALIZACIÓN DE LOS INFORMES DE AVANCE MENSUAL, DONDE SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE LOS DATOS REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, QUE PERMITA TOMAR DECISIONES A LOS EQUIPOS DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN Y A LOS SUPERVISORES DE CONTRATOS DE PRIMERA INFANCIA.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre estaré generando los informes de los últimos días de la atención de los servicios para enviarle a EAS Fundación Social Semillas De Esperanza, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo CORMADES, supervisoras de contratos de aporte No. 95000872020, 95000322022, 95000342022, 95000352022, 95000362022, 95000472022, 95000482022, 95000492022, equipo de Primera Infancia de la Regional Guaviare y director de la Regional Guaviare
5. APOYAR CON EL ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LAS SOLICITUDES REALIZADAS EN EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DE PRIMERA INFANCIA.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre de 2022 estaré respondiendo las solicitudes que remitan las EAS Fundación Colombia Autosostenible Red de Apoyo, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo a las supervisoras de los contratos de aporte No. 95000822022, 95000322022, 95000342022, 95000352022, 95000362022, 95000472022, 95000482022, 95000492022.
6. GENERAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA VERIFICACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA INGRESADA A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN OFICIALES DEL ICBF, DEL RESULTADO DE LAS VISITAS REALIZADAS A LAS UDS.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre estaré generando reportes con la finalidad de verificar que las EAS Fundación Colombia Autosostenible Red de Apoyo, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo ingresen la información de los NN de manera veráz y oportuna.

7. APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE MANERA OPORTUNA DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR DEPENDENCIAS DEL ICBF, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre estaré generando reportes para atender las solicitudes formuladas por las dependencias del ICBF y demás entes de control relacionadas con el objeto contractual de la atención de los servicios prestados en las EAS Fundación Colombia Autosostenible Red de Apoyo, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Los Amiguitos, Asociación De Padres De Familia Y Vecinos Del Hogar Infantil Pequeñín, Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar, Fundación Nuestro Nazareno, Fundación Para El Desarrollo Y La Gestión Social Y Ambiental Marama, Corporación Forjar Para El Futuro, Corporación Socioeconomica Manos Al Desarrollo.
8. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y COMITÉS TANTO INTERNOS COMO EXTERNOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL E INFORMAR A LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA SOBRE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS, PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE PARA SU CUMPLIMIENTO.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre asistiré a las reuniones y comités propuestos por el equipo de trabajo de primera infancia y demás dependencias de ICBF Regional Guaviare sobre los compromisos adquiridos para realizar el seguimiento del objeto contractual.
9. CUMPLIR CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA LAS INSTRUCCIONES Y OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL MISMO.	Durante los siguientes días y hasta el 31 de diciembre presetanté el informe de actividades correspondiente al periodo del 21 al 31 de diciembre de 2022; este informe se radica tenido en cuenta lo señalado en el memorando 20221200000185903, en lo que respecta gestión de pagos cierre de vigencia fiscal 2022, dispuesto en los procedimientos, incluida la guía de cierre financiero 2022, apertura vigencia fiscal 2023 y lo contemplado en la resolución 3333 de 2015.

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 95000192022 DEL 2022.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,120,564,623

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 un millón doscientos treinta y seis mil pesos m/cte.,($ 1,236,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
NUBIA ESPERANZA URQUIJO AYALA	COORDINADORA	ASISTENCIA TÉCNICA, PLANEACIÓN Y SISTEMAS	

Revisó:_____

San José del Guaviare, 21 de diciembre de 2022

Documento de Cobro No. 013

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

DEBE A:
JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO
NIT. No. 1.120.564.623

La suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTAY SEIS MIL PESOS** ***M/cte***. ***($1.236.000)***, *por concepto de* **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN REGIONAL PARA EL APOYAR EL SEGUIMIENTO DE REPORTES Y REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN ASOCIADOS A LA OPERACIÓN TERRITORIAL Y AL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN, EN CONCORDANCIA CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y LOS LINEAMIENTOS TRAZADOS POR EL ICBF PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS Y ASI DAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASIGNADOS AL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022 Y EN LAS METAS DEL PLAN INDICATIVO INSTITUCIONAL 2019 - 2022**, *del contrato No.* ***95000192022*** *del año 20****22***.

