1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 740028

CONTRATO No. 25000162024 Del 20/01/2024 **SEDE O REGIONAL:** Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 20/01/2024 HASTA: 30/06/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **EDUAR GIOVANNI APONTE FINO**

No. Documento de identificación: **80,542,996** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **1064620100** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **6 / 6** Mes de Pago: **JUNIO** Declarante de Renta: **NO** 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	21,254,899.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	3,864,527.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	21,254,899.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

N°. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 16024 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	3,864,527.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	193,200.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	247,300.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	0.00
APORTE ARL (*):	8,000.00

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

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha Creación
6/27/2024 10:40:45 AM

Fecha Impresión:
6/27/2024 10:40:48 AM

Corrección: 0

Obligación Contractual	Producto
RECIBIR, REVISA, CLASIFICAR, RADICAR, DISTRIBUIR Y CONTROLAR DOCUMENTOS, DATOS, ELEMENTOS Y CORRESPONDENCIA RELACIONADOS CON ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA ENTIDAD.	Recepción de cotizaciones para contratos de mantenimiento de aires lavado de tanques y fotocopias recepción de facturas y documentos de proveedores que prestan servicio de arrendamientos en la sede Mosquera y regional Cundinamarca recepción de recibos de pago de impuestos prediales, documentos para liquidación de contratos.
REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS RECURSOS FINANCIEROS Y FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS PERIODOS DE PAGO ESTABLECIDOS DE LOS CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	Radicación de facturas y seguimiento a la programación de pagos de arrendamientos de los inmuebles dé Mosquera y regional Cundinamarca y de los contratistas prestadores de servicios. seguimiento de reservas presupuestales.
REALIZAR LOS REQUERIMIENTOS QUE SE HAGAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS QUE TIENEN QUE VER CON LA LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS	Gestión de liquidación de contratos, Solicitud de documentos y estados de cuenta necesarios para la liquidación de contratos asignados, Solicitud y corrección de documentos de proveedores, necesarios para el tramite de facturación y pagos requeridos por el departamento jurídico.
PROYECTAR ESTUDIOS PREVIOS FICHAS DE CONDICIONES TÉCNICAS JUSTIFICACIONES DE TRAMITE DE ADICIÓN Y PRORROGAS DE CONTRATOS QUE LE SEA ASIGNADOS.	Elaboración cronogramas de contratos de prestación de servicios, para contratos lavado de tanques mantenimiento de aires, gestión de adición y prorroga contrato de arrendamiento regional Cundinamarca.
REALIZAR SEGUIMIENTO Y ELABORACIÓN DE INFORMES PERIÓDICOS COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	Seguimiento presupuestal y de disponibilidad de para pagos de arriendos y contratos lavado de tanques, fotocopias, y mantenimiento de aires y plataformas eléctricas, solicitud de informes de servicios de mantenimiento de contratos de prestación de servicios.
REALIZAR EVALUACIONES TÉCNICAS ECONÓMICAS Y FINANCIERAS DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE LE SEAN ASIGNADOS.	Evaluación de precios en el mercado de cotizaciones, Evaluación financiera para nuevos contratos, solicitud de cdps para contratación para nuevos, elaboración de pacco para nuevos contratos de prestación de servicios.
ELABORAR EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO A LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN PACCO Y SITCO CUANDO LE SEA ASIGNADO.	Solicitud de cdp para contrataros nuevos. elaboración y seguimiento a la información en PACCO Y SITCO, cierre nuevo modelo financiero.
ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS EFECTUADOS POR EL SUPERVISOR QUE TENGA RELACION DIRECTA CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Gestión de documentos para contratación de prestadores de servicios icbf.

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 25000162024 DEL 2024.

Firma del Contratista:

C.C No.: 80,542,996

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 ochocientos sesenta y cuatro mil quinientos veintisiete pesos m/cte.,($ 3,864,527.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ELIANA KATHERINE GARZÓN GARZÓN	COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO	GRUPO ADMINISTRATIVO	

Revisó:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

6920 - Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria

Razón Social:	EDUAR GIOVANNI APONTE FINO
Identificación:	80542996-7
Teléfono:	3007443528
Dirección:	CR 17 1 B 10, Zipaquira, Cundinamarca, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	EGAF-59
Fecha:	25/06/2024 18:22
Fecha Vto.:	25/06/2024
Forma de pago:	Crédito

