1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 692066

CONTRATO No. 81000872023 Del 01/02/2023 **SEDE O REGIONAL**: Arauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 01/02/2023 HASTA: 30/12/2023

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **CLAUDIA PATRICIA FERNANDEZ BENITEZ**

No. Documento de identificación: **52,028,672** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **7905965519** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **10.2 / 10.2** 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	**40,447,000.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**1,225,667.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**40,447,000.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 19723 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-15-0-4102024-02	27	**1,225,667.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**183,800.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**235,300.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**15,355.00**

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

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. ASISTIR TÉCNICAMENTE A LOS AGENTES DEL SNBF PARA LA GESTIÓN DEL CICLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DIRIGIDAS A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y EL APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL	Asistencia técnica y acompañamiento en sitio a la oficina de planeación del municipio de Tame con el fin de revisar el plan de mejoramiento y preparar entrega del informe al empalme con la nueva administración. Fecha: 20 -12-2023. Asistencia técnica a la secretaria técnica del COMPOS con el fin de presentar informe de gestión ante el concejo municipal.21-12-23
2. COORDINAR TÉCNICAMENTE LA OPERACIÓN DE LAS INSTANCIAS TERRITORIALES DEL SNBF ASIGNADAS POR NORMAS O ACTOS ADMINISTRATIVOS AL ICBF, EN LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL EN ARTICULACIÓN CON EL REFERENTE REGIONAL.	Asistencia técnica a la secretaria técnica del COMPOS con el fin de presentar informe de gestión de todas las instancias que se desarrollaron en la vigencia 2023 ante el concejo municipal.21-12-23
3.ASISTIR TÉCNICAMENTE LA FORMULACIÓN, AJUSTE Y/O IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS	Realizar asistencia técnica en lo relacionado para OFERTA ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO en el marco del Sistema Nacional de Bienestar Nacional -SNBF. Fecha: 27,28-11-23
4. MONITOREAR LA OPERACIÓN DE LAS INSTANCIAS TERRITORIALES DEL SNBF: CPS, MESAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA, MESAS DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y MESAS DE PARTICIPACIÓN.	Seguimiento al cargue de las evidencias de las diferentes instancias operativas, participación y decisión en plataforma del MIT. Correo electrónico fecha:26-12-23
5.ACOMPAÑAR TÉCNICAMENTE LA IMPLEMENTACIÓN EL MODELO DE GESTIÓN TERRITORIAL EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES PRIORIZADAS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL EN COORDINACIÓN CON EL REFERENTE REGIONAL	A través del enlace SAT se socializa las metas para el cierre de la vigencia 2023 con las diferentes metodologías de evaluación en los municipios de influencia del CZ Tame. mes de diciembre-23
6. APOYAR TÉCNICAMENTE LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL OPERATIVO DEL SNBF, ASÍ COMO EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES PRIORIZADAS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL EN COORDINACIÓN CON EL REFERENTE REGIONAL. UNA VEZ SEA APROBADO EL AJUSTE	Se consolida evidencias del desarrollo de las acciones en la ejecución del Plan de Fortalecimiento Técnico del SNBF en las diferentes instancias; en las temáticas como la implementación de las políticas públicas de primera infancia, infancia, adolescencia y apoyo fortalecimiento familiar teniendo en cuenta las metas del plan de desarrollo territorial en el último trimestre de la vigencia 2023 en cada municipio a su vez el seguimiento y evaluación

