1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 285655

CONTRATO No. 96 Del 22/01/2020 **SEDE O REGIONAL**: Atlántico

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 22/01/2020 HASTA: 31/12/2020

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA:**JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES**

No. Documento de identificación: **72,098,080** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **72098080** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: 1 / 11 Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**36,185,651.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**960,681.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**960,681.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**35,224,970.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 23320 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-18-0-4102040-02	21	**960,681.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**103,500.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**132,400.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**8,646.00**

(*) 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. APOYAR EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y SUPERVISIÓN FINANCIERA DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS SUSCRITOS CON RECURSOS DEL PROYECTO DE PRIMERA INFANCIA QUE LE SEAN ASIGNADOS.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
2. REVISAR Y VALIDAR EL PRESUPUESTO DE CADA CONTRATO Y/O CONVENIO PARA APROBACIÓN DEL SUPERVISOR, DEL PRESUPUESTO INICIAL Y LOS AJUSTES QUE EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN SE REALICEN AL MISMO, APROBADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	- NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
3. VALIDAR LOS INFORMES FINANCIEROS DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS PRESENTADOS POR LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA - EAS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES.	CIERRE DE COMPROMISOS DEL CONTRATO DE APORTES NO 160,199,200, CORRESPONDIENTES A LA FUNDACION SEMBRANDO ESPERANZA.
4. REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS DESEMBOLSOS PROGRAMADOS Y LA EJECUCIÓN DE ESTOS, DE LOS CONTRATOS DE LOS QUE SEA EL APOYO FINANCIERO DE SUPERVISIÓN, ASÍ MISMO, PROGRAMAR, SOLICITAR Y HACER SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PAC RELACIONADO CON LOS CONTRATOS DE LOS CUALES SEA APOYO FINANCIERO.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
5. APOYAR LA REALIZACIÓN DEL FORMATO DE PAGO DIFERENTE A HONORARIOS Y GESTIONAR EL MISMO PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL PAC Y DESEMBOLSOS ESTABLECIDOS.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
6. REALIZAR EL PROCESO DE LEGALIZACIÓN DE CUENTAS MENSUAL A CADA CONTRATO DE LOS QUE SEA APOYO FINANCIERO, CON EL FIN DE REVISAR LOS SOPORTES FINANCIEROS DE EJECUCIÓN DE CADA CONTRATO Y CALCULAR Y VERIFICAR LOS DESCUENTOS APLICABLES A CADA DESEMBOLSO DE LOS CONTRATOS QUE APOYA, DE ACUERDO CON LAS INEJECUCIONES E INSUMOS TÉCNICOS APLICABLES, Y SOCIALIZAR RESULTADOS AL SUPERVISOR PARA DEFINIR EL VALOR DEL DESEMBOLSO A REALIZAR.	SE REVISARON LOS SOPORTES FINANCIEROS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTES NO.160, 200 159.

7. REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA FINANCIERA A LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO DE PRIMERA INFANCIA - EAS EN EL EJERCICIO DE LA SUPERVISIÓN, EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y LEGALIZACIÓN DE CUENTAS DE LOS CONTRATOS QUE EJECUTEN DICHAS EAS QUE LES SEAN ASIGNADOS.	- NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
8. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y COMITÉS TANTO INTERNOS COMO EXTERNOS, RELACIONADOS CON EL APOYO FINANCIERO A LA SUPERVISIÓN DE CONVENIOS Y CONTRATOS, RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y HACER SEGUIMIENTO Y CIERRE A LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN CADA REUNIÓN.	REUNIONES CON LOS CONTRATISTAS DE CADA CONTRATO. HACER SEGUIMIENTO Y CIERRE.
9. APLICAR LA IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS DE APOYO FINANCIERO, DISEÑADAS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA - DPI, PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA QUE PERMITAN MEJORAR LOS PROCESOS FINANCIEROS Y FACILITAR LA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS Y EL ANÁLISIS FINANCIERO DE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE PRIMERA INFANCIA.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
10. REALIZAR EL PROCESO DE LEGALIZACIÓN DE CUENTAS CON LA VERIFICACIÓN DE LOS RESPECTIVOS SOPORTES IDENTIFICANDO LOS SALDOS DE AHORROS E INEJECUCIONES EVIDENCIADOS EN LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS ASIGNADOS EN EL EJERCICIO DE APOYO FINANCIERO DE SUPERVISIÓN, PARA GARANTIZAR SU LIBERACIÓN Y/O REASIGNACIÓN DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
11. GENERAR LAS ALERTAS AL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS A LOS QUE ES ASIGNADO COMO APOYO FINANCIERO DE SUPERVISIÓN Y PROYECTAR LOS REQUERIMIENTOS EN EL MARCO DE LOS CONTRATOS DE LOS QUE SEA DESIGNADO COMO APOYO FINANCIERO.	CIERRE DE COMPROMISOS DEL CONTRATO DE APORTES NO 160,199,200, Y 201 CORRESPONDIENTES A LA FUNDACION SEMBRANDO ESPERANZA.

