1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 695912

CONTRATO No. 15000052023 Del 11/01/2023 **SEDE O REGIONAL**: Boyacá

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 21/09/2023 HASTA: 31/12/2023

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO**

No. Documento de identificación: **1,049,623,460** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **4530424093** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **11.2 / 11.2** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión:**SI** Número de pago:**5**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	15,450,000.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	1,545,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	15,450,000.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 261923 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4199-1500-8-0-4199064-02	27	1,545,000.00

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

(*) 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 A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN EL SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y PROCESOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN INSTITUCIONAL.	Revisión de Resolución por medio de la cual se ordena un pago al centro zonal de Sogamoso Revisión de Resolución por medio de la cual se ordena un pago al centro zonal de chiquinquira Revisión de Resolución por medio de la cual se ordena un pago al centro zonal de garagoa Revisión de Resolución por medio de la cual se ordena un pago al centro zonal de cocuy Revisión de Resolución por medio de la cual se ordena un pago al centro zonal de otanche Revisión memorando de asignación de funciones temporales a MIREYA PALACIOS TOBON del centro zonal puerto boyaca Revisión memorando de asignación de funciones temporales a MARIA JOSEFINA NOSSA en el centro zonal de Sogamoso Revisión resolución por medio de la cual se liberan compromisos presupuestales. Revisión de licencia remunerada por luto MARTHA CASTRO Revisión licencia reunerada oir enfermedad a PAOLA TOLEDO Revisión memorando de solicitud de nombramiento técnico administratito centro zonal de moniquira Revison respuesta a oficio 147 SIM 15814236
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 BOYACÁ.	Revision respuesta a derecho de petiicon Orfeo 20233600000000191972 Revisión respuesta SIM _15814219 CALCULO ACTUARIAL Revision solicitud de calculo actuarial Revision de resolución por medio de la cual se autoriza la liberación de los saldos de compromisos presupuestales de hopgares gestores con discapacidad de vigencia 2023 Revisión derecho de petición reiteración de solicitud de acciones infraestructura HCB agrupación municipio de san pablo de borbur revision etapa precontractual y contractual de los contratos 289-292-297-298-299-310-315-323-324-325-286-291-293-299-295-311-312-287-296-309-308-308-313-304-302-331-327-337-301-317-290-316-335-329-282-281-303-277-285-321-306-314-330-338-288-33-283-284-305-307-333-328-276-320-318-278-280.

3. APOYAR LA ELABORACIÓN OPORTUNA DE RESPUESTAS A PETICIONES Y CONSULTAS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	Revisión legalización de comisión 264423 Revisión resolución por medio de la cual se ordena un pago del centro zonal Duitama. Terminación anticipada contrato 0532023 Revisión acta de liquidación 219 de 2022 Revisión respuesta denuncia 3852 estatuto anticorrupción. Revisión acta de liquidación 225 de 2022 Revisión de resolución por medio de la cual se autoriza los saldos de compromiso respuesta les de hogares gestores. Revisión de solicitud de nombramiento o aprobación carga contrato de prestación de servicios Revisión de resolución de solicitud de aval para la ampliación del termino de seguimiento del proceso administrativo de restablecimiento de derechos del adolescente juan David Otálora
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.	Revisión por medio de la cual se ordena celebrar un contrato de participación con Martha Cecilia Díaz. Revisión respuesta a derecho de petición SIM 173891207. Revision resolución por medio de la cual de niega la calidad de denunciante al señor FERNANDO RUIZ. Revisión resolución por medio de las cuales se conceden permisos remunerados por exposición de riesgo psicosocial a Sandra ardila, margarita ballesteros, nelcy del Carmen, ana Marisol sachica, Sandra Alvarado, solanye Vargas, Nancy yabneth, Nelson sabchez, juan reyes, Karen herenandez. Revisión resolución por medio de la cual de autoriza adición de unos compromisos presupuestales alos centros zonales. Revisión carpeta contrato de arrendamiento CZ TUNJA2 Revisión carpeta contrato de arrendamiento CZ OTANQUE REVIISON ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO 113 DE 2023