Consignar a la cuenta número **328-000154-55** *del banco* **BANCOLOMBIA** *tipo de cuenta* **AHORROS**

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
21/12/2022	*31/12/2022*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA ***6201***

	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 o más (02) 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, ($47.978.000)*	*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 ($124.624.500-2020) ($127.078.000-2021) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($142.428.000-2020) ($145.232.000- 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 ($124.624.500-2020) ($127.078.000-2021)*	*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,

JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO
C.C. 1.120.564.623
Dirección: Carrera 26 N 20 34
Celular: 3182825959
Correo Electrónico: jhonhader2@hotmail.com
No responsable del Impuesto sobre las ventas

San José del Guaviare, 21 de diciembre de 2022

Señores
TESORERÍA
Instituto Colombiano De Bienestar Familiar - ICBF
Regional Guaviare
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013).

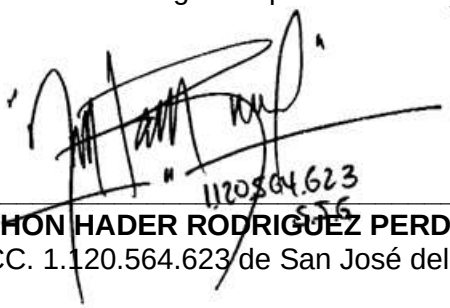
De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1. Nombre del prestador del servicio: Jhon Hader Rodriguez Perdomo
2. Identificación: 1.120.564.623
3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: No responsable
4. Mes al que pertenece la certificación: 21 al 31 de diciembre de 2022
5. Declaración de ingresos: No

   Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
   Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.
   Mis ingresos del año inmediatamente anterior son inferiores a 4.073 UVT.
6. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Mes Diciembre 2022					
No. Planilla Aportes en Línea:	9444029164	Aporte Salud	$185,400	Aporte Pensión	$237,300

7. Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.



JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO
CC. 1.120.564.623 de San José del Guaviare

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120564623		RODRIGUEZ PERDOMO JHON HADER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 26 20 34	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	3182825959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1000001549	9444029164	I	2023/01/05	2022/12/12	BANCO BOGOTA	0	$638,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1120564623	RODRIGUEZ PERDOMO JHON HADER	25-14	30	$2,197,753	$351,700	EPS037	30	$2,197,753	$274,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,197,753	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,197,753**	**$351,700**			**$2,197,753**	**$274,800**			**$0**	**$0**			**$2,197,753**	**$11,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,700	$0	$0	$351,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$351,700	$0	$0	$351,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,800	$0	$0	$274,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$274,800	$0	$0	$274,800
TOTAL				**1**	**$638,000**	**$0**	**$0**	**$638,000**

2022/12/12 08:56 AM

SDG / REGIONAL	**GUAVIARE**			**FECHA DE DEVOLUCIÓN**	**DD**	**MM**	**AAAA**
					30	12	2022
DEPENDENCIA	**GRUPO DE ASISTENCA TÉCNICA, PLANEACIÓN Y SISTEMAS**						
NOMBRE DEL CUENTADANTE	**JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO**			**NÚMERO DE CEDULA**	1.120.564.623		
EXTENSIÓN		**CORREO ELECTRÓNICO**	JHON.RODRIGUEZ@ICBF.GOV.CO				
No. DE TRANSACCIÓN (Espacio diligenciado únicamente por Almacén)			**FECHA DE REGISTRO SISTEMA DE INFORMACIÓN** (Espacio diligenciado únicamente por Almacén)		**DD**	**MM**	**AAAA**

En caso de que los bienes correspondan al parque computacional, solicitar revisión del hardware, backup o borrado seguro, e indicar número de ticket. (Adjuntar Formato diagnóstico de hardware)