12. APLICAR Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ORIENTACIONES DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA DE LA REGIONAL, APLICADO AL PROCESO DE CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES, TRANSFERENCIAS PRIMARIA DE DOCUMENTOS, PRÉSTAMOS DE DOCUMENTOS Y DIGITALIZACIÓN DE DOCUMENTOS PRODUCIDOS Y RECIBIDOS POR EL CENTRO ZONAL EN RELACIÓN CON LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS ASIGNADOS EN EL EJERCICIO DE APOYO FINANCIERO A LA SUPERVISIÓN.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
13. REALIZAR LAS VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, EN LAS SEDES ADMINISTRATIVAS DE LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO DE PRIMERA INFANCIA - EAS, VERIFICANDO LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS Y DILIGENCIANDO LOS INSTRUMENTOS DISEÑADOS Y SUMINISTRADOS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA - DPI, ASEGURANDO LA TRANSPARENCIA EN LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS Y EL ADECUADO DESARROLLO DEL PROCESO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL MANUAL OPERATIVO DE CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN. ASÍ COMO EL OPORTUNO REPORTE DE RESULTADOS EN LOS MECANISMOS DISPUESTOS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA.	- NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
14. APOYAR LA REVISIÓN Y ELABORACIÓN DE INFORME DE SUPERVISIÓN EN LA PERIODICIDAD REQUERIDA, PRESENTAR ALERTAS Y POSIBLES REQUERIMIENTOS Y ACCIONES DE MEJORA, DENTRO DEL MARCO DE SUS COMPETENCIAS Y DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA ELLO.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
15.PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE ENTRENAMIENTO VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, ASÍ COMO EN GRUPOS DE ESTUDIO ENTRE PARES CON LOS EQUIPOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ENLACES FINANCIEROS REGIONALES Y DE SEDE NACIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN DEL COMPONENTE FINANCIERO DE LOS CONVENIOS Y CONTRATOS.	GRUPO DE ESTUDIO DE INDUCCIÓN A LA ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS GUÍAS ORIENTADORAS DE PRIMERA INFANCIA, GUÍA GENERAL PARA EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS.

16. DESPLAZARSE A LA DIRECCIÓN GENERAL, A LAS REGIONALES, CENTROS ZONALES DEL ICBF Y ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO, CUANDO SE HAGA NECESARIO EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATC Y PRESENTAR EL INFORME DE COMISIÓN RESPECTIVO.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
17. APOYAR LA GESTIÓN Y TRÁMITE QUE CORRESPONDAN CON LAS ETAPAS DE PLANEACIÓN, SELECCIÓN, CONTRATACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
18. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y COMITÉS TANTO INTERNOS COMO EXTERNOS, RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y HACER SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN CADA REUNIÓN.	REUNIONES CON LOS CONTRATISTAS CON LA FUNDACION SEMBRANDO ESPERANZA.28/01/2020.
19. APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE MANERA OPORTUNA DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR DEPENDENCIAS DEL ICBF, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES.	NO APLICA PARA ESTE PERIODO.
20. CUMPLIR CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA LAS INSTRUCCIONES Y OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DE ESTE.	SE CUMPLIERON CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES ENCARGADAS POR EL COORDINADOR, PROPIAS DEL DESARROLLO DE LAS LABORES INHERENTE AL CENTRO ZONAL.

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 96 DEL 2020.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 72,098,080

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 novecientos sesenta mil seiscientos ochenta y uno pesos m/cte.,($ 960,681.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
GIANCARLOS BARRIOS SUAREZ	COORDINADOR	CENTRO ZONAL SABANAGRANDE	

Revisó:_____

Sabanagrande, Enero 31 de 2020

Documento de cobro No **01**

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

DEBE A:

JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES
NIT. No. 72.098.080 - 2

La suma de **NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE**. **($906.681**), por concepto de Prestar servicios profesionales para apoyar la supervisión en las acciones de seguimiento, prevención, monitoreo y control financiero y administrativo, correspondiente a los contratos de aporte suscritos para la atención a la primera infancia en todas las modalidades y servicios desde el día **22** de enero hasta el día **30** de enero de **2020**, del contrato **N° 096** del año 2020.