5. PREPARAR Y PRESENTAR INFORMES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS A SU CARGO.	Revisión de resolución sobre la cual se decide la inscripción de la junta directiva centro zonal otanque Revisión resolución por medio de las cuales se conceden permisos remunerados por exposición de riesgo psicosocial a julian garcia y diana morales Verificación solicitud prescripción impuesto predial Revisión resolución por medio de la cual de autoriza adición de unos compromisos presupuestales alos centro zonal tunja 2. REVIISON RESOLUCIONPOR MEDIO DE LA CUAL DE ORDENA AUN PAGO CENTRO ZONAL MIRAFLORES Reviison informe técnico de las acciones adelantadas por la estategia EMPI en TUNUNGUA y recomendaciones a la alcaldía municipal Reviison informe técnico de las acciones adelantadas por la estategia EMPI en TIPACOQUE y recomendaciones a la alcaldía municipal Revision de los miembros de la junta directiva de la fundación sonder. Resolución por medio de la cual se ordena un pago centro zonal chuiquinquira Resolución por medio de la cual se ordena un pago centro zonal garagoa. Revisión acta de liquidación unilateral contrato 436 de 2020. Respuesta a oficio 20230060075789371
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	Revision resolución juntadirectiva barrio san francisco Revisión resolución por medio de la cual se ordena un pago al centro zonal de otanche. Reviison liquidación unilateral 422 de 2020 Reviison idoneidad congregación de religiosos terciarios cpuchinos muestra señora de los dolores. Reviison por medio de la cual se ordena un pago a centro zonal chiquinquira-centro zonal tunja 1- centro zonal Sogamoso- centro zonal cocuy-Puerto boyaca Revisión de resolución por medio de la cual se autoriza la liberación de un compromiso presupuestal de gravamen de movimientos financieros del ICBF regional de Boyaca 136223-62223-62323. Revisión acta de comité 003 Revisión justificación de comité de bienes. Reviison de resolución por la cual se asigna temporalmenete de las funciones coordinador del centro zonal puerto Boyacá.

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 REGIONAL	Revison acta de liquidación 215 de 2022 Revison acta de liquidación 477 de 2020 Revisión contrato de arrendamiento centor zonal Miraflores Revisión contrato de arrendamiento centor zonal de Duitama. Reviison acta de liquidación 134 de 2021 REVIISON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO GARAGOA Reviison contrato de arrandamiento Sogamoso Revisión resolución por medio de las cuales se conceden permisos remunerados por exposición de riesgo psicosocial a LUISA CARDENAS- MARIBEL FONSECA- SANDRA REYES- CLAUDIA CUELLAR- JADY FONSECA
9. ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE EFECTÚE EL SUPERVISOR Y QUE SEAN INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO.	Revisión resolución por medio de la cual se autoriza pago para sostenimiento de hogares sustitutos mes de noviembre -Revisión oficio de revisión de repositorio regional de Boyacá mes de noviembre Revisión resolución por medio de la cual se ordena un pago del centro zonal Miraflores. Revisión resolución por medio de la cual se ordena un pago del centro zonal Duitama. Revisión resolución por medio de la cual se ordena un pago del centro zonal Tunja 2. Revisión oficio de devolución de recursos estudiante CRISTINA SAAVEDRA. Revisión invitación mínima cuantía 018 Revisión resolución por medio de la cual se ordena un pago del centro zonal soata. Revisión actas de reunión 126-127-128-130-131-133-137-136

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 15000052023 DEL 2023.