No. Ticket: 637723

NÚMERO DE PLACA	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	SERIE DEL PRODUCTO	COSTO HISTÓRICO	ESTADO DEL PRODUCTO (Espacio diligenciado únicamente por Almacén)
320586	218008000004	Puesto de Trabajo		$ 114.837,58	
319928	218002000007	Silla Giratoria Con Brazos	SILLA	$ 25.034,00	
338514	203002000014	Teclado	01USB852	$ 21.189,00	
320420	218001000012	Gabeta Amable		$ 51.620,00	
230402	203002000004	Monitor	CNC240QJBT	$ 19.651,00	
230409	203002000004	Monitor	CNC251QQKS	$ 19.651,00	
346184	203002000005	Cpu	HV9RMR2	$ 2.140.000,00	
			VALOR TOTAL	$ 2.391.982,58	

FIRMA QUIEN ENTREGA
No. de cedula 1120564623 de S.G.

FIRMA QUIEN RECIBE EN ALMACÉN
No. de cedula 8222666

NOTA: La información de los bienes muebles a cargo, se encuentra en el Reporte de Activos por Tercero, generado del Sistema de Información Seven ERP (Inventario individual)

Cualquier copia o impresión de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CON FUNCIONES DE ALMACENISTA
DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL GUAVIARE

CERTIFICA:

Que JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO identificado con C.C. 1.120.564.623 de San José del Guaviare, **Contratista** del ICBF Regional Guaviare, entregó a satisfacción el inventario de bienes que estaba a su custodia, por lo tanto, se encuentra a paz y salvo con el área de almacén de la regional.

Dada en San José del Guaviare, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2022.

Cordialmente,

Eliberto Camacho Pineda
Auxiliar Administrativo
Con Funcion Almacenista
ICBF Regional Guaviare
Avenida colonizadores 23-106 B/la esperanza
Teléfono 5840164 Ext. 880026

30/12/2022

CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVOS POR TERCERO

Placa	Producto	Descripcion	Adquisicion	Serie	Marca	Modelo	Costo Historico	Depreciacion
9500	REGIONAL GUAVIARE							
31015	95 GRUPO PROGRAMATICO							
1120564623	JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO							
320586	218008000004	Puesto de Trabajo	11-oct.-2011	NULL	SIN	NULL	114,837.58	0.00
319928	218002000007	Silla Giratoria Con Brazos	13-oct.-2011	SILLA	SIN	NEGRA	25,034.00	0.00
338514	203002000014	Teclado	31-jul.-2018	01USB852	SIN	USB	21,189.00	0.00
320420	218001000012	Gaveta Armable	11-oct.-2011	NULL	SIN	NULL	51,620.00	0.00
230402	203002000004	Monitor	08-may.-2013	CNC240QJBT	HEWLETT PACKARD	CONPAQ 6300	19,651.00	0.00
230409	203002000004	Monitor	08-may.-2013	CNC251QQKS	HEWLETT PACKARD	CONPAQ 6300	19,651.00	0.00
346184	203002000005	Cpu	27-nov.-2018	HV9RMR2	DELL	E2216H	2,140,000.00	0.00
Subtotal Tercero:	JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO						2,391,982.58	0.00
Subtotal Bodega:	95 GRUPO PROGRAMATICO						2,391,982.58	0.00
Subtotal Activos:								7
Subtotal Regional:	REGIONAL GUAVIARE							

Autorizo al pagador para que descuente válidamente, del monto total de mis sueldos y prestaciones, honorarios, o aportes contratados, según el caso, la suma correspondiente al valor de reparación o reposición de los bienes que estando a mi servicio, administración o custodia, o en cualquier caso relacionados en este inventario individual, hubieren sufrido daño o perdida por mi causa y que la decisión haya sido proferida mediante un proceso de responsabilidad fiscal adelantado por autoridad competente, siempre y cuando no se afecte el salario mínimo legal y la parte inembargable del salario ordinario cuando corresponda

1055041823 de SJG.

