SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHbmachado BLANCA JOSE MACHADO CRUZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
Fecha y Hora Sistema: 2023-02-16-4:45 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	38723	**Fecha Registro:**	2023-02-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 23723
Valor Inicial:	1.853.880,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	1.853.880,00	**Saldo x Ordenar:** 1.853.880,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	9.269,00	**Valor Neto:**	1.844.611,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 24023
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 43695

TERCERO

Identificacion:	91536690	**Razon Social:**	ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	055025620002628 2	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	7323	**Tipo:**	Honorarios Personas Declarantes	**Identificacion:**	**Fecha de Registro:**

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	20000482023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2023-01-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN	C-4199-1500-8-0-4199064-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.853.880,00	0,00	1.853.880,00	1.853.880,00

Objeto:	Para registrar pago de Honorarios correspondiente al mes de enero de 2023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2023-02-16	Generada	1.853.880,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-03-20-01 PRO UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	NIT 892300285	UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	1.853.880,00	0,500 %	9.269,00	9.269,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Op # 381608 23/16.2

168 1

BIENESTAR FAMILIAR	Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
		Versión 8	Página 1 de 4

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 582987

CONTRATO No. 20000482023 Del 19/01/2023 ✓ SEDE O REGIONAL: Cesar

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 19/01/2023 ✓ HASTA: 31/12/2023 ✓

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT**

No. Documento de identificación: **91,536,690** Régimen: **No Responsable** ✓

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9445611403** Enero Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **1 / 11** ✓ Mes de Pago: **ENERO** ✓ 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	✓ 52,835,580.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	✓ 1,853,880.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	✓ 1,853,880.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	50,981,700.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 23723 **Nro de Factura:**

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4199-1500-8-0-4199064-02	27	✓ 1,853,880.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	✓ 125,000.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	✓ 160,000.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	0.00
APORTE ARL (*):	✓ 5,200.00

(*) 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.

$ 4,634.700
Pacco. 7964

Rb 10/2/23 5:32pm x karina
Pago SS Enero.
Secop II - Siyepuyp
Rv 14/2/23 2:17pm

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha Creación
2/1/2023 5:11:55 PM

Fecha Impresión:
2/7/2023 4:30:42 PM

Corrección: 0 F1.P17.GF

CXP 7323

Ob: 38723

Recibí
10/02/2023
532 pm.

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL DE CESAR EN EL SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y PROCESOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN INSTITUCIONAL.	Proyecté el informe final de verificación y evaluación proceso de contratación servicios integrales de primera infancia BETTO 2023 en las siguientes invitaciones: - 2023-20-77990100 - 2023-20-77990101 - 2023-20-77990102 - 2023-20-77990103 - 2023-20-77990104 - 2023-20-77990105 - 2023-20-77990106 - 2023-20-77990107 - 2023-20-77990108 - 2023-20-77990108 - 2023-20-77990110 - 2023-20-77990111 - 2023-20-77990112 - 2023-20-77990113 - 2023-20-77990114 - 2023-20-77990115 - 2023-20-77990118 - 2023-20-77990119 - 2023-20-77990120 - 2023-20-77990120 - 2023-20-77990121 - 2023-20-77990122 - 2023-20-77990123 - 2023-20-77990125 - 2023-20-77990126 - 2023-20-77990127 - 2023-20-77990128 - 2023-20-77990129 - 2023-20-77990131 - 2023-20-77990132 - 2023-20-77990133 - 2023-20-77990134 - 2023-20-77990135 - 2023-20-77990136 - 2023-20-77990137 Asesorías generales dentro del proceso de contratación de contratación servicios integrales de primera infancia BETTO 2023.
2. BRINDAR APOYO EN LA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA PARA LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y/O TEMAS A EVALUAR Y/O INVESTIGAR EN LA REGIONAL CESAR.	En el período comprendido entre el día 19 de enero de 2023 al 31 de enero de 2023 no se generaron productos en esta actividad específica.

3. APOYAR LA ELABORACIÓN OPORTUNA DE RESPUESTAS A PETICIONES Y CONSULTAS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	En el período comprendido entre el día 19 de enero de 2023 al 31 de enero de 2023 no se generaron productos en esta actividad específica.
4. PREPARAR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y COMITÉS TÉCNICOS QUE SOLICITE EL SUPERVISOR Y REALIZAR LAS AYUDAS DE MEMORIA Y/O ACTAS RESPECTIVAS, EN EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	Asistí a reunión el día 27-01-2023 sobre el PROCESO DE CONTRATACION 2023. Asistí a comité de contratación el día 30-1-2023 donde se realizó la aprobación de contratación de varios servicios del ICBF en los procesos de Banco Nacional de Oferentes y de contratación directa.
5. PREPARAR Y PRESENTAR INFORMES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS A SU CARGO	En el período comprendido entre el día 19 de enero de 2023 al 31 de enero de 2023 no se generaron productos en esta actividad específica.
6. APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA DIRECCIÓN REGIONAL DENTRO DEL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES QUE REGULAN LAS COMPETENCIAS DEL ICBF	
7. PROYECTAR Y REVISAR PARA LA FIRMA DEL DIRECTOR REGIONAL LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE CONTENIDO JURÍDICO QUE DEBA SUSCRIBIR Y CUYA PREPARACIÓN LE CORRESPONDA, Y ANALIZAR Y EFECTUAR EL CONTROL DE LEGALIDAD DE LOS QUE PREPAREN OTRAS DEPENDENCIAS DE LA REGIONAL	
8. DAR RESPUESTA A LOS DERECHOS DE PETICIÓN, EN RELACIÓN CON ASUNTOS JURÍDICOS, CONSOLIDAR Y REVISAR LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ENTES DE CONTROL PARA FIRMA DEL DIRECTOR REGIONAL, QUE NO SEAN DE COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL	Proyecte respuesta a petición presentada por los MIEMBROS DE COMUNIDADES INDÍGENAS Y POBLACIÓN CAMPESINA DEL TERRITORIO DE LA SERRANÍA DEL PERIJÁ. PRESIDENTES DE LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL AUTORIDADES INDÍGENAS MOTILÓN BARÍ.
9. ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE EFECTUÉ EL SUPERVISOR Y QUE SEAN INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO.	En el período comprendido entre el día 19 de enero de 2023 al 31 de enero de 2023 no se generaron productos en esta actividad específica.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 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 20000482023 DEL 2023.

Firma del Contratista:

C.C No.: 91,536,690

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 ochocientos cincuenta y tres mil ochocientos ochenta pesos m/cte.,($ 1,853,880.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
GABRIEL CASTILLA CASTILLO	DIRECTOR ICBF REGIONAL CESAR	DIRECCION REGIONAL	

Revisó:_____

Valledupar, 07 de febrero de 2023

Documento de Cobro No. 001

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

DEBE A:
ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT
C.C. No. 91.536.690

La suma de ***UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/cte. ($1.853.880),*** *por concepto de* ***PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL CESAR EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, MISIONALES Y DE APOYO*** *del contrato* ***N° 20000482023,*** *del año 2023.*

Consignar a la cuenta número 256200026282 del banco DAVIVIENDA, tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
19/01/2023	31/01/2023

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	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.*	*SI*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, ($53.205.600-2022)*	*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 ($148.442.000-2023) ($133.014.000-2022) con el sector privado o 4.000 UVT ($169.648.000-2023) ($152.016.000-2022) 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 ($148.442.000-2023) ($133.014.000-2022) 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 ($169.648.000-2023) ($152.016.000-2022).*	*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,

ALFREDO ANDRÉS CHINCHIA BONETT
C.C. 91.536.690
Dirección: ***Las Margaritas, Casa B37***
Celular: 3104240461
Correo Electrónico: andreschinchia@gmail.com
No responsable del Impuesto sobre las ventas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 67bac4753e5ad57d9061547a904c23902464476feed6cb3ff6c9ebbe525a6857c3182390f90e5f65c2bd18c36258fefe

Número de Factura: ACH-1
Fecha de Emisión: 06/02/2023
Fecha de Vencimiento: 21/02/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES
Nombre Comercial: CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES
Nit del Emisor: 91536690
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: CL 15 8 56 AP 302 ED TORRES DEL ROSARIO
Teléfono / Móvil: 5898371
Correo: andreschinchia@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Nombre Comercial: NSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AK 68 64 C 75
Teléfono / Móvil: 4377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	001	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCION REGIONAL CESAR EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE LOS PROCESOS ESTRATEGICOS, MISIONALES Y DE APOYO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2023	C62	1,00	$ 1.853.880,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.853.880,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