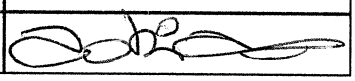
Firma del Contratista: _____

C.C No.: 1,049,628,460

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 quinientos cuarenta y cinco mil pesos m/cte.,($ 1,545,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ADRIANA DEL PILAR CAMACHO LEON	DIRECTORA REGIONAL	DIRECCION	

Revisó:_____

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA

CONTRATO NO. **15000052023** GRUPO O CZ: **DIRECCIÓN REGIONAL.**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE 21/09/2023 HASTA 31/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS: FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C 1.049.623.460 PERIODO: DEL 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PERIODO Y/O FECHA PROGRAMADO
1. APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN EL SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y PROCESOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN INSTITUCIONAL.	SE CONTINUARA APOYANDO EN LA REVISIÓN SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y PROCESOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN INSTITUCIONAL.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
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 BOYACÁ.	SE CONTINUARA APOYANDO EN LA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA PARA LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y/O TEMAS A EVALUAR Y/O INVESTIGAR EN LA REGIONAL BOYACÁ.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
3. APOYAR LA ELABORACIÓN OPORTUNA DE RESPUESTAS A PETICIONES Y CONSULTAS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	SE CONTINUARA APOYANDO EN LA ELABORACIÓN OPORTUNA DE RESPUESTAS A PETICIONES Y CONSULTAS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
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.	SE CONTINUARA APOYANDO A 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	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
5. PREPARAR Y PRESENTAR INFORMES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS A SU CARGO.	SE CONTINUARÁ APOYANDO EN PREPARAR Y PRESENTAR INFORMES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS PROCESOS A SU CARGO.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
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.	SE CONTINUARA APOYANDO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA DIRECCIÓN REGIONAL DENTRO DEL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES QUE REGULAN LAS COMPETENCIAS DEL ICBF.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE

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.	SE CONTINUARA APOYANDO EN LA 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.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
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 REGIONAL	SE ONTINUARA APOYANDO 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 REGIONAL	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE
9. ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE EFECTÚE EL SUPERVISOR Y QUE SEAN INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO.	SE CONTINUARA APOYANDO EN ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE EFECTÚE EL SUPERVISOR Y QUE SEAN INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO.	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE

ADRIANA DEL PILAR CAMACHO LEÓN
DIRECTORA ICBF REGIONAL BOYACÁ
SUPERVISORA DEL CONTRATO

FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO
CONTRATISTA

FECHA DE CONCERTACIÓN: 31/12/2023

Tunja, 31 de diciembre de 2023

Documento de Cobro N°5

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

DEBE A:
FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO
C.C 1.049.623.460

La suma de ***MILLON QUINIENTOS MIL CUARENTA Y CINCO MIL PESOS ($1.545.000),*** *por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCION REGIONAL DE BOYACA EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE LOS PROCESOS ESTRATEGICOS,MISIONALES Y DE APOYO", del contrato* ***N° 15000052023*** *del año* ***2023****.*

Consignar a la cuenta número 291228030 *del banco ITAU tipo de cuenta AHORROS*

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
21/12/2023	*31/12/2023*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