FUNCIONARIO RESPONSABLE

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN FORMATO DIAGNÓSTICO DE HARDWARE	F3.P2.GTI	31/07/2019
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Ticket No.	637723	Fecha de diagnóstico	21/12/2022
DATOS DEL USUARIO		DATOS DEL EQUIPO	
Nombre Completo	JHON HADER RODRIGUEZ	Tipo de Equipo	Desktop
		Otros (especifique cual)	
		Marca de equipo	DELL
Cédula	1.120.564.623	Modelo	OptiPlex 3050
Correo Electrónico	jhon.rodriguez@icbf.gov.co	S/N	HV9RMR2
Regional	GUAVIARE	Número de Producto	
CZ		Placa ICBF	346184
Área	Asistencia Tecnica	Equipo/Parte en Garantía	SÍ ☐ NO ☐
Teléfono/Extensión		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DATOS DEL INGENIERO		Disco Duro	1TB
Nombre Completo	JOSE IDOLFO ESPINOSA	Memoria Ram	16 GB
Correo Electrónico	JOSE.ESPINOZA@ICBF.GOV.CO	Sistema Operativo	WIN 10 PRO
Teléfono/Extensión		Procesador	
Celular	3128409602	Estado	Funcional
MONITOR		TECLADO	
Marca	HP	Marca	WDS
Modelo	LV 2011	Modelo	
Serial		Serial	1USB852
Placa	230402	Placa	338514
Estado	FUNCIONAL	Estado	Funcional

Borrado de la información: **Borrado seguro** por devolución del equipo de cómputo al almacén.	SÍ ☐ NO ☐
Formateo del equipo de cómputo por traslado de sede, área o dependencia.	SÍ ☐ NO ☐
Borrado de perfiles de usuario del equipo de cómputo por reasignación a otra persona dentro de la misma área, oficina o dependencia	SÍ ☑ NO ☐

OBSERVACIONES	SE SUGIERE DAR DE BAJA	SÍ ☐ NO ☐
Soporte en sitio realizo revision de equipo de escritorio. Sistema operativo funcional, teclado, monitor y mouse funcionales. No es visible el serial del monitor.	**Seleccione la Justificación**	
	Costo de los repuestos a cambiar supera el 70% el valor del equipo. ☐	
	Elemento se encuentra descontinuado en el mercado. ☐	
	Renovación del equipo o elemento por obsolescencia tecnológica. ☐	

ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO:		FUNCIONARIO:	
jose idolfo espinosa hernandez		JHON HADER RODRIGUEZ	
Cédula	1120565352	Cédula	1.120.564.623

46.200

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN DE SOPORTE
DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL GUAVIARE

HACE CONSTAR QUE:

Que el señor **JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO**, identificado con c/c, 1.120.564.623 vinculada mediante contrato de prestación de servicios No. 95000192022, se encuentra a paz y salvo por concepto de préstamos documentales, en el Archivo Central y Archivo de Gestión (Oficina Jurídica), a fin de su objeto del contrato.

Información que fue corroborada por la Coordinadora de Asistencia Técnica Planeación y Sistemas, jefa inmediata del mismo.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los 16 días del mes de diciembre de 2022, por concepto de terminación de contrato.

REMBERTO ZAMORA YATE
Coordinador Grupo Gestión de Soporte.

Aprobó Reviso: *Remberto Zamora Yate /Coordinador Grupo Gestión de Soporte*

VoBo: Nubia Esperanza Urquijo Ayala/ Coordinadora Asistencia técnica Planeación y Sistemas

Digito: Claudia Roman Hernandez/ Asistencial - *Grupo Gestión de Soporte*

BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos

Grupo Asistencia Tecnica (Guaviare)

CERTIFICA

Radicado No.: 202246100000009413

El(la) **Grupo Asistencia Tecnica (Guaviare)** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO**, identificado con el número de documento **1120564623** perteneciente a dependencia **Grupo Asistencia Tecnica (Guaviare)**, tiene pendiente tramites en alguna de las carpetas del sistema ORFEO.