Consignar a la cuenta 230-682-10407-0 del Banco Popular
Tipo de cuenta ahorros

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA	**6920**

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 o más (02) 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)	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 ($119.945.000-2019) ($124.624.500-2020) con el sector privado y/o 4.000 UVT (137.080.000-2019) ($142.428.000-2020) 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 ($119.945.000-2019) ($124.624.500-2020).	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 articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto.	SI

JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES
C.C. ***72.098.080*** de ***Sabanagrande Atlántico***
Dirección: CR 9 14 11
Teléfono/ Celular: 3227480896
E-mail: egro06@hotmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JORGE ENRRIQUE DE LA ROSA ROSALES identificado(a) con CC 72098080 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/04/2018**
Estado de la Afiliación:	**RETIRADO**
IPS:	**SANACION Y VIDA I.P.S S.A.S. SEDE CANDELARIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de enero del año 2020.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colfondos
Pensiones y Cesantías
del grupo Scotiabank

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JORGE ENRRIQUE DE LA ROSA ROSALES identificado(a) con C.C No. 72.098.080, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 11 de enero del 2020.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Gmail | .: Gestión de Pagos a Contratistas | SECOP II | Colombia Compra Eficiente | Administración de contratos

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:10:40
JORGEDELAROSA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Id de página:: 23000629 Ayuda

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
824872	096-2020	ICBF REGIONAL ATLANTICO	Entidad Estatal	12 días de tiempo transcurrido *(22/01/2020 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/12/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JORGE DE LA ROSA ROSALES	36.185.651 COP	Firmado	Detalle

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 . Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

3:10 p.m.
3/02/2020

Gmail | .: Gestión de Pagos a Contratistas | SECOP II | Colombia Compra Efici | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.2433548

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:11:24
JORGEDELAROSA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1. **Información general**
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.2433548
Número del contrato	096-2020
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN EN LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN, MONITOREO Y CONTROL FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO, CORRESPONDIENTE A LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN TODAS LAS MODALIDADES Y SERVICIOS
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	12 días de tiempo transcurrido *(22/01/2020 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	Firmado
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No

3:11 p.m.
3/02/2020

Gmail | .: Gestión de Pagos a Contratista | SECOP II | Colombia Compra Efic | Administración de contratos

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 15:10:40 | JORGEDELAROSA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Id de página:: 23000629 Ayuda

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
824872	096-2020	ICBF REGIONAL ATLANTICO	Entidad Estatal	12 días de tiempo transcurrido *(22/01/2020 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/12/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JORGE DE LA ROSA ROSALES	36.185.651 COP	Firmado	Detalle

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

3:10 p.m. 3/02/2020

Gmail | .: Gestión de Pagos a Contratista | SECOP II | Colombia Compra Efi | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.2433548

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 15:11:24 | JORGEDELAROSA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1. **Información general**
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.2433548
Número del contrato	096-2020
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN EN LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN, MONITOREO Y CONTROL FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO, CORRESPONDIENTE A LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN TODAS LAS MODALIDADES Y SERVICIOS
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	12 días de tiempo transcurrido *(22/01/2020 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en dias	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	Firmado
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No

3:11 p.m. 3/02/2020

SIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante	MHmilopez	MARY LUZ LOPEZ GONZALEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-008	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO
Fecha y Hora Sistema:	2020-01-22 5:23 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12220 de fecha 2020-01-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	23320	Fecha Registro:	2020-01-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	41-06-00-008 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	36.185.651,00	Valor Total Operaciones:			Valor Actual:	36.185.651,00	Saldo x Obligar:	36.185.651,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	72099080	Razon Social:	JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	230682104070	Banco:	BANCO POPULAR S. A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8709541	Nombre:	BENJAMIN RICARDO COLLANTE FERNANDEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	95	Tipo:	CONTRATO DE	Fecha:	2020-01-22

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN	C-4102-1500-18-0-4102040-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS METODOLÓGICOS - APOYO AL DESARROLLO	Propios	21	CSF		36.185.651,00			
					Total:	36.185.651,00		36.185.651,00	36.185.651,00

Objeto:	31/12/2020. c.z. Sabanagrande. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN EN LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCION, MONITOREO Y CONTROL FINANCIERO Y