7. ELABORAR LOS INFORMES TRIMESTRALES DE MONITOREO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, ASÍ COMO EL CARGUE DE LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS EN LA RUTA ESTABLECIDA POR LA SUBDIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL	Se consolida la información de las diferentes instancias con el fin de consolidar las actividades desarrolladas durante el último trimestre de la vigencia 2023, con el fin de adjuntar evidencias para alimentar el informe cualitativos y cuantitativos de los indicadores PA-90 y PA-92 de los municipios asistidos técnicamente en el ciclo de gestión de la Política Pública de primera Infancia, Infancia y Adolescencia y a su vez monitorearlos en la operación de las instancias del SNBF. Fecha:22-12 -2023
8. COORDINAR CON REFERENTES MISIONALES EN LOS CENTROS ZONALES Y LAS REGIONALES, LA INCLUSIÓN DE TEMÁTICAS PRIORITARIAS EN LAS AGENDAS DE LAS MESAS DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA TERRITORIALES, PARA LA GESTIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ARTICULANDO CON EL REFERENTE REGIONAL	Articulación con los referentes misionales de primera infancia y equipo de protección realizar acciones seguimiento a los compromisos en la mesa de grupos étnicos en lo relacionado con los eventos de vulneración de derechos de NNA comunidad indígena. Acta Fecha: 27-12-23
9. PROYECTAR DE MANERA OPORTUNA RESPUESTAS EFICIENTES Y CON CALIDAD A LAS PETICIONES Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y QUE LE SEAN ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR.	Exposición ante la instancia de decisión en lo relacionado con Hogar de paso para la inclusión de la temática en el COMPOS. Correo electrónico Fecha: 12-23. Preparación de entrega de cargo de acuerdo con el procedimiento establecido. 29-12-23
10. APOYAR LA GESTIÓN DE LOS CONVENIOS RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO EN COORDINACIÓN CON LOS REFERENTES REGIONALES.	Participación del comité municipal PAI en articulación con la secretaria de bienestar social, evaluar metas del plan de acción vacunación COVID19 Fecha Acta, link 26-12-23. Gestión y articulación en el desarrollo de la campaña de navidad vigencia 2023
11. APOYAR LAS ACCIONES DE MOVILIZACIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS, ASIGNADAS POR COMPETENCIA AL SNBF, POR LA POLÍTICA DE TRANSPARENCIA DEL ICBF	Gestión ante las alcaldías municipales con el fin de realizar la convocatoria a las mesas de participación de los municipios de Tame y Puerto Rondón Fecha: correo electrónico 21-12-23
12. PRESENTAR AVANCES DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONFORME AL PLAN DE ACCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL SNBF EN CADA REGIONAL Y CENTRO ZONAL	A través de los informes en el tablero de control se realiza el seguimiento a los avances al plan de acción de acuerdo con el cronograma establecido para el mes de diciembre en los municipios de Tame y Puerto Rondón. Fecha: cargue, seguimiento y cierre en plataforma link 12-2023
13. DESPLAZARSE A LOS MUNICIPIOS DE SU JURISDICCIÓN CUANDO SE HAGA NECESARIO EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, Y PRESENTAR EL INFORME RESPECTIVO	En este periodo no se realiza comisión de servicios.

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 81000872023 DEL 2023.

Firma del Contratista: Claudia P. Fernández.

C.C No.: 52,028,672

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 veinticinco mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte.,($ 1,225,667.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ROSA ANGELICA FLOREZ OICATA	COORDINADOR	CENTRO ZONAL TAME	

Revisó:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 020980fdae462faca6259fca1e654bfdb21f69c606c5a7f1cfd263efe1e5a9bbaee639ad8c450122959a8c5de7bdd9d7

Número de Factura: FEVE-208
Fecha de Emisión: 11/12/2023
Fecha de Vencimiento: 09/02/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Crédito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA
Nombre Comercial: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA
Nit del Emisor: 52028672
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Tame
Dirección: CL 13 29 06 BRR VERGEL
Teléfono / Móvil: 3108081069
Correo: claudiapfer71@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO 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: Arauca
Municipio / Ciudad: Arauca
Dirección: CARRERA 21 1 24
Teléfono / Móvil: 8851826
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	752000008	Prestar los servicios profesionales como referente de CZTame, en el marco de la operación del SNBF y en articulación con las ET, instancias y agentes, con el fin de apoyar la impl gest del periodo comprendido del 21 al 30 de diciembre	DAY	1,00	$ 1.225.667,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.225.667,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.#$41-06-00-081;810000872023;Rosa.Florez@icbf.gov.co#$

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-12-11 09:52:05
Documento generado el: 2023-12-11 09:52:04
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.225.667,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.225.667,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.225.667,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.225.667,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