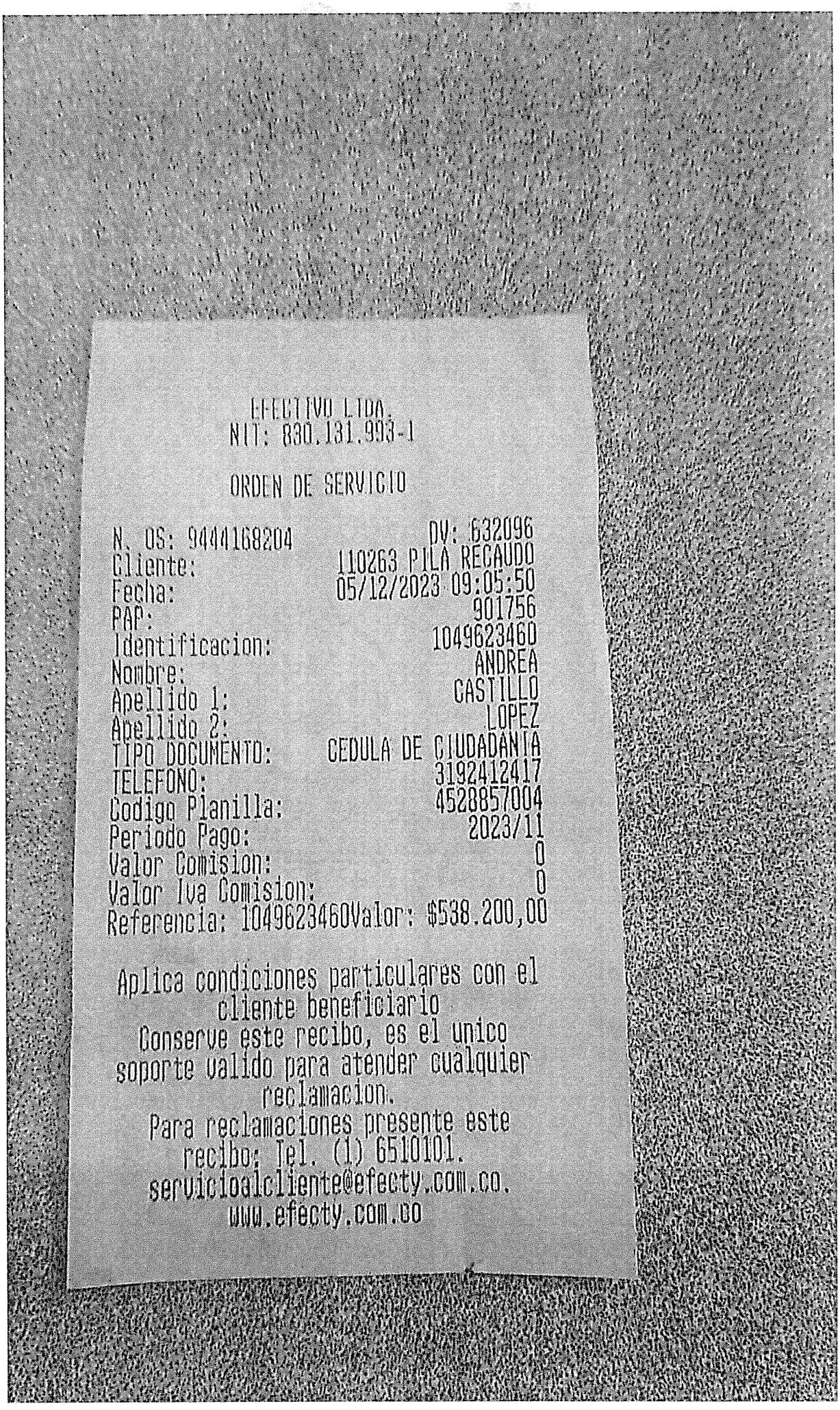
ACTIVIDAD ECONOMICA	***6910***

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.* • *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* *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%*
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*	*NO*

	*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**)* ** **PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)**,*	*SI*

Cordialmente,

Nombre: FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO
C.C. 1.049.623.460
Dirección: CARRERA 5D #13ª-12 BARRIO HUNZA
Celular: 3209509011
Correo Electrónico: FannyA.Lopez@icbf.gov.co
No responsable del Impuesto sobre las ventas



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9444168204 DV: 632096
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/12/2023 09:05:50
PAP: 901756
Identificacion: 1049623460
Nombre: ANDREA
Apellido 1: CASTILLO
Apellido 2: LOPEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3192412417
Codigo Planilla: 4528857004
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1049623460Valor: $538.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049623460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
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:	**4528857004**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996857743

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 296.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 296.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 231.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 538.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 538.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049623460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4528857004	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0996857743

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 296.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.700	$ 0	$ 296.700
SUBTOTALES:										$ 296.700	$ 0	$ 296.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 231.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.800	$ 0	$ 0	$ 231.800
SUBTOTALES:													$ 231.800	$ 0	$ 0	$ 231.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1049623460	LOPEZ CASTILLO FANNY ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.854.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.854.000	$ 296.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.854.000	$ 231.800	$ 0	$ 231.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.854.000	104962346	$ 9.700