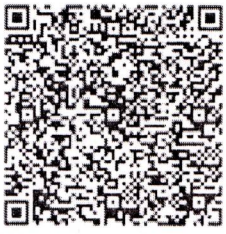
Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$41-06-00-020;20000482023;gabriel.castilla@icfb.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-02-06 17:05:17
Documento generado el: 2023-02-06 17:05:15
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.853.880,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.853.880,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.853.880,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.853.880,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764043291581 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2023-07-24

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 91536690		CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9d 7 70 Edificio Acqua	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1872582426	9445611403	I	2023/02/21	2023/01/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,034,100

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$3,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$3,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$3,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC	91536690	CHINCHIA ALFREDO	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$437,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$3,500,000	$36,600		$0	$0

2023/01/19 04:04 PM

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 91536690		CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9d 7 70 Edificio Acqua	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1872582426	9445611403	I	2023/02/21	2023/01/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,034,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,000	$0	$0	$560,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$560,000	$0	$0	$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,500	$0	$0	$437,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$437,500	$0	$0	$437,500
TOTAL				1	$1,034,100	$0	$0	$1,034,100

2023/01/19 04:04 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
91536690

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
437500

Clave de pago
9445611403

Período de cotización (salud)
2023 **01**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Ciudad, febrero de 2023

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, ALFREDO ANDRÉS CHINCHIA BONETT identificado(a) con C.C. número **91.536.690**, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2277 de 2022 "Reforma Tributaria para la Igualdad y la Justicia Social", y Ley 2010 de 2019 "Ley de Crecimiento Económico"[1] y informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI ☒ NO ☐

2. Que los ingresos por el Contrato número 20000482023 del 18 de enero de 2023, corresponde al concepto de:

☒ Cedula General (Rentas de Trabajo, Rentas de Capital, Rentas no Laborales)
☐ Cedula de Pensiones
☐ Cedula Dividendos y participaciones

3. **BENFICIOS TRIBUTARIOS**

3.1 El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (Artículo 206 y 383 E.T, Parágrafo 2) (*Aplica para renta de trabajo, renta exenta del 25%).*

SI ☒ NO ☐

3.2 En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18 y Ley 2277 de 2022 Artículo 9, Articulo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mí cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
SANTIAGO CHINCHIA ASCANIO	1.067.633.611	09-11-2016	HIJO

NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

Para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario, tendrán la calidad de dependientes únicamente:

[1] Ley 2155 de 2021 "Inversión Social" – no modifico la Base se Retención establecida en la Ley 2010 de 2019.

1.1 ***Rentas de trabajo:*** *Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.*
1.2 ***Rentas de capital:*** *Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.*
1.3 ***Rentas no laborales:*** *Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.*
2. ***Rentas de Pensión****: NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.*
3. ***Rentas de Dividendos o participaciones****: corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Parágrafo. Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere este artículo, el contribuyente suministrará al agente retenedor un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario a que se refiere este artículo.

NOTA: No se reciben certificaciones que se auto certifique el contribuyente teniendo en cuenta que, de acuerdo con lo expresado por el CTCP, no resulta adecuado que el mismo contador corresponda a la persona sobre la cual se certifican los hechos. De igual manera se requiere que las mismas tengan la fecha de expedición del año 2023.

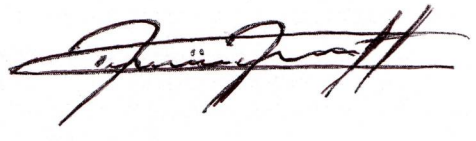
3.3 Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo al Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

3.4 Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, de acuerdo al Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

Cordialmente,



ALFREDO ANDRÉS CHINCHIA BONETT
C.C. 91.536.690 exp. Bucaramanga
3104240461
andreschinchia@gmail.com

[1] Ley 2155 de 2021 "Inversión Social" – no modifico la Base se Retención establecida en la Ley 2010 de 2019.

1.1 ***Rentas de trabajo:*** *Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.*
1.2 ***Rentas de capital:*** *Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.*
1.3 ***Rentas no laborales:*** *Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.*
2. ***Rentas de Pensión****: NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.*
3. ***Rentas de Dividendos o participaciones****: corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.*

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP .1067633611

Indicativo Serial 57359546

57359546

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 0 9

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CHINCHIA	ASCANIO

Nombre(s)

SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes NOV Día 09	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13612795-8

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lista matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ASCANIO NUÑEZ LILIBETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No 43.985.043. DE MEDELLIN	COLOMBIANA

Datos del padre o madre (Para casos de parejas indígenas con lista matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No 91.536.690. DE BUCARAMANGA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No 91.536.690. DE BUCARAMANGA	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes NOV Día 11	HALDOR JOSE COLMENARES MEJIA (E) NOTARIA 3ª VALLEDUPAR RIN

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

16 NOV 2016

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR CN - 624

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DEL DECRETO 1260 DE 1.970 Y 1° DECRETO 270 DE 1.972 ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO, ARTICULO 2° FECHA DE EXPEDICIÓN

16 NOV 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 3ª DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR - CESAR HALDOR JOSE COLMENARES MEJIA NOTARIO ENCARGADO NOTARIA 3ª

Señor(a)
ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT
ICBF Regional Cesar
Valledupar
DIRECTOR REGIONAL
Supervisor contrato de prestación de Servicios No. 20000482023

Para su conocimiento y demás fines, me permito remitirle el contrato de prestación de servicios profesionales número 20000482023, celebrado entre el ICBF Regional Cesar y **ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT,** suscrito y debidamente legalizado el día 19 de enero de 2023, toda vez que se encuentran cumplidos los trámites para su ejecución.

Aclaramos que, al iniciar el periodo de ejecución de este contrato, es pertinente informarles que el adecuado cumplimiento de este depende tanto del CONTRATISTA como del SUPERVISOR, de acuerdo con lo determinado en la ley 80 de 1993, Decreto 1082 del 2015, y la Resolución 1100 del 10 de marzo de 2015, proferida de la Dirección General del ICBF.

Por lo anterior debe concertar con el supervisor de este contrato, en ejercicio del desarrollo, ejecución y cumplimiento del objeto contractual y obligaciones contraídas por las partes.

Jorge Castañeda Daza

JORGE LUIS CASTAÑEDA DAZA
Coordinador del Grupo Jurídico

Proyectó: *Yolena Carolina Villero*

Colombia Compra Eficiente

Suscribir contrato

UTC -5 16:38:05
ALFREDO ANDRÉS CH...

Gerente de clie | Gerente de ven | Opcione | Yo quiero ...

Buscar...

Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de venta → Ver contrato

Identificación de la página: 23000726 AYUDA

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información del presupue...
7 Ejecución del contrato
8 Versiones de contrato
9 incumplimientos

Cancelar | Evaluación del comprador | Próximo paso

VER CONTRATO

Resumen

Identificador único de contrato	CO1.SLCNTR.9889443
Referencia del contrato	20000482023
Versión del contrato	1
Descripción del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL CESAR EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, MISIONALES Y DE APOYO.
Tipo de contrato	Aprovisionamiento de servicios
Inicio del contrato:	Hace 18 días *(19/01/2023 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fin del contrato:	31/12/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración esperada del contrato	342 Día(s)
Días extendidos	0 días
¿Jurídicamente vinculante?	Sí Solo aviso de adjudicación
Estado del contrato	en ejecución
Liquidación	Sí No
Obligación Ambiental	Sí No
Medio ambiente PostconsumoObligación	Sí No
Obligación Ambiental	Sí No

Identificación de la empresa contratante

Compradores Proveedores

ICBF REGIONAL CESAR

COLOMBIA, Valledupar

0 Recommendation(s)

Identificación de la empresa proveedora

Compradores Proveedores

ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT

0 Recommendation(s)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ALFREDO ANDRÉS CHINCHIA BONETT			

Intervinientes de Aprobación de Contratos

Aprobación por proveedor

Aprobado por: *ALFREDO ANDRÉS CHINCHIA BONETT* ***Fecha de aprobación:*** *19/01/2023 12:47:44 PM ((UTC-05:00)*

Bogotá, Lima, Quito)

Aprobación por el comprador

Aprobado por:	*GABRIEL ENRIQUE CASTILLA CASTILLO*	*Fecha de aprobación:*	*01/19/2023 14:23:57 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Confirmado: CO1_PCCNTR_4438910_Firmado

Contrato En Ejecución: CO1_PCCNTR_4438910_En ejecución

Información del objeto

Perfil de contratación electrónica:	Contratación directa.
Operacion de negocio	CÉSAR REGIONAL ICBF
Expediente del Comprador	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Referencia de respuesta	N / A
Valor del contrato	52.835.580,00 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Inglés 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891071313