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-02-29	960.681,00	960.681,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-03-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-04-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-05-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-06-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-07-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-08-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-09-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-10-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-11-30	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-12-15	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO
41-06-00-008	ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-12-31	3.202.270,00	3.202.270,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101015298	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
22	01	2020	22	01	2020	00:00	30	06	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	DELAROSA ROSALES JORGE ENRIQUE			Identificación:	72098080
Dirección:	CR 9 NRO. 14 - 11	Ciudad:	SABANAGRANDE - ATLANTICO	Teléfono:	3006261196

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			Identificación:	899999239-2
Dirección:	CRA 46 # 61-15	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	Teléfono:	3693378

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 096-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN EN LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN, MONITOREO Y CONTROL FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO, CORRESPONDIENTE A LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN TODAS LAS MODALIDADES Y SERVICIOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/01/2020	30/06/2021	$ 3,618,565.10

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 20,819.14	$ 7,000.00	$ 5,285.64	$ 33,104.78	$ 3,618,565.10	22/01/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
PORTO Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	4164	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 58 NO. 70-136 - Teléfono: 3681078 - BARRANQUILLA

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA

En cumplimiento de lo establecido en el numeral 2.2.1.2.1.4.9, Decreto 1082 de 2015, se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

No de Contrato y/o Aceptación de Oferta:	**096-2020**
Contratista:	**JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES**
No Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:	85-46-101015298
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Fecha de expedición:	22-01-2020
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$36.185.651,00**

VERIFICACION DE LOS AMPAROS

%	AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO	CUMPLE / NO CUMPLE
		DESDE MM/DD/AA	HASTA MM/DD/AA		
10 %	Cumplimiento	01/22/2020	06/30/2021	$ 3.618.565,10	CUMPLE

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a la garantía, en Barranquilla, a los veintidós (22) días del mes de enero de 2020.

BENJAMÍN RICARDO COLLANTE FERNÁNDEZ
Director ICBF Regional Atlántico

Control de legalidad: Fabian Guerrero Rivero - Coordinador Grupo Jurídico
Revisó: Fabian Guerrero Rivero - Coordinador Grupo Jurídico
Proyectó: Ivonne Diaz-Profesional Univ. Grupo Juridico

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JORGE ENRRIQUE DE LA ROSA ROSALES identificado(a) con CC 72098080 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/04/2018**
Estado de la Afiliación:	**RETIRADO**
IPS:	**SANACION Y VIDA I.P.S S.A.S. SEDE CANDELARIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de enero del año 2020.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Sabanagrande, Enero 31 de 2020

Documento de cobro No **01**

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

DEBE A:

JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES
NIT. No. 72.098.080 - 2

La suma de **NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE. ($906.681)**, por concepto de Prestar servicios profesionales para apoyar la supervisión en las acciones de seguimiento, prevención, monitoreo y control financiero y administrativo, correspondiente a los contratos de aporte suscritos para la atención a la primera infancia en todas las modalidades y servicios desde el día **22** de enero hasta el día **30** de enero de **2020**, del contrato **N° 096** del año 2020.

Consignar a la cuenta 230-682-10407-0 del Banco Popular
Tipo de cuenta ahorros

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA	**6920**

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 o más (02) 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)	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 ($119.945.000-2019) ($124.624.500-2020) con el sector privado y/o 4.000 UVT (137.080.000-2019) ($142.428.000-2020) 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 ($119.945.000-2019) ($124.624.500-2020).	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 articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto.	SI

JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES
C.C. ***72.098.080*** de ***Sabanagrande Atlántico***
Dirección: CR 9 14 11
Teléfono/ Celular: 3227480896
E-mail: egro06@hotmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

Ciudad, enero 31 de 2020

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Jorge Enrique De La Rosa Rosales** identificado(a) con C.C. Nº.72.098.080, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 1943 de 2018 "Ley de Financiamiento", informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI ☒ NO ☐

2. Que los ingresos por el Contrato N°.096 del 22 de enero de 2020, corresponde al concepto de:

☒ Cedula General (Rentas de Trabajo, Rentas de Capital, Rentas no Laborales)
☐ Cedula de Pensiones
☐ Cedula Dividendos y participaciones

3. **BENFICIOS TRIBUTARIOS**

3.1 He Contratado o Vinculado dos (2) o más Trabajadores asociados a la actividad (Articulo 383 E.T, Parágrafo 2). (*Aplica para renta de trabajo, renta exenta del 25%*).

SI ☐ NO ☒

3.2 En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, Articulo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mí cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
ZHEYLA DANIELA DE LA ROSA BOLIVAR	1048276081	10/01/2007	HIJA
AFRID DANIEL DE LA ROSA BOLIVAR	1048.285.555	10/05/2009	HIJO
GABRIELA FERNANDA DE LA ROSA BOLIVAR	1047338636	19/12/2011	HIJO

NOTA:
Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:
Para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario, tendrán la calidad de dependientes únicamente:

1. ***Rentas de trabajo:*** *Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.*
2. ***Rentas de capital:*** *Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.*
3. ***Rentas no laborales:*** *Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.*
4. ***Rentas de Pensión:*** *NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.*
5. ***Rentas de Dividendos o participaciones:*** *corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Parágrafo. Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere este artículo, el contribuyente suministrará al agente retenedor un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario a que se refiere este artículo.

3.3 Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo al Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

3.4 Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, de acuerdo al Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

Cordialmente,

Nombre: Jorge De La Rosa.
Cedula: 72.098.080

1. ***Rentas de trabajo:*** *Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.*
2. ***Rentas de capital:*** *Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.*
3. ***Rentas no laborales:*** *Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.*
4. ***Rentas de Pensión:*** *NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.*
5. ***Rentas de Dividendos o participaciones:*** *corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1048276081

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39543167

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C Z Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE MALAMBO COLOMBIA ATLANTICO MALAMBO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DE LA ROSA	BOLIVAR

Nombre(s): ZHEILA DANIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes ENE Día 10	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO SOLEDAD

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A 7601089

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BOLIVAR CHARRIS RITA AURORA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1042346404	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 8672088080	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 8672088080	Jorge de la Rosa

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes ENE Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ARTURO JACINTO CAMARGO JIMENEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Jorge de la Rosa.

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

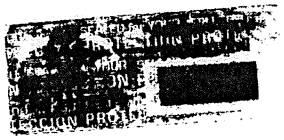
ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURIA
DE MALAMBO
ATLANTICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.042.352.711

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50048060

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C 2 V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SABANAGRANDE - COLOMBIA - ATLANTICO - SABANAGRANDE.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DE LA ROSA	BOLIVAR

Nombre(s): GABRIELA FERNANDA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes DIC Día 19	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11111852-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BOLIVAR CHARRIS RITA AURORA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.042.346.404	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRRIQUE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.098.080	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BOLIVAR CHARRIS RITA AURORA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.042.346.404 — Rita Bolivar Charris

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2012 Mes FEB Día 14	NELLY ISABEL VILLA DE JIMENEZ - R Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

COPIA DE LA FOTOCOPIA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP **1.048.285.555**

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42252543

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria X Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 8 2 0

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspeccion de Policia

REGISTRADURIA DE MALAMBO - COLOMBIA - ATLANTICO - MALAMBO.....

Datos del inscrito

Primer Apellido: DE LA ROSA..... Segundo Apellido: BOLIVAR.....

Nombre(s): AFRID DANIEL.....

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes OCT Día 05 Sexo (en letras): MASCULINO..... Grupo sanguíneo: ..... Factor RH: .....

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA ATLANTICO MALAMBO.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... Número certificado de nacido vivo: 520801722.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BOLIVAR CHARRIS RITA AURORA.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.042.346.404..... Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRRIQUE.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 72.098.080..... Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRRIQUE.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 72.098.080..... Firma: X/ [signature]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: .....

Documento de identificación (Clase y número): ..... Firma: .....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: .....

Documento de identificación (Clase y número): ..... Firma: .....

Fecha de inscripción

Año 2009 Mes NOV Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ARTURO JACINTO CAMARGO JIMENEZ -

Nombre y firma: [signature]

Reconocimiento paterno

X [signature] De la Rosa

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

[signature]

Nombre y firma

COPIA NOTAS

- COPIA PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Atlántico
Centro zonal Sabanagrande

DEPENDENCIA: Centro zonal Sabanagrande

PROGRAMA: 991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN CONTRATACION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES

VALOR TOTAL: $ 36.185.651,00

IMPUTACION PRESUPUESTAL																	
N° C.D.P.	IDENTIDICADOR	RECURSO	VALOR AFECTAR	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE 1	DICIEMBRE 2	TOTAL FLUJO
12220 3/01/2020	C-4102-1500-18-0-4102040-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	21	$ 36.185.651	960.681	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270	36.185.651
	TOTAL																

