1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 408074

CONTRATO No. 25000282021 Del 14/01/2021 **SEDE O REGIONAL:** Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 14/01/2021 HASTA: 19/12/2021

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR**

No. Documento de identificación: **11,259,136** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **20119901** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **4 / 11** Mes de Pago: **ABRIL** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	38,193,333.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	3,400,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	12,126,667.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	26,066,666.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 25221 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-18-0-4102040-02	21	3,400,000.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	170,000.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	217,600.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE ARL (*):	7,100.00

(*) 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

Escaneado con CamScanner

Obligación Contractual	Producto
APOYAR EN LA PROYECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LOS SUPERVISORES DE CONTRATOS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN O PROYECCIÓN DE INFORMES DIRIGIDOS AL ORDENADOR DEL GASTO PARA DAR INICIO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE LOS CONTRATOS DE APORTE EN LOS CUALES SE EVIDENCIEN PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	SE HIZO ACOMPAÑAMIENTO AL SEGUNDO REQUERIMIENTO DEL CONTRATO 25-00487-2020 Y SE REALIZO UN TERCER REQUERIMIENTO A ESTE MISMO CONTRATO. AL IGUAL SE REALIZA REQUERIMIENTO AL CONTRATO 25-00-476-2020.
APOYAR EN LA ELABORACIÓN JUNTO CON EL PROFESIONAL FINANCIERO DE LOS CENTROS ZONALES, DE LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO (CUANDO REQUIERA) EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL ICBF.	SE REALIZARON CON AYUDA DEL APOYO FINACIERO Y EL ENLACE JURIDCO DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA, LIQUIDACIONES DE LOS CONTRATOS DEL 2019 Y 2020 QUE YA NO ESTAN VIGENTES.
PARTICIPAR EN PROCESOS DE ENTRENAMIENTO VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, ASÍ COMO EN GRUPOS DE ESTUDIO ENTRE PARES CON LOS EQUIPOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL EJERCICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	se realizo conexión a capacitación pa172por plataforma Teams al igual que al de apoyo a la supervisión.
APOYAR LA GESTIÓN Y TRAMITE 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, CUANDO SE REQUIERA.	se realizaron tramite de cierre de unidades por renuncia de la madre comunitaria.
APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR DEPENDENCIAS DEL ICBF, SUPERVISORES DE CONTRATOS, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES, CUANDO SE REQUIERA	SE REALIZARON RESPUESTA A PETICIONES SIM NÚMERO 21940926-21940927-21940944 Y 21940945, AL IGUAL QUE SE ESTÁ TRAMITANDO DISMINUCIÓN A LOS CONTRATOS DE LAS EAS CASCADA Y UT SANTO DOMINGO SAVIO - PROPAIS. SE REALIZO GESTIÓN DE SUBSIDIOS PENSIONALES A MADRES COMUNITARIAS Y SE NOTIFICÓ DEL PAGO A QUIENES ESTÁN RECIBIENDO DICHO RUBLO.

Escaneado con CamScanner

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 25000282021 DEL 2021.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 11,259,136

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 cuatrocientos mil pesos m/cte.,($ 3,400,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
CARLOS MAURICIO MARTINEZ CHAVEZ	COORDINADOR CENTRO ZONAL	CENTRO ZONAL FUSAGASUGA	

Revisó:_____

Escaneado con CamScanner

fusagasuga, 27/04/2021

Documento de cobro No ***4***

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

DEBE A:

FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
NIT. No. 11259136-6

La suma de ***tres millones cuatrocientos mil pesos M/cte. ($3.400.000)****, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE DE SEGUIMIENTO JURÍDICO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS POR EL ICBF, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL ESQUEMA DE SUPERVISIÓN EN LA REGIONAL, APOYANDO LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA., del contrato* ***N° 25000282021*** *del año 2021.*

Consignar a la cuenta número 26408368676 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/04/2021	30/04/2021

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 Articulo 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, $ 49.849.800,00)*	*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 ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 142.428.000,00 - 2020) ($ 145.232.000,00 - 2021) 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 ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021)*	*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 articulo 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)***	*NO*
	• ***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*

Cordialmente,

FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
C.C.: ***11259136***
Dirección: ***MZ B CS 14 EBENEZER***
Celular: ***3106960430***
Correo Electrónico: ***FREDYM1983@HOTMAIL.COM***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FREDY ALEXANDER MAYORGA SALAZAR
IDENTIFICACION:	CC-11259136
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-04-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-04-13
FECHA DE PAGO:	2021-04-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-03
PERIODO SALUD:	2021-03
NUMERO PLANILLA:	20119901
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20119901
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.300	$ 181.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000	$ 232.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.900	$ 420.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/05/2021