(415)7707212489984(8020) 000001489107131 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 1 5 3 6 6 9 0	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 5 3 6 6 9 0	2 0 0 3 0 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHINCHIA	BONETT	ALFREDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 8 56 AP 302 ED TORRES DEL ROSARIO

42. Correo electrónico andreschinchia@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 9 8 3 7 1	3 0 1 5 0 1 5 9 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 8 0 4 1 0						2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 5	2	2	4	9	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 25 / 12 : 36: 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CHINCHIA BONETT ALFREDO ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2023 06:18:51PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14891071313

(415)7707212489984(8020) **000001489107131 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 1 5 3 6 6 9 0	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y suced 4 7 7 2	
162. Nombre del establecimiento: CALZADO VERSATIL		
163. Departamento: Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1	
165. Dirección: CL 16 B 7 22 CEN		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 7 0 6 1 6	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 4 0 7 0 8	
168. Teléfono: 5 8 9 8 3 7 1	169. Fecha de cierre: 2 0 1 8 0 7 0 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHecuello	ESILDA CUELLO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2023-01-20-5:56 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 24023 de fecha 2023-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	23723	Fecha Registro:	2023-01-19	Unidad / Subunidad Ejecutora:		41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	52.835.580,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	52.835.580,00	Saldo x Obligar:	52.835.580,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	91536690	Razón Social:	ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055025620026282	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79579232	Nombre:	GABRIEL ENRIQUE CASTILLA CASTILLO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	20000482023 ✓	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2023-01-19

ÍTEM 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-4199-1500-8-0-4199064-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		52.835.580,00	0,00		
					Total:	52.835.580,00	0,00	52.835.580,00	52.835.580,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL CESAR EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, MISIONALES Y DE APOYO.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-02-28	1.853.880,00	1.853.880,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-03-31	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-04-28	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-05-31	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-06-30	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-07-31	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-08-31	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-09-29	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-10-31	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-11-30	4.634.700,00	4.634.700,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-29	9.269.400,00	9.269.400,00	NINGUNO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-44-101022617	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	01	2023	19	01	2023	00:00	05	07	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CHINCHIA BONETT, ALFREDO ANDRES	IDENTIFICACIÓN	CC: 91.536.690
DIRECCIÓN: CALLE 9D 7 - 70 APTO 502	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO:	3015015995

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - REGIONAL CESAR	IDENTIFICACIÓN NIT:	899.999.239-2
DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 11 - 15	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO:	5747557

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 20000462023 QUE TIENE COMO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCION REGIONAL CESAR EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE LOS PROCESOS ESTRATEGICOS, MISIONALES Y DE APOYO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/01/2023	05/07/2024	$5,283,558.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,861.00	$ *******8,000.00	$ *******7,383.00	$ **********46,245.00	$ ********5,283,558.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RG ASESORIAS Y SEGUROS LTDA.	154019	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5858302 - VALLEDUPAR

47-44-101022617

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR,
CESAR,
COLOMBIA,

07/02/2023

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT** con **Cédula de Ciudadanía** número **91536690**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**256200026282**
Fecha de apertura	**25/02/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BIENESTAR FAMILIAR

Dirección Financiera
REGIONAL 12

FORMATO - LIQUIDACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A CONTRATISTAS

Contrato No.20000482023 del: 19-1/2023 — Fecha de Liquidación: mié, 15-feb/2023

CONTRATISTA: ALFREDOANDRES CHINCHIA BONETT — C.C. : 91,536,690

Valor Honorarios x Mes sin IVA	$	4,634,700.00
Cantidad días de Cuenta a Tramitar	$	12.00
(=) Vr cuenta de Honorarios según días a cobrar	$	1,853,880.00
Valor acumulado desplazamiento del mes	$	-
TOTAL INGRESO MES A LIQUIDAR	$	1,853,880.00
Valor Honorarios Mes Actual sin IVA	$	1,853,880.00
Valor acumulado desplazamiento	$	-
Total Ingresos del Mes IBC Seg_Social	$	1,853,880.00
Base Gravable Sistema de Seg_Social x Mes	$	1,160,000.00