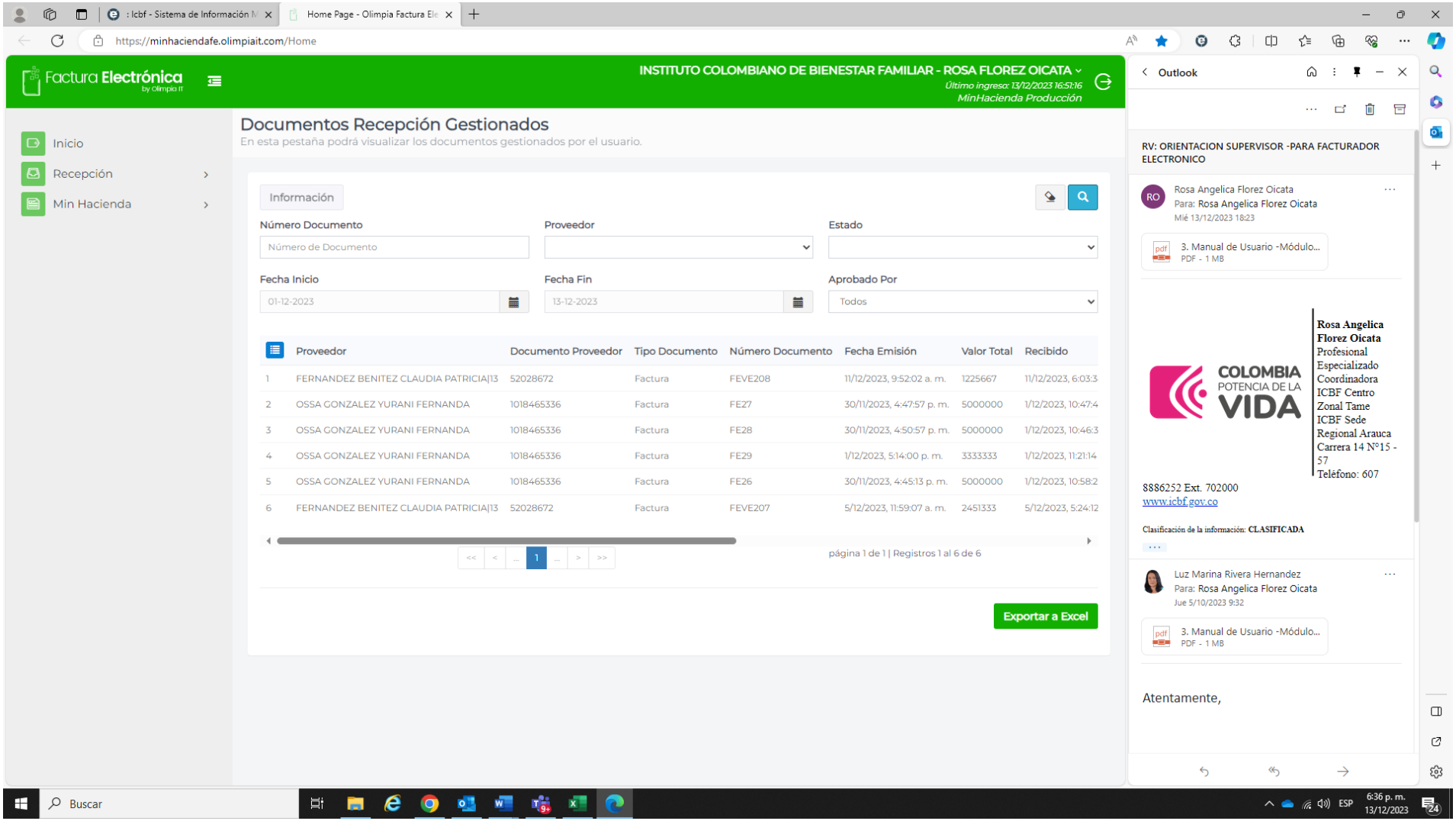
Numero de Autorización: 18764057093733 Rango desde: 181 Rango hasta: 550 Vigencia: 2024-03-29

factura electrónica

Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>

Mié 13/12/2023 18:36

Para:Claudia Patricia Fernandez Benitez <Claudia.FernandezB@icbf.gov.co>



Rosa Angelica Florez Oicata
Profesional Especializado
Coordinadora ICBF Centro Zonal Tame
ICBF Sede Regional Arauca

Carrera 14 N°15 - 57
Teléfono: 607 8886252 Ext. 702000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

< Volver (/User/SearchDocument)

Factura electrónica

CUFE: 020980fdae462faca6259fca1e654bfdb21f69c606c5a7f1cfd263efe1e5a9bbaee639ad8c450122959a8c5de7bdd9d7

Factura electrónica
Serie: FEVE
Folio: 208
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 11-12-2023
Descargar PDF (/Document/DownloadPDF?trackId=020980fdae462faca6259fca1e654bfdb21f69c606c5a7f1cfd263efe1e5a9bbaee639ad8c450122959a8c5de7bdd9d7&token=f1fec3d1

DATOS DEL EMISOR
NIT: 52028672
Nombre: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