Carpetas	
Entrada	0
Salida	0
Interna	0
Masiva	0
Firmar	0
Devueltos	0
Informados	0

Radicados Carpetas Personales: 0

Expedientes a cargo: 0

Radicados con otro rol: 0

Radicados cambios de custodia: 0

Esta certificación se expide el dia 23 de diciembre de 2022 a las 09:56.

Se deja como constancia para el proceso de **FINALIZACION DE CONTRATO CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2022**.

Grupo Asistencia Tecnica (Guaviare)
NUBIA ESPERANZA URQUIJO AYALA

Soportes o evidencias	SI	N/A
A- Soportes de gestión de inactivación de servicios de tecnología (inactivación de usuario, copia de seguridad, borrado de información, diagnóstico del equipo de cómputo asignado): **Marque con una X según corresponda**		
1. Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas.		X
2. Copia del F3.P2.GTIFormato Diagnóstico de Hardware (de equipos electrónicos de la entidad, a cargo del contratista), cuando aplique	X	
3. Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), cuando aplique.	X	
4. Correo con No. de ticket generado en MIS – Mesa de Servicios para desactivación como usuario sistemas de información (CUENTAME, SIM, KACTUS, SEVEN, entre otros		X
B- Entrega de elementos devolutivos. **Marque con una X según corresponda**		
1. "Formato Devolución de Bienes al Almacén" F2.G2.SA y/o "Formato Traslado de Elementos Devolutivos" F3.G2.SA, y/o Paz y Salvo del Grupo de Almacén e Inventarios, como constancia que no tiene elementos devolutivos a cargo.	X	
C- Entrega de información del Contratista **Marque con una X según corresponda**		
1. Correo del archivo de gestión - Dirección Contratación: Archivo.Contratos@icbf.gov.co o quien haga sus veces a nivel regional.		X
2. Certificado del encargado del archivo Central - Grupo Gestión Documental al correo Prestamos.Documental@icbf.gov.co	X	
3. Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados, solicitado al jefe del área o al correo mis@icbf.gov.co según sea el caso	X	
D- Entrega de carné institucional y tarjeta de ingreso. **Marque con una X según corresponda**		
1. Comunicación del contratista, dirigida al supervisor del contrato, con entrega física de carné institucional; debidamente radicada.		X
2. Comunicación del contratista, dirigida a la Dirección Administrativa o quien haga sus veces, debidamente radicada, de entrega física de la tarjeta de ingreso.		X

- *En los casos que no aplique alguno o alguno de los requisitos, se debe explicar el motivo, con nota al pie de página.*
- *El supervisor debe verificar que información producida en la ejecución del contrato, sea almacenada en el OneDrive asignado por la entidad al contratista o solicitar el diligenciamiento del Formato F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), de encontrarlo necesario.*

Fecha del diligenciamiento	31 de diciembre de 2022
Dependencia	Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
Número de Contrato	95000192022
Nombre Contratista	Jhon Hader Rodriguez Perdomo
Nombre del supervisor de contrato	Nubia Esperanza Urquijo Ayala
Firma del Supervisor del Contrato	

OBSERVACIONES

1. No se presenta correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas debido a que aún es necesario para realizar las funciones dentro del proceso contractual.

2. No se presenta correo con No. de ticket generado en MIS – Mesa de Servicios para desactivación como usuario sistemas de información (CUENTAME, SIM, KACTUS, SEVEN, entre otros que aún es necesario para realizar las funciones dentro del proceso contractual.

3. No se presenta correo del archivo de gestión - Dirección Contratación: Archivo.Contratos@icbf.gov.co o quien haga sus veces a nivel regional toda vez que la coordinadora del grupo de asistencia técnica, planeación y sistemas es la encargada de solicitarlo.

4. No se presenta comunicación del contratista, dirigida al supervisor del contrato, con entrega física de carné institucional debidamente radicada; toda vez que el ICBF no realizó entrega del tal elemento al contratista.

5. No se presenta comunicación del contratista, dirigida a la Dirección Administrativa o quien haga sus veces, debidamente radicada, de entrega física de la tarjeta de ingreso; toda vez que el ICBF no realizó entrega de tal elemento al contratista.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012