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 538.200

ORDEN DE SERVICIO

# OS: 9446112544	DV: 316869
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	11/12/2023 10:34:39
PAP:	901756
Identificacion:	1049623460
Nombre:	FANNY
Apellido 1:	ANDREA
Apellido 2:	LOPEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3148446832
Codigo Planilla:	453042093
Periodo Pago:	2023/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 1049623460	Valor: $538.200,00

aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para cualquier
reclamacion
Para realizar cualquier queja o
reclamo llamenos a nuestra
linea gratuita

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049623460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
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:	**4530424093**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996960646

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 296.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 296.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 231.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 538.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 538.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049623460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANNY ANDREA LÓPEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4530424093	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:			9936960846

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 296,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296,700	$ 0	$ 296,700
SUBTOTALES:										**$ 296,700**	**$ 0**	**$ 296,700**

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	$ 231,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231,800	$ 0	$ 0	$ 231,800
SUBTOTALES:													**$ 231,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 231,800**

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	$ 9,700	$ 9,700	$ 0	$ 0	$ 9,700
SUBTOTALES:									**$ 9,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	IGE	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1049623460	LOPEZ CASTILLO FANNY ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,854,000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,854,000	$ 296,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296,700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,854,000	$ 231,800	$ 0	$ 231,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,854,000	$104862346	$ 9,700		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 538,200

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN DEPENDEDIENTES ECONOMICOS

Yo, Fanny Andrea López castillo, identificada con C.C. (X) C.E. () NIT () Nº. 1.049.623.460 de Ciudad tunja, con domicilio principal en la ciudad de tunja, dirección calle 18 N°13-56 barrio santa bárbara, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
Juana Gabriela Vargas lopez	1050103536	28/03/2020	Hija

NOTA:
El artículo 2°, parágrafo 3° del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

1. *Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar **Certificación semestral** de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.*
2. *Para Hijos mayores de 23 años y/o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal.*
3. *Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar **Certificación anual** de Contador Público, antecedentes profesionales, copia tarjeta profesional .*
4. *Registro civil de nacimiento (para hijos), Registro Civil de Matrimonio y/o Extrajuicio de dependencia económica (para cónyuge o compañero (a) permanente) para las personas relacionadas en el cuadro.*

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del artículo 2° del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los **31 días del mes Diciembre del año 2023**, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Gobernación de Boyacá, para que surta los efectos legales.

Fanny Andrea lopez castillo
C.C. 1.049.623.460 de Tunja
CEL 3209509011

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1050103536

Indicativo Serial 60734580

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 5 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOYACA - TUNJA - NOTARIA 1 TUNJA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARGAS	LOPEZ

Nombre(s): JUANA GABRIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes ABR Día 28	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA - BOYACA - TUNJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15572422-8

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, cuando el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: LOPEZ CASTILLO FANNY ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1049623460	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, cuando el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VARGAS REYES JEFFER ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1049619657	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS REYES JEFFER ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1049619657

Firma: Vargas Reyes Jeffer A.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

NOTARIA PRIMERA DE TUNJA
LA PRESENTE REPRODUCCIÓN ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA
04 FEB 2021
HERNAN MONTAÑA RODRIGUEZ
NOTARIO

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes ABR Día 23	HERNAN MONTAÑA RODRIGUEZ

Nombre completo

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de funcionario ante quien se reconoce
Vargas Reyes Jeffer A.	HERNAN MONTAÑA RODRIGUEZ
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:L.V. FOLIO/90;23/04/2020

LA INSCRITA FUE LEGITIMADA POR EL MATRIMONIO CIVIL DE SUS PADRES, JEFFER ALEXANDER VARGAS REYES Y FANNY ANDREA LOPEZ CASTILLO, CELEBRADO ANTE LA NOTARIA PRIMERA DE TUNJA, MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NO. 471 DE FECHA 10 DE JUNIO DE 202020. MATRIMONIO REGISTRADO EN EL INDICATIVO SERIAL 07345...

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

60734580