1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 355016

CONTRATO No. 3482020 Del 20/04/2020 **SEDE O REGIONAL**: Bolívar

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 21/04/2020 HASTA: 19/11/2020

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA:**JAVIER FELIPE GUARDO CASTAÑO**

No. Documento de identificación: **1,044,922,542** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **4351647025** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **6 / 8** Mes de Pago: **SEPTIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**23,086,420.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,298,060.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**17,589,653.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**5,496,767.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 89120 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-14-0-4102037-02	27	**3,298,060.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**164,900.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**211,000.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**13,700.00**

(*) 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. PROYECTAR LOS AUTOS Y OFICIOS QUE SE EMITEN DENTRO DE LOS TRÁMITES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	15418000 - 1761794504 - 15415674 - 15417457 - 15417630 - 15417653- 15417655- 15417707 - 15417860 -1761121392 -1761171092-1761270350-1761302771 - 1761317064 - 1761326122- 1761350915- 15418097-15418155 -15418170- 15418200- 1761398495 - 1761399908 1761400115-1761402158- 1761402345-1761429900- 1761447716- 1761463599- 15418098 - 14908631 ? 15404345 ? 15406212 ? 15418212 ? 15417057- 15413316 ? 15414961 ? 15415778 ? 15415036- 15411436 - 15405841 ? 15412185 ? 15405101 ? 15414960 - 1760958113- 30127383 ? 1760973550 ? 15415306 ? 15415020 - 15415291 - 15415291 ? 15415719 ? 3027588 - 15408484 - 15306919- 15404645-15407561- 15407570-15407635- 15411845- 15407258- 15407261- 15414682- 15405069-15407621- 15414989- 15417615- 15407663- 15413318- 15407282- 15417529-15407667- 15407571- 15407608- 19400310- 13816190-15407260-15407278-15407299- 15413328-15414738 - 15415832- 15306937- 15307115- 15407266- 15407267-15407528- 15407607- 15407630-15415802-15407645- 15407653- 15412905-15413134- 15413262-15412889-15413126- 15413131 - 15413173- 15413175- 15413314- 15413445-15414082- 15414082-15414070-15414569-15414644-15415257-15415737 - 15306755-15407057-15407259-15407263-15407269- 15407287- 15407567-15402875 - 15412901-15413104-15413110-15413129- 15413136-15413317 - 15412901-15413104-15413110-15413129- 15413136-15413317-15414043-15414078-15414092-15414097- 15407605-15407609-15417613-15417623-15417627-15407640- 15407913-15410797-15415313.

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 3482020 DEL 2020.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,044,922,542

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 doscientos noventa y ocho mil sesenta pesos m/cte.,($ 3,298,060.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ROSIRIS DEL CARMEN LEAL GARCIA	COORDINADORA	CZ CARMEN DE BOLIVAR	
FARIB NARVAEZ SIMANCAS	COORDINADOR	ASISTENCIA TECNICA	

Revisó:_____