Sr. (es):	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CUNDINAMARCA	**NIT:**	899999239-2
Dirección:	CARRERA 47 No. 91-74, .	**Tel:**	6014377630
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		HONORARIOS	#$46-02-00-025;016-2024;eliana.garzon@icbf.gov.co#$	1.00	Und	0%	3,864,527.00	0.00	3,864,527.00

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	3,864,527.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	3,864,527.00

Fecha y hora de validación: 25/06/2024 18:24

CUFE: fcdaa6aef0522d91a37b2a6f6dc0e938b7ceae578177b618fc12bad9080450db9b6dc21709ea719e4b2c719f878a2f48

Firma Digital:
UsmmlTVtBg2cyKlx7yCHmE/eMVXfwo06f0acyGddYLt3ucsr3shdfm6JhhhxFWwx5iLcS1amazgObnHV1b7qkSlzx95NnHlaloOURNz+f/Amsvl75DmM0lYByH5iCsMc

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764067582150 del 2024-03-19 al 2024-09-19. Rango: EGAF-53 al EGAF-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de

Valor a Pagar: 3,864,527.00

HECHO EN XUBIO.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fcdaa6aef0522d91a37b2a6f6dc0e938b7ceae578177b618fc12bad9080450db9b6dc21709ea719e4b2c719f878a2f48

Número de Factura: EGAF-59
Fecha de Emisión: 25/06/2024
Fecha de Vencimiento: 25/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EDUAR GIOVANNI APONTE FINO
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 80542996
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio / Ciudad: ZIPAQUIRA
Dirección: CR 17 1 B 10
Teléfono / Móvil: 3007443528
Correo: egafi17@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA DC
Dirección: CARRERA 47 No. 91-74
Teléfono / Móvil: 6014377630
Correo: sifmacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;eliana.garzon@icbf.gov.co;egafi17@hotmail.com;danco16@yahoo.com

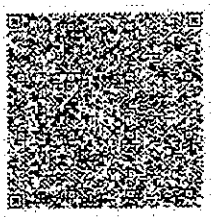
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	HONORARIOS	HONORARIOS	94	1,00	$ 3.864.527,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 3.864.527,00

Notas Finales

Factura generada con Xubio.

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-06-25 18:24:19
Documento generado el: 2024-06-25 18:24:17
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit:890930534

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.864.527,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.864.527,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			3.864.527,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	3.864.527,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764067582150 Rango desde: 53 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-09-19

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-24, 08:51:08 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064620100

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202405

PAGADA 2024-06-24 08:47:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUAR GIOVANNI APONTE FINO				
Documento	CC 80542996	**Dirección**	CR 17 #1 B - 10 BARRIO SAN PABLO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007443528		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	APONTE FINO EDUAR GIOVANNI	25899000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSI	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.560.000	230201		16 %	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.560.000	$ 8.200	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

BIENESTAR FAMILIAR

GESTION FINANCIERA

DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES - HONORARIOS

REGIONAL: Cundinamarca **PLANILLA No.** 277180

DEPENDENCIA: GRUPO ADMINISTRATIVO **FECHA:** 6/28/2024 11:29:12 AM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Número de Documento Fuente	Documento Identificación	Nombre del Contratista	RP en SIIF Nación	Identificador Presupuestal SIIF Nación	Recurso	Número de Pago	Valor a Pagar	Número de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
7	740023	Vigencia Actual	25000112024	1076652926	INGRID JOHANA PENA CHIZABA	15824	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	6	$4,871,385.00		
9	740118	Vigencia Actual	25000142024	79848356	PEDRO PABLO MORA VELANDIA	15924	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	6	$3,864,527.00		
8	740028	Vigencia Actual	25000162024	80542996	EDUAR GIOVANNI APONTE FINO	16024	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	6	$3,864,527.00		
2	739024	Vigencia Actual	25000362024	1010004275	SONIA JOHANNA CASTRO OJEDA	17924	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	6	$2,386,821.00		
3	738888	Vigencia Actual	25000522024	20715375	MARIA MARGARITA VASQUEZ HERNANDEZ	24524	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	6	$2,386,821.00		
4	738834	Vigencia Actual	25004662024	1074136136	DIEGO ALEJANDRO VELASQUEZ ROLDAN	424524	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	1	$3,864,527.00		
5	738708	Vigencia Actual	25004682024	11349852	OMAR FRANCISCO RODRIGUEZ AREVALO	425124	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	1	$2,466,697.00		
6	739058	Vigencia Actual	25004722024	1026566807	YENI CAROLINA LOPEZ BLANDON	425224	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02	27	1	$2,386,821.00		

FIRMA ENVIADA

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA