1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 911097

CONTRATO No. 25000192025 Del 10/01/2025 **SEDE O REGIONAL**: Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 10/01/2025 HASTA: 31/12/2025

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: **1077409406** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **11 / 11** Mes de Pago: **NOVIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** 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	**47,765,556.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,980,463.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**43,785,093.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**3,980,463.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 9325 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	**3,980,463.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	**199,023.00**
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	**254,750.00**
APORTES FSP (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**8,311.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	**0.00**
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	**0.00**

(*) 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
RECIBIR, REVISAR, CLASIFICAR, RADICAR, DISTRIBUIR Y CONTROLAR DOCUMENTOS, DATOS, ELEMENTOS Y CORRESPONDENCIA RELACIONADOS CON ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA ENTIDAD.	Solicitud de informes y facturas para contratos de mantenimiento de aires lavado de tanques y fotocopias y jardinería, Tramite de contratación y de documentos de proveedores prestadores de servicios, recibo y radicación de facturas de arrendamientos regional Cundinamarca y bodega de Mosquera.
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 y pago de reservas de arriendo y cuentas por cobrar.
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 adición y prorroga de contratos de arriendo, 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 SEAN ASIGNADOS.	Elaboracion de justificación, Tramite de adición y prorroga contratos de arriendo.
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 para pagos contratos lavado de tanques, fotocopias, y mantenimiento de aires y plataformas eléctricas, solicitud de radicación y creación de los informes de los contratos en la plataforma secop.
REALIZAR EVALUACIONES TÉCNICAS ECONÓMICAS Y FINANCIERAS DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE LE SEAN ASIGNADOS.	Solicitudes de cotizaciones para contratos, solicitud comité de aprobación contratación para adición y prorroga de contratos de arriendo, proyección de pagos de adiciones de contratos de arriendo.
ELABORAR EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO A LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN PACCO Y SITCO CUANDO LE SEA ASIGNADO.	Solicitud de cdp para adiciones de contratos de arriendo. elaboración y seguimiento a la información en PACCO Y SITCO, cierre nuevo modelo financiero.
ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS EFECTUADOS POR EL SUPERVISOR QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Elaboración de actas de liquidación de contratos. 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 25000192025 DEL 2025.

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 novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos m/cte.,($ 3,980,463.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ELIANA KATHERINE GARZON GARZON	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-96
Fecha: 24/11/2025 18:18
Fecha Vto.: 24/11/2025
Forma de pago: Crédito

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

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		HONORARIOS	#$46-02-00-025;019-2025;eliana.garzon@icbf.gov.co#$	1.00	Und	0%	3,980,463.00	0.00	3,980,463.00

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:	3,980,463.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	3,980,463.00

Fecha y hora de validación: 24/11/2025 18:19

CUFE: 023719c07ce0847af46cecb10c0bf37342075cb1f09d6df38b1e3c43bb40acf3a48ab5a0fe6b0ce7386a1ba28c25080b

Firma Digital: fUPq5MI8OJLB0oHQhmh347hP+IyYn5j8eyByhvFBbxEXqOzHFqBe1xSxPMBbnr91
ErFbt2lH0q+BxObTXzwBDb7W8dNcFNUcqpWxZ7ZqJ6bG5se11U0O3d29zP+4FVPH
gRDgYyfUtgTLrj1bxvmw8OFu3VKX1Y9Oj6/J89cdiskgCm3ewSeNK/unlXatnq8V
lnfzz/FIhnDuyypt+fU1NOhJoD/PpMLk32pgn5uUMHkRnhQzamVVj6QT61u/JSfD
vF+TzygCu+Mjl4SWrj5iEzIJ+6YVL9oyrPN2+zzSZED1sGrsAJTUsaVqljCruqW/
ze8gvzk/DDot6H0yy08RpA==

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

Resolución de factura electrónica: 18764100196631 del 2025-10-16 al 2026-04-16. Rango: EGAF-93 al EGAF-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 3,980,463.00

HECHO EN XUBIO.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
023719c07ce0847af46cecb10c0bf37342075cb1f09d6df38b1e3c43bb40acf3a48ab5a0fe6b0ce7386a1ba28c25080b

Número de Factura: EGAF-96
Fecha de Emisión: 24/11/2025
Fecha de Vencimiento: 24/11/2025
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
País: Colombia
Número Documento: 899999239
Departamento: BOGOTA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Municipio / Ciudad: BOGOTA DC
Régimen fiscal: O-13
Dirección: CARRERA 47 No. 91-74
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Teléfono / Móvil: 6014377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;eliana.garzon@icbf.gov.co;egafi17@hotmail.com;danco16@yahoo.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	HONORARIOS	HONORARIOS	94	1,00	$ 3.980.463,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 3.980.463,00

Notas Finales

Factura generada con Xubio.

Datos Totales



Documento generado el:
24/11/2025 18:19:33
Documento validado por la DIAN:
24/11/2025 18:19:34
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.980.463,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.980.463,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.980.463,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.980.463,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764100196631 Rango desde: 93 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-04-16

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-24, 12:28:03 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077409406

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-11-20 21:08:26.0 EN HORARIO EXTENDIDO

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	CC 80542996		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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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			$ 1.596.000	230201		16 %	$ 1.596.000	$ 255.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.596.000	$ 199.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.596.000	$ 8.400	NIN-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	
$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 199.500	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.300

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

DEPENDENCIA: GRUPO ADMINISTRATIVO

PLANILLA No. 363914

FECHA: 11/25/2025 1:47:19 PM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Nùmero de Documento Fuente	Documento Identificaciòn	Nombre del Contratista	RP en SIIF Naciòn	Identificador Presupuestal SIIF Naciòn	Recurso	Nùmero de Pago	Valor a Pagar	Nùmero de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	911097	Vigencia Actual	25000192025	80542996	EDUAR GIOVANNI APONTE FINO	9325	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$3,980,463.00		
2	924925	Vigencia Actual	25000212025	79848356	PEDRO PABLO MORA VELANDIA	9625	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$3,980,463.00		
3	923398	Vigencia Actual	25000252025	1076652926	INGRID JOHANA PENA CHIZABA	9925	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$5,017,527.00		
4	923517	Vigencia Actual	25000412025	1014234184	JOSE SMITH UÑATE PINILLA	12025	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$4,155,833.00		
5	923715	Vigencia Actual	25000422025	80845205	VICTOR ALFONSO MAHECHA FORERO	11725	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$2,540,698.00		
6	923404	Vigencia Actual	25000432025	1074136136	DIEGO ALEJANDRO VELASQUEZ ROLDAN	11825	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$3,980,463.00		
7	911278	Vigencia Actual	25000442025	1026566807	YENI CAROLINA LOPEZ BLANDON	11625	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$2,458,426.00		
8	923860	Vigencia Actual	25002282025	11349852	OMAR FRANCISCO RODRIGUEZ AREVALO	53925	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11	$2,540,698.00		

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA

BIENESTAR FAMILIAR

GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL: Cundinamarca

DEPENDENCIA: GRUPO ADMINISTRATIVO

PLANILLA No. 363914

FECHA: 11/25/2025 1:47:19 PM

9	908797	Vigencia Actual	25003592025	1014291932	SERGIO ANDRES GIL SAAVEDRA	127225	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	10	$2,458,426.00		
10	911344	Vigencia Actual	25003612025	43806170	LUZ MERY CORREA CASTAÑO	127325	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	10	$2,458,426.00		

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA