fusagasuga, 21/04/2020

Documento de cobro No ***2***

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

DEBE A:

FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
NIT. No. 11259136-6

La suma de ***tres millones doscientos dos mil doscientos setenta pesos M/cte. ($3.202.270),*** *por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN, MONITOREO Y CONTROL JURÍDICO CORRESPONDIENTE A LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN TODAS LAS MODALIDADES Y SERVICIOS, del contrato* ***Nº 25-04-2020-238*** *del año 2020.*

Consignar a la cuenta número 26408368676 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/04/2020	30/04/2020

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 Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos(2) ó más trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 47.978.000,00)*	*NO*
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 ($ 119.945.000,00 - 2019) ($ 124.624.500,00 - 2020) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 137.080.000,00 - 2019) ($ 142.428.000,00 - 2020) 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 ($ 119.945.000,00 - 2019) ($ 124.624.500,00 - 2020)*	*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	*He realizado 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 artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto*	*SI*

Cordialmente,

FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
C.C.: ***11259136***
Dirección: ***MZ B CS 14 EBENEZER***
Celular: ***3106960430***
Correo Electrónico: ***FREDYM1983@HOTMAIL.COM***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

	Proceso Gestion Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1de 3

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 326023

CONTRATO No. 25-04-2020-238 Del 03/03/2020 **SEDE O REGIONAL:** Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 03/03/2020 HASTA: 31/12/2020

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR**

No. Documento de identificación: **11,259,136** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **8342022572** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No: 2 / 9 Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**31,809,215.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,202,270.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**6,191,055.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**25,618,160.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 169120 Nro de Factura:

	Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
	C-4102-1500-18-0-4102040-02	21	**3,202,270.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**149,439.25**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**191,282.24**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**6,240.58**

(*) 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
INFORMAR OPORTUNAMENTE A LOS SUPERVISORES FRENTE A LAS SITUACIONES QUE PUEDAN DAR ORIGEN A LA TOMA DE ACCIONES DE TIPO CONTRACTUAL Y/O APLICACIÓN DE SANCIONES	SE REALIZARON LLAMADAS A LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA QUE ALLEGAREN LOS DOCUMENTOS PERTINENTES Y NESESARIOS PARA CONTRATAR AL PERSONAL PARA LAS UDS.
REALIZAR EL ESTUDIO Y ANÁLISIS DE LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTAN LOS CONTRATISTAS Y HACER LAS RECOMENDACIONES A QUE HAYA LUGAR	CONSEPTO JURIDICO A LA FUNDACION LA ASOCIACIÓN PRADERA POR MEDIO TELEFONICO SOBRE PROCEDIMIENTO CON UNA MADRE CONTRATADA, QUE PRESENTA CALAMIDAD DOMESTICA Y REQUIERE UNA LICENCIA LABORAL
PRESENTAR LOS INFORMES MENSUALES CON LOS RESULTADOS DERIVADOS DE LOS PROCESOS DE APOYO A LA SUPERVISION, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL INSTITUTO, PARA SER PRESENTADOS A LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	SE REALIZARON COMITÉS DE RESULTADOS DE VARIAS EAS POR MEDIO DE VIDEO CONFERENCIA Y SE DEJARON ACTAS DE ESTOS COMITES.
APOYAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS OBLIGACIONES QUE SE CONTEMPLAN EN EL CONTRATO Y QUE TENGAN RELACION CO EL SIGE.	
ASISTIR A LAS REUNIONES Y LOS COMITÉS QUE SEAN CONVOCADOS EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISION PARA LA GARANTÍA EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	SE REALIZO COMITÉ DE LOS CONTRATOS COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO CONTRATO 305 VIGENCIA 2020 25-00-305-2020 ARBELAENCES COMITE TECNICO CONTRATO 25-00-295-2020 LA CASCADA COMITE TECNICO OPERATIVO CONTRATO 243 VIGENCIA 2020 CAFAM COMITE TECNICO OPERATIVO CONTRATO 179 VIGENCIA 2020 NSB
PARTICIPAR EN PROCESOS DE ENTRENAMIENTO VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, ASÍ COMO EN GRUPOS DE ESTUDIO ENTRE PARES CON LOS EQUIPOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL EJERCICIO DE APOYO A LA SUPERVISION	SE REALIZO VIDEO REUNIÓN DE MICROSOFT TEAMS CONFERENCIA JURÍDICA DE FECHA VIERNES, 17 DE ABRIL DE 2020

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 25-04-2020-238 DEL 2020.

Firma del Contratista: FREDY NAVARRO.

C.C.No.: 11,259,136

CERTIFICACION DEL 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, razón por la cual autorizo el pago por valor de tres millones doscientos dos mil doscientos setenta pesos m/cte.,($ 3,202,270 00).

FIRMA:

	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
	SANDRA MILENA VARGAZ VARELA	CORDINADOR CENTRO ZONAL	CENTRO ZONAL FUSAGASUGA	

Revisó:_____

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
No. Identificación: CC11259136
Dirección: MANZANA B CASA 14 BARRIO EBENEZER
Telefono: 6960430
Correo: rapiturltda@gmail.com
Ciudad: FUSAGASUGÁ
Número de Planilla: 8341469312

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
Tipo y número de identificación	CC11259136
Número de planilla	8341469312
Fecha pago	2020-03-24
Número de autorización pago	1000000323
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2020
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2020
Número de Administradoras	4
Total Pagado	405600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6900	1
230301	Porvenir	209100	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	26200	1
EPS002	Salud Total EPS	163400	1

8341469312

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11259136
APELLIDOS Y NOMBRES: FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1306667	1306667	1306667	1306667	163400	0	209100	0	6900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información