



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

20/05/2020

Versión 7

Página 1 de 3

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 376639

CONTRATO No. 3482020 Del 20/04/2020

SEDE O REGIONAL: Bolívar

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 21/04/2020

HASTA: 31/12/2020

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: **4361811811**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **8.1 / 8.2** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	27,483,833.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	2,198,707.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	26,384,480.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	1,099,353.00

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	2,198,707.00

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 (*):	13,773.00

(*) 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

12/10/2020 9:18:44 AM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

20/05/2020

Versión 7

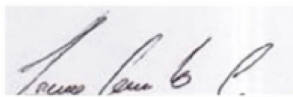
Página 2 de 3

Obligación Contractual	Producto
1. PROYECTAR LOS AUTOS Y OFICIOS QUE SE EMITEN DENTRO DE LOS TRÁMITES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	actuaciones con numero de sim 15410718 ? 15410851 ? 15411848 ? 15411961- 15411962 ? 15412418 ? 15412420 ? 15412618 -15412375- 15411087- 15411088- 15412389- 14904280 -1760278847- 15413722 ? 15413894- 15414105 -15414177- 15414350- 15413256 ? 15413257 ? 15413710 ? 15413753- 15413184- 15413246- 15413349- 15413399- 1760756108- 1760770246 ? 1760591740- 15414791- 15415674- 15414458- 15414497- 15414776- 15414793- 15414795- 15414873- 15414883- 15414932- 15414956- 15415105- 15415113- 15415170
8. REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL TÉCNICA, JURÍDICA Y FINANCIERA, EN LOS TÉRMINOS LEGALES VIGENTES SOBRE LA MATERIA, CON LOS ARCHIVOS, FÍSICOS Y MAGNÉTICOS, QUE GENERE Y/O DEBA TRAMITAR CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS.	Archivo de documentos, escáner, y gestión en sim de historias de atención 15415832- 15306937- 15307115- 15407266- 15407267- 15407528- 15407607- 15407630- 15415802- 15407645- 15407653- 15412905- 15413134- 15413262- 15412889- 15413126- 15413131- 15413173- 15413175- 15413314- 15413445- 15414082- 15414070- 15414569- 15414644- 15415257- 15415737- 15306755- 15407057- 15407259- 15407263- 15407269-15407287-15407567- 15412875- 15412901- 15413104- 15413110- 15413129- 15413136- 15413317- 15414043- 15414078- 15414092- 15414097- 15407605- 15407609- 15407613- 15407627- 15407640- 15407913- 15410797- 15415313- 15306919- 15404645- 15407561- 15407570- 15407635- 15411845- 15407258- 15407261- 15414682- 15405069- 15407621- 15414989- 15407615- 15407663- 15413318- 15407282- 15407529- 15407667- 15407571- 15407608- 19400310- 13816190- 15407260- 15407278- 15407299- 15413328- 15414738

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



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

20/05/2020

Versión 7

Página 3 de 3

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 dos millones ciento noventa y ocho mil setecientos siete pesos m/cte.,(\$ 2,198,707.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ROSIRIS DEL CARMEN LEAL GARCIA	COORDINADORA	CENTRO ZONAL CARMEN DE BOLIVAR	
LAURA MARCELA CAMARGO NIÑO	COORDINADORA	ASISTENCIA TECNICA	

Revisó: _____

El Carmen de Bolívar, 10/12/2020

Documento de cobro No 13

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

DEBE A:

JAVIER FELIPE GUARDO CASTAÑO
NIT. No. 1044922542-8

La suma de **dos millones ciento noventa y ocho mil setecientos siete pesos M/cte. (\$2.198.707)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR DE FAMILIA, DENTRO DE LOS TRÁMITES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS TEMP 258 del contrato N° 3482020 del año 2020.

Consignar a la cuenta número 49563837208 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

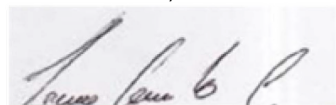
Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2020	20/12/2020

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 Artículo 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	NO
	• 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
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,



JAVIER FELIPE GUARDO CASTAÑO

C.C.: 1044922542

Dirección: CL 0 0 0 BARRIO PLAZA CALLE REAL NO 4356

Celular: 3002672840

Correo Electrónico: javierguardo21@hotmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044922542
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAVIER FELIPE GUARDO CASTANO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CL REAL # 43 56	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4367811811	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993069479

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 211.100
SUBTOTAL:			1	\$ 211.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 165.000
SUBTOTAL:			1	\$ 165.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.800
SUBTOTAL:			1	\$ 13.800

TOTAL PAGADO:	\$ 389.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044922542	NÚMERO PLANILLA:	4367811811	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JAVIER FELIPE GUARDO CASTAÑO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CL REAL # 43 56	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993069479
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 211.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 211.100	\$ 0	\$ 211.100	
SUBTOTALES:										\$ 211.100	\$ 0	\$ 211.100	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 165.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 165.000	\$ 0	\$ 0	\$ 165.000	
SUBTOTALES:													\$ 165.000	\$ 0	\$ 0	\$ 165.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.800	\$ 13.800	\$ 0	\$ 0	\$ 13.800			
SUBTOTALES:										\$ 13.800	\$ 0	\$ 0		\$ 13.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT		IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 1044922542	GUARDO CASTAÑO JAVIER FELIPE	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.319.224			NO		30																230301- PORVENIR	30	1.319.224	\$ 211.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 211.100	EPS002- SALUD TOTAL	30	1.319.224	\$ 165.000	\$ 0	\$ 165.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.319.224	\$ 104492254	\$ 13.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL \$ 389.900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8966223688 DV: 808016

Cajero: CAROARCH

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/12/2020 08:54:54

PS Recaudador:
907230 EXPRESS EFECTY DOBLE CLICK

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1044922542

Nombre: JAVIER FELIPE

Apellido 1: GUARDO

Apellido 2: CASTAÑO

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3002672840

Codigo Planilla: 4367811811

Periodo Pago: 2020/12

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

1044922542 \$389.900,00

Valor recibido: \$389.900,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co