1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 657647

CONTRATO No. 54000702023 Del 16/01/2023 **SEDE O REGIONAL:** Norte De Santander

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 16/01/2023 HASTA: 31/12/2023

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **YURY DAYEMIS AMOROCHO MUÑIZ**

No. Documento de identificación: **1,090,425,402** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **7895585655** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **10 / 11** Mes de Pago: **OCTUBRE** 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	**43,527,500.0**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.0**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,785,000.0**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**35,957,500.0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**7,570,000.0**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 23523 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-14-0-4102037-02	21	**1,892,500.0**
C-4102-1500-13-0-4102038-02	27	**1,892,500.0**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**189,200.0**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**242,200.0**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.0**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.0**
APORTE ARL (*):	**7,900.0**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR AL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE APORTE DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER QUE LE SEAN ASIGNADOS, EN LA EJECUCIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS DE SU COMPETENCIA PROFESIONAL RELACIONADAS CON LA SUPERVISIÓN DE ESTOS CONTRATOS.	Durante el mes de octubre 2023 se apoyó a las supervisoras de los contratos en ejecución de todas las actividades técnicas de mi competencia, entre ellas: - Se realizó revisión documental de las obligaciones contractuales del mes de septiembre, las cuales son emitidas por las entidades contratistas de manera mensual, posterior a ello, se dio concepto técnico para respectivo desembolso a las entidades contratistas de protección - Se apoyó a las supervisoras de los contratos en el cargue de los documentos de la ejecución de los contratos de aporte en el aplicativo secop II - Se llevó a cabo organización de los expedientes de los contratos a los cuales apadrino (INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO 360 ? CENTRO DE EMERGENCIA E INTERNADO RAJ 354). - Se convocó y participo en las reuniones de seguimiento, las cuales tienen por objetivo realizar socialización de los resultados de supervisión a las supervisoras de los contratos y equipo de asistencia técnica, del mismo modo, se realizó reuniones de para la aprobación del presupuesto, teniendo en cuenta la adición y prorroga de los contratos de aporte hasta el 30 de noviembre 2023. - Se apoyó a las supervisoras en realización de visitas de seguimiento y construcción del plan de supervisión (visitas de seguimiento, reuniones de seguimiento, informes de supervisión, seguimiento a requerimientos, entre otros). - Se apoyo en la respuesta al requerimiento de la CONTRALORIA CGR en realización de la Auditoría de Cumplimiento a los servicios de Protección, de los contratos 54002452021 ? 54001802022 de la modalidad Hogares Sustitutos, supervisora a cargo Claudia Ximena Pabón. - Se realizaron las actas de aprobación de ajuste presupuestal de los contratos de aporte 54003602022 y 54003542022 teniendo en cuenta los informes descriptivos remitidos por el operador y lo aprobado por las supervisoras de contrato en los comités antes mencionados.
2. APOYAR AL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE APORTE EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE SUPERVISIÓN, EL CRONOGRAMA DE REUNIONES, LOS CRONOGRAMAS DE ENTREGA DE INFORMES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL, LA ACTUALIZACIÓN DE DIRECTORIOS DE ENTIDADES CONTRATISTAS, LA PROGRAMACIÓN DE VISITAS DE SUPERVISIÓN Y LA CONSOLIDACIÓN Y BALANCE DE RESULTADOS DE SUPERVISIÓN.	Teniendo en cuenta las orientaciones recibidas por la dirección de protección, en donde aumentan la frecuencia de visitas a las modalidades de protección de manera bimensual, se construye cronograma para el mes de octubre. Las visitas realizadas en el periodo fueron las siguientes: - El día 2-10-2023 se realizó visita a la UDS- HS a la madre sustituta; Yeisy Paola Gonzales Sanguino, en el municipio de los patios. - El día 18-10-2023 se realizó visita a la UDS- HS a la madre sustituta; Aidé Jaqueline laguado, en el municipio de los patios. - El día 10 de octubre se realizó visita a la Modalidad Libertad Vigilada-

Sede Cúcuta del Operador ONG Crecer en Familia, contrato de aporte 54003572022
- El día 11 de octubre se realizó visita a la Modalidad Externado Media Jornada del Operador CORPRODINCO, contrato de aporte 54003612022.
- El día 19 de octubre se realizo visita a la modalidad Internación en medio semicerrado del operador Fundación FARO, contrato de aporte 54003602022.
- El día 24 de octubre se realizó visita de supervisión a la modalidad centro de emergencia RD del operador ONG Crecer en Familia, contrato de aporte 54003592022.

Se participó en las reuniones de seguimiento y aprobación de ajuste presupuestal para la adición y prorroga de los contratos de aporte cabe resaltar que dichas reuniones se desarrollaron junto con las supervisoras de contrato de aporte, equipo de apoyo a la supervisión, equipo de asistencia técnica y coordinadoras y profesional financiero de las modalidades a continuación se relacionan detalles del comité:

Fecha: 04/10/2023
Operador: ONG Crecer en Familia
Modalidad: CAE -CIP
Soportado en acta No. 860 del 04/10/2023
Contrato de aporte No: 54003632022

Fecha: 04/10/2023
Operador: ONG Crecer en Familia
Modalidad: CETRA
Soportado en acta No. 859 del 04/10/2023
Contrato de aporte No: 54003562022

Fecha: 04/10/2023
Operador: FUNDACIÓN FARO
Modalidad: CENTRO DE EMERGENCIA E INTERNADO RAJ
Soportado en acta No. 861 del 04/10/2023
Contrato de aporte No: 5400-354-2022

Fecha: 04/10/2023
Operador: FUNDACIÓN FARO
Modalidad: INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO
Soportado en acta No. 863 del 04/10/2023
Contrato de aporte No: 5400-360-2022

Fecha: 05/10/2023
Operador: ONG Crecer en Familia
Modalidad: CENTRO DE EMERGENCIA RD
Soportado en acta No.869 del 05/10/2023
Contrato de aporte No: 54003592022

Fecha: 05/10/2023
Operador: INSTITUTO LA ESPERANZA

	Modalidad: INTERNADO DISCAPACIDAD INTELECTUAL Soportado en acta No. 864 y 865 del 05/10/2023 Contrato de aporte No: 54003552022 Fecha: 05/10/2023 Operador: CORPORACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO- CORPRODINCO Modalidad: Modalidad Externado Media Jornada Soportado en acta No.866 del 05/10/2023 Contrato de aporte No: 54003612022 Fecha: 05/10/2023 Operador: ONG Crecer en Familia Modalidad: HOGARES SUSTITUTOS ENTIDAD Soportado en acta No. 867 del 05/10/2023 Contrato de aporte No: 54003622022 Fecha: 06/10/2023 Operador: ONG Crecer en Familia Modalidad: LIBERTAD VIGILADA ASISTIDA Soportado en acta No. 870 del 06/10/2023 Contrato de aporte No: 54003572022 Fecha: 06/10/2023 Operador: ONG Crecer en Familia Modalidad: INTERNADO PARD Soportado en acta No. 871 del 06/10/2023 Contrato de aporte No: 54003582022.
3. APOYAR AL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE APORTE EN LA SOCIALIZACIÓN A ENTIDADES CONTRATISTAS, DE LAS CONDICIONES DE LA SUPERVISIÓN, LINEAMIENTOS Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL, RUTA DE CONSULTA Y DESCARGA DE DOCUMENTOS EN LA PÁGINA DEL ICBF, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE REUNIONES DE EQUIPOS, LA PRESENTACIÓN DE INFORMES, VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES Y COMPROMISOS QUE SE SEGUIRÁN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	Teniendo en cuenta la adiciones hasta el 30 de noviembre 2023 a los contratos de aporte de protección, se apoyó a las supervisoras en la revisión y orientación de las propuestas presupuestales presentadas por las entidades contratistas. Una vez revisadas, se establecieron reuniones de seguimientos con los equipos del operador, supervisora y equipo de asistencia técnica, con el objetivo de realizar socialización de la propuesta presupuestal presentada.

4. ACOMPAÑAR LA REALIZACIÓN DE LAS VISITAS DE SUPERVISIÓN A LAS ENTIDADES CONTRATISTAS Y UNIDADES DE SERVICIO DE LOS CONTRATOS DE APORTE CUYA SUPERVISIÓN DEBA APOYAR, APLICANDO LAS NORMAS, ESPECIFICACIONES, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, INSTRUMENTOS, LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ETC., ESTABLECIDOS POR LAS INSTANCIAS COMPETENTES DEL ICBF, ASÍ COMO EN LOS TÉRMINOS Y PLAZOS DEFINIDOS POR LAS MISMAS.	Durante el mes de octubre se realizó visitas a las modalidades de protección para la verificación de obligaciones contractuales, tanto de restablecimiento de derechos como de responsabilidad penal y se aplicaron los instrumentos, anexos, guías, anexos y demás documentos publicados en la INTRANET. Las Visitas realizadas fueron las siguientes: - El día 2-10-2023 se realizó visita a la UDS- HS a la madre sustituta; Yeisy Paola Gonzales Sanguino, en el municipio de los patios. - El día 18-10-2023 se realizó visita a la UDS- HS a la madre sustituta; Aidé Jaqueline laguado, en el municipio de los patios. - El día 10 de octubre se realizó visita a la Modalidad Libertad Vigilada- Sede Cúcuta del Operador ONG Crecer en Familia, contrato de aporte 54003572022 - El día 11 de octubre se realizó visita a la Modalidad Externado Media Jornada del Operador CORPRODINCO, contrato de aporte 54003612022. - El día 19 de octubre se realizó visita a la modalidad Internación en medio semicerrado del operador Fundación FARO, contrato de aporte 54003602022. - El día 24 de octubre se realizó visita de supervisión a la modalidad centro de emergencia RD del operador ONG Crecer en Familia, contrato de aporte 54003592022.
5. APOYAR LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADOS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO DE APORTE Y PROYECTAR PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR EL REQUERIMIENTO CORRESPONDIENTE PARA QUE SE REALICEN LOS AJUSTES A QUE HAYA LUGAR.	Se apoyó a las supervisoras en la revisión documental de las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión- SIGE a los cuales me corresponde brindar el seguimiento. Los contratos son los siguientes: - Modalidad Internación en medio semicerrado- Contrato de aporte 54003602022. -Modalidad Centro de emergencia e internado RAJ contrato de aporte 54003542022. A si mismo se realizó revisión documental de las obligaciones contractuales del mes de octubre, las cuales son emitidas por las entidades contratistas de manera mensual, posterior a ello, se dio concepto técnico y entrega de informe de la ejecución contractual para respectivo desembolso a las entidades. Cabe resaltar que esta obligación también será verificada en sitio en el marco de las visitas de supervisión.

6. APOYAR AL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE APORTE, EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES SOBRE EL ESTADO Y AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.	Durante el mes de octubre 2023, se apoyó a la Dra. Claudia Ximena Pabón, al requerimiento de la CONTRALORIA CGR en realización de la Auditoría de Cumplimiento a los servicios de Protección, para el regional norte de Santander en los contratos 54002452021 ? 54001802022 de la modalidad Hogares Sustitutos, se realizo cargue documental y base de datos consolidada. A si mismo se realizó revisión documental de las obligaciones contractuales del mes de octubre, las cuales son emitidas por las entidades contratistas de manera mensual, posterior a ello, se dio concepto técnico y entrega de informe de la ejecución contractual para respectivo desembolso a las entidades.
7. APOYAR LA REVISIÓN OPORTUNA DE LOS INFORMES MENSUALES, EXTRAORDINARIOS Y FINALES DE EJECUCIÓN PRESENTADOS POR LAS ENTIDADES CONTRATISTAS SEGÚN LOS PLAZOS PACTADOS Y ENTREGAR LOS INSUMOS TÉCNICOS PARA LA PROYECCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS POR PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES.	Se realiza verificación del cumplimiento de obligaciones contractuales de manera documental, en caso que el operador este incumpliendo presuntamente alguna obligación se emite concepto al supervisor del contrato. Igualmente, una vez se realiza verificación de obligaciones contractuales en sitio, se socializa a las supervisoras los presuntos incumplimientos, hallazgos, debilidades y/o riesgos, y se entregan a la jurídica los insumos para la proyección de los requerimientos.
8. APOYAR EL SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS, INCLUYENDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS CORRECTIVAS DEFINIDAS POR EL SUPERVISOR Y/O A LAS ENTIDADES CONTRATISTAS.	Se apoyó en la respuesta al requerimiento de la CONTRALORIA CGR en realización de la Auditoría de Cumplimiento a los servicios de Protección, de los contratos 54002452021 ? 54001802022 de la modalidad Hogares Sustitutos, supervisora a cargo Claudia Ximena Pabón.
9. APOYAR LAS RESPUESTAS A LAS PETICIONES, RECLAMOS, ETC., QUE SE PRESENTEN RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE DE PROTECCIÓN.	En el mes de octubre no hubo peticiones y/o reclamos.
10. PARTICIPAR EN EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, APOYANDO AL SUPERVISOR EN LA GENERACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA.	- El día 05 de octubre se realizó reunión de seguimiento de la modalidad Internado Discapacidad Intelectual 2023, Operado por el Instituto La Esperanza. - Para el día 31 de octubre 2023, se programó reuniones de seguimiento de los contratos 54003632022 Modalidad CAE CIP Y 54003542022 Modalidad Centro de emergencia e Internado RAJ.

11. CUMPLIR CON TODAS LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL EJERCICIO DE LA SUPERVISIÓN.	Durante el mes de octubre se dio cumplimiento a cada una de las actividades que son asignadas como profesional en psicología del equipo de apoyo a la supervisión: - Para el mes de octubre del 2023 se apoya a las supervisoras de contrato en el cargue de documentos contractuales al Secop II. - Se realizo apoyó a la Dra. Claudia Ximena Pabón en realización de respuesta de la Auditoría de Cumplimiento a los servicios de Protección, para el regional norte de Santander en los contratos 54002452021 - 54001802022 de la modalidad Hogares Sustitutos, se realiza el apoyo con el respectivo cargue documental y base de datos consolidada en las rutas establecidas por la Regional Norte de Santander.

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 54000702023 DEL 2023.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,090,425,402

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de tres millones setecientos ochenta y cinco mil pesos m/cte.,($ 3,785,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
BEATRIZ FIALLO MARTINEZ	COORDINADORA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	

Revisó:_____

Cúcuta, 26/10/2023

Documento de cobro No ***10***

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

DEBE A:

YURY DAYEMIS AMOROCHO MUÑIZ
NIT. No. 1090425402-0

La suma de ***tres millones setecientos ochenta y cinco mil pesos M/cte. ($3.785.000)****, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL Y EL RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON DERECHOS VULNERADOS Y AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE., del contrato* ***N° 54000702023*** *del año 2023.*

Consignar a la cuenta número 1362009715 del banco SCOTIABANK COLPATRIA SA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/10/2023	30/10/2023

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7220

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*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, $ 53.205.600,00)*	*SI*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 133.014.000,00 - 2022) ($ 148.442.000,00 - 2023) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 152.016.000,00 - 2022) ($ 169.648.000,00 - 2023) con el Estado* *• 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 ($ 133.014.000,00 - 2022) ($ 148.442.000,00 - 2023) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 169.648.000,00 - 2023) ($ 152.016.000,00 - 2022)*	*NO* *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,

YURY DAYEMIS AMOROCHO MUÑIZ
C.C.: ***1090425402***
Dirección: ***AV 6 0 161 PRADOS DEL ESTE***
Celular: ***3204999873***

Correo Electrónico: ***yuryamorocho@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090425402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURY DAYEMIS AMOROCHO MUNIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895585655**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		208692903

NOVEDADES

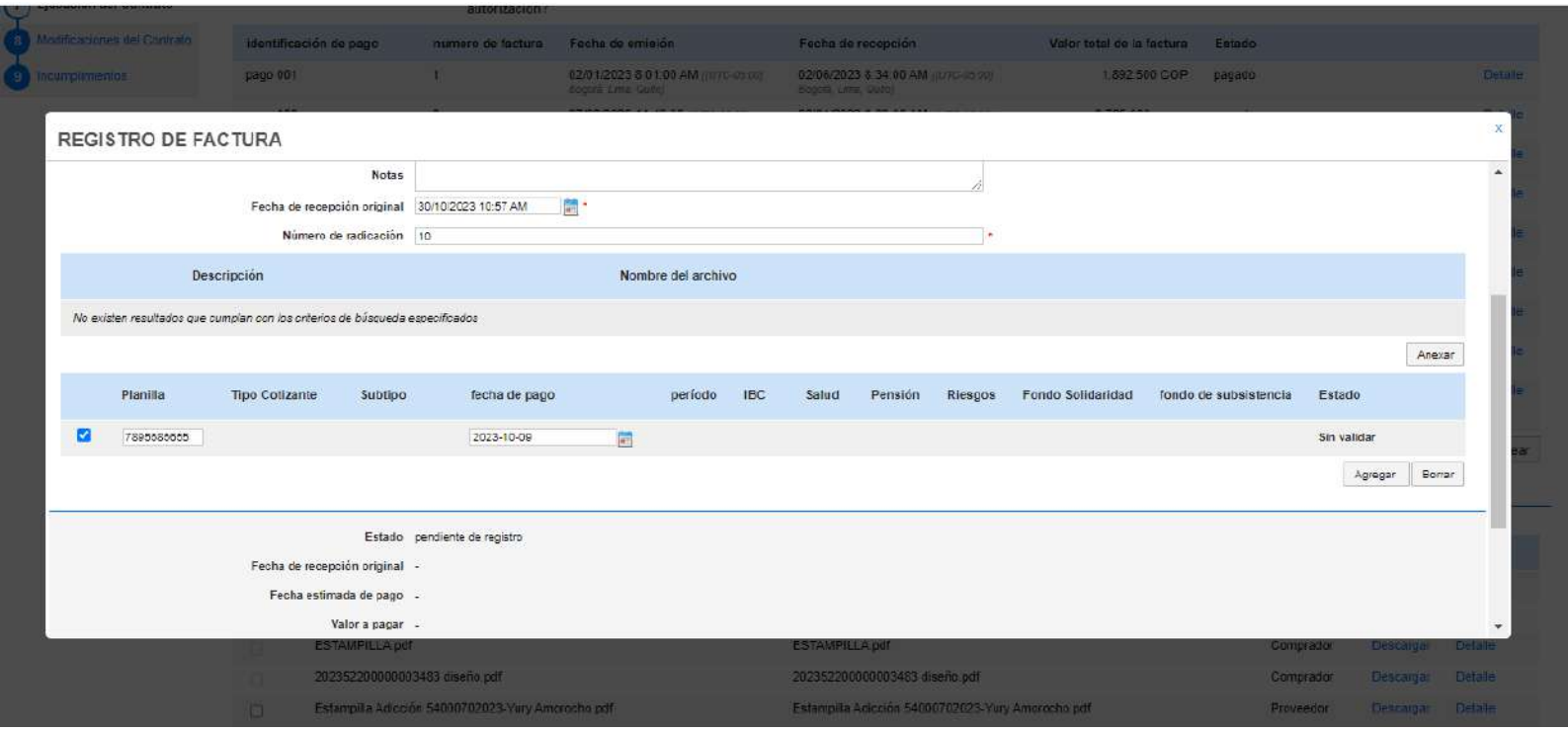
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 242.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 242.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 189.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 189.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 439.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 439.600**

Planilla Pagada


Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
identificación de pago
numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
pago 001
1
02/01/2023 8:01:00 AM
02/06/2023 8:34:00 AM
1.892.500 COP
pagado
Detalle
REGISTRO DE FACTURA
Notas
Fecha de recepción original
30/10/2023 10:57 AM
Número de radicación
10
Descripción
Nombre del archivo
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Anexar
Planilla
Tipo Cotizante
Subtipo
fecha de pago
período
IBC
Salud
Pensión
Riesgos
Fondo Solidaridad
fondo de subsistencia
Estado
7895585655
2023-10-09
Sin validar
Agregar
Borrar
Estado
pendiente de registro
Fecha de recepción original
-
Fecha estimada de pago
-
Valor a pagar
-
ESTAMPILLA.pdf
ESTAMPILLA.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
20235220000003483 diseño.pdf
20235220000003483 diseño.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Estampilla Adición 54000702023-Yury Amorocho.pdf
Estampilla Adición 54000702023-Yury Amorocho.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

La suscrita, Coordinadora De Asistencia Técnica de la Regional Norte de Santander

CERTIFICA

Que **YURY DAYEMIS AMOROCHO MUÑIZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.425.402 expedida en Cúcuta, como Profesional Contratista, presentó la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social General SSSG, en Estado **PAGADA** con el operador de planilla integral **SOI**, de acuerdo a de las obligaciones para el pago de Honorarios correspondiente al mes de Octubre 2023, la cual fue verificada presentando la siguiente información:

