



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 4

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 1036310

CONTRATO No. 52002902026 Del 19/06/2026

SEDE O REGIONAL: Nariño

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 19/06/2026

HASTA: 31/07/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA**

No. Documento de identificación: **1,085,274,077**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **6031584574**

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

Pago No.: **6 / 6** Mes de Pago: **JULIO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **SI** Número de pago: **2**

Tipo Informe: **Vigencia actual**

Vigencia Futura: **NO**

Número de Pago: **0**

Simple: **NO**

Facturador: **NO**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	6,133,170.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,380,836.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	6,133,170.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 198526 Nro de Factura: 6

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	4,380,836.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	218,863.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	280,145.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,279.00
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.

Fecha Creación
8/10/2026 4:11:53 PM

Fecha Impresión:
8/10/2026 6:05:10 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 2 de 4

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA JUNTO AL EQUIPO DE LA DIRECCIÓN NACIONAL Y REGIONAL, CRONOGRAMAS Y ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN QUE FORTALEZCAN EL PROCESO PEDAGÓGICO DE LA ESTRATEGIA ATRAPASUEÑOS, INTEGRANDO LAS CREACIONES ARTÍSTICAS, PLÁSTICAS Y DEPORTIVAS, Y PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.	1. Los días 1 y 2 de julio se realizó una reunión en sede regional donde se trataron asuntos de planeación y organización de los encuentros a llevar a cabo durante el mes además se trataron temas con respecto a la dinámica que se adoptaría para el cumplimiento de las metas establecidas durante el mes. 2. Se realizaron planeaciones para las diferentes instituciones educativas como son IEM Eduardo romo, IEM liceo central, IEM ciudadela y santo ángel
2. DISEÑAR Y DESARROLLAR EXPERIENCIAS PERTINENTES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES, QUE RESPONDAN A SUS SUEÑOS, NECESIDADES, INTERESES Y CONTEXTOS IDENTIFICADOS EN LOS TERRITORIOS, SIGUIENDO LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL Y GUÍA VIGENTES.	2. Para el cumplimiento de esta función nos reunimos junto al equipo interdisciplinario de Casa Atrapasueños buscando apoyar acciones de planeación y gestión de procesos pedagógicos, así como la organización y ejecución de encuentro de pares, familiares y comunitarios obteniendo herramientas claves para la ejecución de procesos lúdicos con los participantes.
3. DESARROLLAR ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN, PRIORIZACIÓN, VINCULACIÓN, CONFORMACIÓN DE GRUPOS Y SEGUIMIENTO A LA PERMANENCIA DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS EN LA MODALIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS.	3. Se planifica y se organiza matriz tanto en la parte de transporte como refrigerios en base de datos de participantes en instituciones educativas como lo son ciudadela y Eduardo romo, además revisar los adolescentes focalizados en Santo Ángel (CAE, CIP, IRAJ) y, logística de ejecución de encuentros y la acertada entrega de refrigerios con el fin de Diseñar e implementar estrategias acordes que garanticen la cobertura y participación activa de niñas, niños y adolescentes, con y sin discapacidad, en los diferentes entornos de interacción.
4. APOYAR LA ORGANIZACIÓN Y ENTREGA DE INSUMOS, MATERIALES Y REFRIGERIOS, ASÍ COMO EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS, EN EL MARCO DE LOS ENCUENTROS Y ESTRATEGIAS TRANSVERSALES PROGRAMADOS.	4. Para el cumplimiento de esta obligación se realiza ollas comunitarias los días: 8 de julio liceo central olla comunitaria • 10 de julio ciudadela olla comunitaria • 16 de julio buesaquillo olla comunitaria • 21 de julio cae santo ángel olla comunitaria 4.2 se hace entrega de refrigerios e insumos a los participantes de los encuentros de pares, familiares y comunitarios

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 3 de 4

5. GESTIONAR Y MANTENER ACTUALIZADA LA DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON LA ELABORACIÓN DE INFORMES, LA ATENCIÓN A REQUERIMIENTOS Y EL REGISTRO DE INFORMACIÓN RELACIONADO CON LA ATENCIÓN EN LOS ESPACIOS COMUNITARIOS, ASÍ COMO LAS OTRAS FORMAS DE ATENCIÓN QUE SE REQUIERAN; GARANTIZANDO EL REGISTRO COMPLETO Y OPORTUNO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN ESTABLECIDOS POR EL ICBF	5. Dentro del cumplimiento de esta obligación se realiza articulaciones siéndolas más relevantes para el desarrollo de actividades de suprice city quienes el día 9 de julio dictaron un taller de hip hop, se realizaron así mismo articulaciones con centro ambiental chimayoy en la misma fecha con el fin de realizar una salida ambiental y poder cambiar la metodología de los encuentros, para el día 27 de julio se realiza articulación con granja la coba negra para realizar salida con ciudadela 5.1 para el día 29 de julio con el fin del desarrollo de feria de talentos se realizo algunas articulaciones con alcaldía, gobernación y el operador munay respecto al transporte de carpas y adecuación de la cancha de futbol santo ángel espacio donde se realizaría la feria de talentos
7. APOYAR ACCIONES DE GESTIÓN DE CONOCIMIENTO A TRAVÉS DE MECANISMOS COMO LA SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS, IDENTIFICACIÓN DE LECCIONES APRENDIDAS COMO HERRAMIENTAS CLAVES PARA LA INVESTIGACIÓN, TOMA DE DECISIONES Y MEJORA CONTINUA.	7. Realizar acciones de gestión de conocimiento a través de mecanismos como la sistematización de experiencias de encuentros de pares y familiares en instituciones como Eduardo romo y ciudadela, realización de planificaciones y ejecución de encuentros en iraj con el fin de generar una identificación de herramientas claves para la mejora en los procesos de atención y participación logrando un aprendizaje significativo a los niños, niñas y adolescentes 7.2 se participo en lecciones aprendidas impartidas por la coordinadora de la casa atrapasureños con el fin de mejorar y propiciar los procesos de atención con los usuarios asi como el trabajo del equipo atrapasureños
8. ACTIVAR RUTAS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y COORDINAR LA MOVILIZACIÓN DE ACTORES PERTENECIENTES AL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR (SNBF) CUANDO SE IDENTIFIQUEN CASOS DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS EN RIESGO O AMENAZA DE VULNERACIÓN DE DERECHOS. ASIMISMO, REALIZAR SEGUIMIENTO CONTINUO A ESTAS SITUACIONES, ASEGURANDO UNA RESPUESTA INTEGRAL Y OPORTUNA	8. para el cumplimiento de esta obligación se realizo proceso con la compañera psicosocial quien nos brindó información sobre los procesos de promoción y prevención de los procesos del equipo interdisciplinario como de los usuarios del programa casa atrapasureños
9. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO CONTRACTUAL	NO SE DIO CUMPLIMIENTO YA QUE SE ENCONTRABAN YA ASIGNADAS Y PLANIFICADAS PARA SU EJECUCION



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 4 de 4

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 52002902026 DEL 2026.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,085,274,077

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 cuatro millones trescientos ochenta mil ochocientos treinta y seis pesos m/cte.,(\$ 4,380,836.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
MARIA NATALIA IBARRA CABRERA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	GRUPO INTERNO DE PREVENCIÓN	

Revisó: _____

Fecha Creación
8/10/2026 4:11:53 PM

Fecha Impresión:
8/10/2026 6:05:10 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Pasto, 10/08/2026

Documento de cobro No 2

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

DEBE A:

CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA
NIT. No. 1085274077-2

La suma de **cuatro millones trescientos ochenta mil ochocientos treinta y seis pesos M/cte. (\$4.380.836)**, por concepto de CESION PRESTAR SP PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL DOLLO DE ACCIONES TECNICAS, METODOLOG,PEDAGÓGICAS, PSICOSOCIALES Y OPERATIVAS QUE PROMUEVAN LA PROMOCION DE DERECHOS PREVENCIÓN VULNERACIONES RELACIONADAS CON NNA FLIAS Y COMUNIDADES, del contrato **N° 52002902026** del año 2026.

Consignar a la cuenta número 0550488401656241 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/07/2026	30/07/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8552

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	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11%, 10%, 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 69.718.600,00)	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 (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 209.496.000,00 - 2026) 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 (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 209.496.000,00 - 2026) (\$ 199.196.000,00 - 2025)	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	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de 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. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta) • PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI NO

Cordialmente,



CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA

C.C.: 1085274077

Dirección: KR 24 ESTE 24 22 NORTE CIUDAD REAL

Celular: 3168013000

Correo Electrónico: cmdel89@gmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085274077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	MZ D CASA 9 CIUDAD REAL	TELÉFONO: 7323970
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6030173899	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	13	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 534206668

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
X																	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 151.000
SUBTOTAL:			1	\$ 151.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 118.000
SUBTOTAL:			1	\$ 118.000

VALOR SIN MORA:	\$ 266.300
VALOR MORA:	\$ 2.700
TOTAL PAGADO:	\$ 269.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085274077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	MZ D CASA 9 CIUDAD REAL	TELÉFONO:	7323970
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6031580811	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2026
	junio AÑO		junio AÑO		
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			555840293
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6030173899	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2026/08/03

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.900	\$ 4.900	\$ 100	\$ 0	\$ 5.000
SUBTOTALES:									\$ 4.900	\$ 100	\$ 0	\$ 5.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACION	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				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1085274077	DELGADO PINZA CHRISTIAN MAURICIO	INDEPEN		\$ 1.750.905			NO	15					A													25-14 COLPENSI ONES	16	\$ 933.816	\$ 149.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 149.500	EPS005-SANITAS S.A	16	\$ 933.816	\$ 116.800	\$ 0	\$ 116.800	14-11 - ARL SURA	0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
2	CC 1085274077	DELGADO PINZA CHRISTIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO	15					C													25-14 COLPENSI ONES	16	\$ 933.816	\$ 149.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 149.500	EPS005-SANITAS S.A	16	\$ 933.816	\$ 116.800	\$ 0	\$ 116.800	14-11 - ARL SURA	16	\$ 933.816	108527407	\$ 4.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
3	CC 1085274077	DELGADO PINZA CHRISTIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO	15					R													25-14 COLPENSI ONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-11 - ARL SURA	16	\$ 933.816	108527407	\$ 4.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 5.000
----------------------	-----------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085274077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	MZ D CASA 9 CIUDAD REAL	TELÉFONO: 7323970
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6031584574	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 555880544

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



**LA ALMACENISTA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL NARIÑO**

HACE CONSTAR:

Que, una vez revisado el aplicativo Seven-ERP se ha verificado que los Contratistas, no tiene asignado bienes a su cargo en el Grupo Interno de Trabajo Prevención

Nombres completos	Documento identidad
ELSA PATRICIA MUÑOZ PASUY	59.818.112
CHRISTIAN MAURICIO DELGADO PINZA	1.085.274.077

San Juan de Pasto, 23 Julio 2026

RUTH CONSUELO BENAVIDEZ JATIVA
Almacenista ICBF Regional Nariño

Proyectó: Edgar Delgado



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 17:46:58
christian delgado



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	001	19/02/2026 11:26:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	19/02/2026 11:31:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.095.209 COP	Archivado
Pago 002	002	13/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13/03/2026 11:24:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.380.836 COP	Archivado
Pago 003	003	24/03/2026 11:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/03/2026 10:36:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.380.836 COP	Archivado
Pago 004	004	9/06/2026 8:24:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	18/06/2026 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.920.557 COP	Archivado
Pago 005	005	2 días de tiempo transcurrido (10/08/2026 12:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	1.752.334 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 006	006	4 minutos de tiempo transcurrido (12/08/2026 5:42:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.380.836 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ N 220 RPC 66926 PACCO 12556.pdf	N 220 RPC 66926 PACCO 12556.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ICBF (1118).pdf	ICBF (1118).pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Consulta de Póliza Frank.pdf	Consulta de Póliza Frank.pdf	Comprador Descargar Detalle
OPS 52002902026 ENE.pdf (Archivado)	OPS 52002902026 ENE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
OPS 52002902026 ENE 2026.pdf (Archivado)	OPS 52002902026 ENE 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
OPS 52002902026 ENERO 2026 1.pdf (Archivado)	OPS 52002902026 ENERO 2026 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CORRECTO CORRECTO.pdf (Archivado)	CORRECTO CORRECTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
OPS 52002902026 FEB.pdf (Archivado)	OPS 52002902026 FEB.pdf	Proveedor Descargar Detalle
OPS52002902026 ENERO...pdf (Archivado)	OPS52002902026 ENERO...pdf	Proveedor Descargar Detalle
OPS52002902026 FEB.pdf (Archivado)	OPS52002902026 FEB.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 52002902026 ENE 2026.pdf	52002902026 ENE 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ OPS52002902026 FEB..pdf	OPS52002902026 FEB..pdf	Proveedor Descargar Detalle
OPS 52002902026 MAR2026.pdf (Archivado)	OPS 52002902026 MAR2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ OPS 52002902026 MAR 2026_.pdf	OPS 52002902026 MAR 2026_.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CDP_48226_NAR.pdf	CDP_48226_NAR.pdf	Comprador Descargar Detalle

☐	ops52002902026 ABR26 firmada.pdf	ops52002902026 ABR26 firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CESION RPC 198526 CTO 2902026 (1).pdf	CESION RPC 198526 CTO 2902026 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		