INFORMACIÓN JURIDICA
No. de Contrato:

Supervisor del contrato

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14361096682

(415)7707212489584(8020) 000014361096682

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 0 9 8 0 8 0	2	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	7 2 0 9 8 0 8 0 1	1 9 9 7 0 5 2 1

Lugar de expedición: 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Sabanagrande 6 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE LA ROSA	ROSALES	JORGE	ENRRIQUE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Sabanagrande 6 3 4

41. Dirección principal: CR 9 14 11 BRR ALTOS DE LA PRIMAVERA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
egro06@hotmail.com		8 7 9 1 5 1 8	3 0 0 6 3 3 9 0 6 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 1 0 1 0 5	7 4 9 0	2 0 1 5 0 1 0 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

Documento sin validez comercial

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 6 0 1 2 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRRIQUE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-04-2019 04:33:54PM

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
SOLEDAD

El Banco Popular, hace constar que el cliente
identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72.098.080 , actualmente posee el siguiente producto
radicado en la oficina 682 Del Country con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	AHORRO HOGAR
Número:	230-682-10407-0
Fecha de Apertura:	0//0
Nombre Cuenta	DE LA ROSA ROSALES JORGE ENRIQUE
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a ICBF
Elaborada en la oficina 687 SOLEDAD el dia 15 del mes 01 del año 2020

VIGILADO

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

INSTITUTO COLOMBIANO
BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ATLÁNTICO
RECEPCIÓN Y CORRESPONDENCIA
RAD N° S-2020-029311-0800
HORA 3:34 P° PAGS
FIRMA
31 ENE. 2020

08-20000

Barranquilla,

MEMORANDO:

PARA: **Giancarlos Barrios Suarez**
Coordinador CZ Sabanagrande

Asunto: Supervisión de contratos

Mediante el presente memorando me permito reiterar que el Director Regional le ha designado Supervisor de los contratos que se relacionan a continuación, tal como se señalan en los estudios previos que ustedes entregaron en la solicitud de elaboración:

Contrato No.	Fecha de suscripción	Fecha de Registro Presupuestal	Fecha de Legalización
007-2020	7/01/2020	10/01/2020	10/01/2020
014-2020	8/01/2020	8/01/2020	10/01/2020
045-2020	14/01/2020	14/01/2020	10/01/2020
052-2020	14/01/2020	14/01/2020	10/01/2020
092-2020	21/01/2020	22/01/2020	10/01/2020
096-2020	22/01/2020	22/01/2020	10/01/2020
111-2020	24/01/2020	24/01/2020	10/01/2020

Para el cumplimiento de la supervisión a su cargo y del equipo que la acompaña, debe atender el contenido de las obligaciones contractuales y cumplimiento de las condiciones técnicas de calidad para la atención. Las obligaciones específicas están dentro de los estudios previos elaborados por su dependencia y los demás aspectos contractuales se encuentran en la plataforma SECOP II, los cuales pueden encontrar utilizando como criterio de búsqueda el número SITCO del contrato. De igual manera, podrán descargar el registro presupuestal, la garantía única y su aprobación, en la sección 7 *Ejecución del contrato*, ubicado en la parte izquierda de la plataforma.

03 FEB 2020 030 126-0805

Por último, conforme a la Guía del Supervisor, los informes sobre cumplimiento del objeto contractual deben remitirse al Grupo Jurídico conforme a la periodicidad establecida para que reposen en el expediente contractual.

Cordialmente,

FABIÁN ENRIQUE GUERRERO RIVERO
Coordinador Grupo Jurídico
ICBF – Regional Atlántico

Revisó: Fabián Guerrero Rivero – Coordinador Grupo Jurídico
Proyectó: Katherine Arias Rodelo- Auxiliar Administrativo-Grupo Jurídico

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Atlántico
Centro zonal Sabanagrande

DEPENDENCIA: Centro zonal Sabanagrande

PROGRAMA: 991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN CONTRATACION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE ENRIQUE DE LA ROSA ROSALES

VALOR TOTAL: $ 36.185.651,00

IMPUTACION PRESUPUESTAL																
N° C.D.P.	IDENTIDICADOR	RECURSO	VALOR AFECTAR	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE 1	DICIEMBRE 2	TOTAL FLUJO
12220 3/01/2020	C-4102-1500-18-0-4102040-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	21	$ 36.185.651	960.681	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270,00	3.202.270	36.185.651
	TOTAL															

INFORMACIÓN JURIDICA
No. de Contrato:

Supervisor del contrato