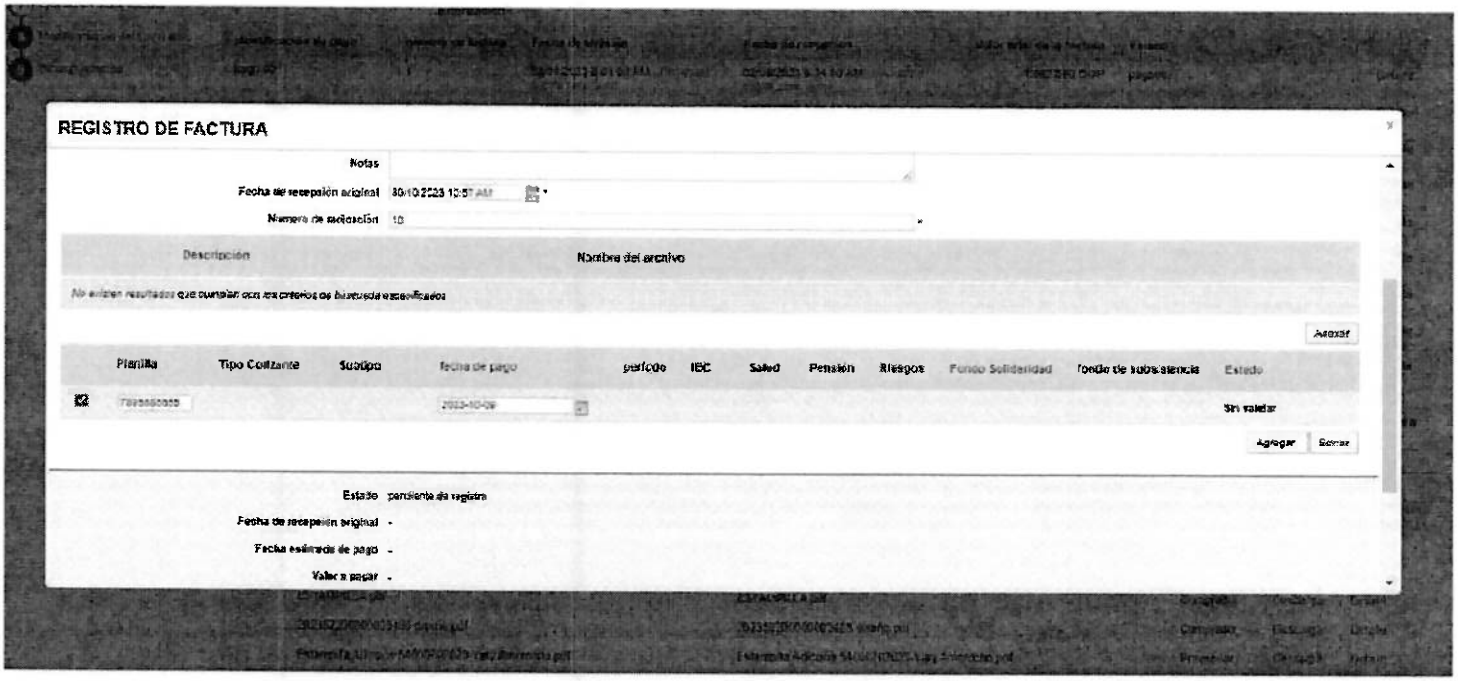
Período: OCTUBRE 2023
Fecha de Pago: 2023-10-09
Base da cotización: $1.514.000
Aportes 12.5% a EPS: $ 189.300
Aportes 16.0% a Fondo Pensión: $ 242.300
Aportes ARP: $ 8000

De acuerdo a lo anterior y revisado el IBC de la planilla pagada, éste corresponde al 40% de lo cobrado.

Esta certificación se emite para cumplir con los requisitos de pago ya que se encuentra deshabilitada la validación en el aplicativo Secop II.

Para constancia se firma en la ciudad de San José de Cúcuta, a los 30 días del mes de Octubre de 2023.

BEATRIZ FIALLO MARTINEZ
Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica


REGISTRO DE FACTURA
Notas
Fecha de recepción original
Número de radicación
Descripción
Nombre del archivo
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Anexar
Planilla
Tipo Cotizante
Subtipo
fecha de pago
periodo
IBC
Salud
Pensión
Riesgos
Fondo Solidaridad
fondo de subsistencia
Estado
Sin validar
Agregar
Borrar
Estado
pendiente de registro
Fecha de recepción original
Fecha estimada de pago
Valor a pagar