Valor UVT ==>	
$	42,412.00

S.M.M.L.V. ==>	
$	1,160,000.00

A. DESCRIPCIÓN - INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA (INCR)	VALOR APLICABLE
(-) Aportes Obligatorios a Pension (Art, 55 Estatuto Tributario)	*185,600.00*
(-) Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorios	-
(-) Aportes Obligatorios a salud (Art. 56 Estatuto Tributario)	*145,000.00*
(-) Aportes F.S.P.	-
(-) Aporte ARL	*6,100.00*

B. DESCRIPCIÓN - DEDUCIBLES (DED)	VALOR APLICABLE
(-) Pago Intereses Vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional (debe corresponder a la vivienda de habitación) (vigencia anterior)	-
(-) Pago por Salud Medicina Prepagada, aportes a sistemas de salud o pólizas de salud donde el titular del contrato es el contratista (vige.anterior)	-
(-) Deducciones por Dependiente Económico (¿certifica?)	*185,388.00*

C. DESCRIPCIÓN - RENTAS EXENTAS (REX)	VALOR APLICABLE
(-) Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones Voluntarios (Art. 1.2.1.22.41 DUT 1625 de 2016)	-
(-) Cuenta de Ahorro Contratual AVC - Fondo Nacional del Ahorro (Art. 1.2.1.22.41 DUT 1625 de 2016)	-
(-) Ap. Voluntario AFC	-

LIQUIDACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE	
Total Ingresos NETOS (ingreso del mes - INCR)	1,517,180.00
B. Deducciones	185,388.00
C. Rentas Exentas	-
SubTotal Deducibles (B+C)	185,388.00
(=) Subtotal para Renta Exenta de 25%	1,331,792.00
D. (-) 25% de Renta Exenta (no puede ser superior a 790 anuales)	332,948.00
(=) Subtotal del Deducible (B+C+D)	518,336.00
Limite Resultado Aplicable de Deducibles y Renta Exenta (no superior al 40% del ingreso - INCRNGO)	518,336.00
(=) Total Base de Retención	998,844.00
(=) Total Base de Retención en UVT's	23.55
(=) Valor Liquidado por ReteFuente convertido al valor en pesos	-

Base Gravable de Retención en la Fuente	$	-
Retención en la Fuente a Aplicar	$	-
Tarifa resultado automática a practicar por Retención en la Fuente (Art.383 E.T.)		0.00000000%
Tarifa especial solicitada por el Contratista		0.00%
(=) Valor Calcula por ReteFuente según Tarifa especial solicitada por el Contratista	$	-
(=) Valor final Liquidado por ReteFuente (mayor valor comparado)	$	-
(=) Tarifa final Liquidada por ReteFuente (mayor valor comparado)		0.00000000%
(-) Acumulado de Bases Gravables previamente tramitadas	**$**	**-**
(-) Retenciones en la Fuente previamente practicadas durante el mes	**$**	**-**
(=) Valor Base Gravable de la Cuenta Actual (según acumulación de las cuentas tramitadas)	**$**	**-**
(=) Valor Retención en la Fuente a Aplicar	**$**	**-**

Valor en letras: CERO PESO

CLASIFICADA

Para constancia se firma en la ciudad de CESAR a los 15 días del mes 2 de 2023

Cordialmente,

CONTADOR REGIONAL

YAJAIRA YANET ANTEQUERA ROMERO

T.P.105303-T

LIQUIDADO POR: VIVIANA PATRICIA AVILA ROBLES - PROFESIONAL UNIVERSITARIO

mié, 15/feb/2023 - 12:00 AM

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHlmoralef LINA MARGARITA MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
Fecha y Hora Sistema: 2023-02-23-10:34 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	38160823	**Fecha Registro:**	2023-02-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	38723	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-02-20	**Código de Referencia:**	04500218600038160823	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	1.853.880,00	**Valor Deducciones:**	9.269,00	**Valor Neto:**	1.844.611,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.853.880,00**	Valor Deducciones	9.269,00	Valor Neto	**1.844.611,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	91536690	**Razón Social:**	ALFREDO ANDRES CHINCHIA BONETT	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550256200026282	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	20000482023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:** 2023-02-16

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN CONTRATACION DE SERVICIOS / C-4199-1500-8-0-4199064-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE GESTION - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL												
	Propios	27	CSF	1.853.880,00	0,00	1.853.880,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-20-01	PRO UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	892300285	UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	0,500 %	9.269,00	9.269,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
41-06-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2023-02-16	1.853.880,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)