TOTALES E IMPUESTOS

IVA: $0
Total: $1,225,667

Privacidad - Términos

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS



Factura
Electrónica

Legítimo Tenedor actual: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación
CountrySubentity	Notificación
CityName	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52028672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA FERNANDEZ BENITEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 NO 29 - 06	TELÉFONO:	8885607
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7905965519**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			329772107

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.000	$ 0	$ 304.000
SUBTOTALES:										**$ 304.000**	**$ 0**	**$ 304.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 237.500
SUBTOTALES:													**$ 237.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 237.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.900	$ 19.900	$ 0	$ 0	$ 19.900
SUBTOTALES:									**$ 19.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52028672	FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.900.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 0	$ 237.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.900.000	52028672	$ 19.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 561.400**

RV: Pago Honorarios contratistas

Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>
Jue 14/12/2023 16:51

Para:Carlos Alberto Martinez Buelvas <Carlos.MartinezB@icbf.gov.co>
CC:Gerson Albeiro Rodriguez Vargas <Gerson.Rodriguez@icbf.gov.co>;Esneider Janeth Fernandez Blanco <Esneider.Fernandez@icbf.gov.co>;Iris Daniela Jaimes Contreras <Iris.Jaimes@icbf.gov.co>;Claudia Patricia Fernandez Benitez <Claudia.FernandezB@icbf.gov.co>

5 archivos adjuntos (5 MB)

HONORARIOS_81000492023_GERSON ALBEIRO RODRIGUEZ VARGAS.pdf; HONORARIOS _81000502023_ESNEIDER JANETH FERNANDEZ BLANCO....pdf; CuentadeCobro_20231212 Iris.pdf; Honorario_81000872023_CPFB.pdf; Honorarios_81000232023_Sandra Viviana Preciado Martinez.pdf;

*Yo, **ROSA ANGELICA FLOREZ OICATA**, Coordinadora del Centro Zonal, en mi calidad de supervisora de los contratos que se relacionan a continuación en el anexo que antecede, certifico el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte de los contratistas, así:*

ITEM	TIPO DE CONTRATO	NUMERO CONTRATO	CONTRATISTA
1	PRESTACION DE SERVICIOS	81000492023	GERSON ALBEIRO RODRIGUEZ VARGAS
2	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81000502023	ESNEIDER YANETH FERNANDEZ BLANCO
3	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81001142023	IRIS DANIELA JAIMES CONTRERAS
4	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81000872023	CLAUDIA PATRICIA FERNANDEZ BENITEZ
5	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81000232023	SANDRA VIVIANA PRECIADO MARTINEZ

*Por lo anterior y de acuerdo a la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, **AUTORIZO** el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 21 al 30 de DICIEMBRE de 2023, de acuerdo a los soportes y requisitos remitidos en el archivo adjunto.*

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Rosa Angelica Florez Oicata
Profesional Especializado
Coordinadora ICBF Centro Zonal Tame
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 14 N°15 - 57
Teléfono: 607 8886252 Ext. 702000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Rosa Angelica Florez Oicata
Enviado el: miércoles, 13 de diciembre de 2023 6:18 p. m.
Para: Carlos Alberto Martinez Buelvas <Carlos.MartinezB@icbf.gov.co>
CC: Iris Daniela Jaimes Contreras <Iris.Jaimes@icbf.gov.co>; Esneider Janeth Fernandez Blanco <Esneider.Fernandez@icbf.gov.co>; Gerson Albeiro Rodriguez Vargas <Gerson.Rodriguez@icbf.gov.co>
Asunto: Pago Honorarios contratistas

*Yo, **ROSA ANGELICA FLOREZ OICATA**, Coordinadora del Centro Zonal, en mi calidad de supervisora de los contratos que se relacionan a continuación en el anexo que antecede, certifico el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte de los contratistas, así:*

ITEM	TIPO DE CONTRATO	NUMERO CONTRATO	CONTRATISTA
1	PRESTACION DE SERVICIOS	81000492023	GERSON ALBEIRO RODRIGUEZ VARGAS
2	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81000502023	ESNEIDER YANETH FERNANDEZ BLANCO
3	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81001142023	IRIS DANIELA JAIMES CONTRERAS

Por lo anterior y de acuerdo a la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, **AUTORIZO** *el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 21 al 31 de DICIEMBRE de 2023, de acuerdo a los soportes y requisitos remitidos en el archivo adjunto.*

Rosa Angelica Florez Oicata
Profesional Especializado
Coordinadora ICBF Centro Zonal Tame
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 14 N°15 - 57
Teléfono: 607 8886252 Ext. 702000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**