RV: Honorarios_81000372024_Claudia Patricia Fernandez mes de marzo 2024

Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>
Mié 17/04/2024 15:19
Para:Carlos Alberto Martinez Buelvas <Carlos.MartinezB@icbf.gov.co>
CC:Claudia Patricia Fernandez Benitez <Claudia.FernandezB@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)
Honorario_81C000372024_Claudia Patricia Fernandez.pdf;

Buenas tardes,

*Yo, **ROSA ANGELICA FLOREZ OICATA**, Coordinadora del Centro Zonal, en mi calidad de supervisora de los contratos que se relacionan a continuación, certifico el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte de los contratistas, así:*

ITEM	TIPO DE CONTRATO	NUMERO CONTRATO	
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81000372024	CLAUDIA PATRIC

*Por lo anterior y de acuerdo a la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, **CONFIRMO** el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 de MARZO de 2024, de acuerdo a los soportes y requisitos remitidos en el archivo adjunto.*

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Rosa Angelica Florez Oicata
Profesional Especializado
Coordinadora ICBF Centro Zonal Tame
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 14 N°15 - 57
Teléfono: 607 8886252 Ext. 702000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Claudia Patricia Fernandez Benitez <Claudia.FernandezB@icbf.gov.co>
Enviado el: lunes, 15 de abril de 2024 11:45 a. m.
Para: Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>
Asunto: RV: Honorarios_81000372024_Claudia Patricia Fernandez mes de marzo 2024

Buenos Dias.

Para solicitar respetuosamente me colabore con la autorización de la cuenta del mes de marzo, lo anterior teniendo encuenta que el jueves 11 remitió fue el formato de autorización del mes de febrero nuevamente.

en el correo que antecede se envía para la autorización del mes de marzo, agradezco su colaboración

Atentamente,

Claudia Patricia Fernández Benítez

Contratista

Referente SNBF

ICBF Centro Zonal Tame - Regional Arauca

Carrera 14 No. 15 - 57

Teléfono: 8886252 Ext. 702005

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Claudia Patricia Fernandez Benitez
Enviado: miércoles, 10 de abril de 2024 17:18
Para: Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>
Asunto: Honorarios_81000372024_Claudia Patricia Fernandez mes de marzo 2024

Buenas tardes,

*Yo, **ROSA ANGELICA FLOREZ OICATA**, Coordinadora del Centro Zonal, en mi calidad de supervisora del contrato que se relaciona a continuación en el anexo que antecede, certifico el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte de la contratista, así:*

ITEM	TIPO DE CONTRATO	NUMERO CONTRATO	CONTRATISTA
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81000372024	CLAUDIA PATRICIA FERNANDEZ BENITEZ

*Por lo anterior y de acuerdo a la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, **AUTORIZO** el pago correspondiente al periodo de 1 al 30 de MARZO de 2024, de acuerdo a los soportes y requisitos remitidos en el archivo adjunto.*

Atentamente,

Claudia Patricia Fernández Benítez

Contratista

Referente SNBF

ICBF Centro Zonal Tame - Regional Arauca

Carrera 14 No. 15 - 57

Teléfono: 8886252 Ext. 702005

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 716172

CONTRATO No. 81000372024 Del 01/02/2024 **SEDE O REGIONAL:** Arauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 01/02/2024 HASTA: 30/06/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA**

No. Documento de identificación: **52,028,672** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **7917070630** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **2 / 5** Mes de Pago: **MARZO** 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	**23,000,000.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**4,600,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**9,200,000.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**13,800,000.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 11724 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-3-704050-4102024-0	27	**4,600,000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**230,000.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**294,400.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**19,210.00**

(*) 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

Fecha Creación
4/10/2024 3:58:40 PM

Fecha Impresión:
4/10/2024 3:58:52 PM

Corrección: 0

Obligación Contractual	Producto
1. ASISTIR TÉCNICAMENTE A LOS AGENTES DEL SNBF PARA LA GESTIÓN DEL CICLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DIRIGIDAS A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y EL APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL	Participación en la mesa técnica de primera infancia, infancia , adolescencia y FFamiliar en el desarrollo de la primera sesión en el municipio de Tame. Fecha 7-03-24. Participación en la mesa técnica de primera infancia, infancia, adolescencia y FFamiliar en el desarrollo de la primera sesión en el municipio de Puerto Rondón. Fecha 13-03-24. Se realiza asistencia técnica a la secretaria técnica de la MIAFF con el fin de proyectar la construcción del plan de acción y línea base en el desarrollo de la primera sesión. Fecha 8-03-24. Se participa del COMPOS, municipio de Tame, se apoya técnicamente a la secretaria con el fin de que se establezca el plan de acción y la agenda estratégica para el desarrollo en la vigencia. Fecha:19-03-24. Se participa del COMPOS, municipio de Puerto Rondón, se apoya técnicamente a la secretaria con el fin de que se establezca el plan de acción y la agenda estratégica para el desarrollo en la vigencia. Fecha:15-03-24
2. ASISTIR TÉCNICAMENTE LA FORMULACIÓN, AJUSTE Y/O IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS EN COORDINACIÓN CON LOS REFERENTES DEPARTAMENTALES	Se participa del comité de convivencia ciudadana convocado por la secretaria de gobierno del municipio de Tame. Fecha 15-03-24

3. APOYAR TÉCNICAMENTE LA OPERACIÓN DE LAS INSTANCIAS TERRITORIALES DEL SNBF EN LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL	Participación en la mesa de sistema local de justicia convocado por la secretaria de gobierno. Fecha:4-03-24. Participación en el subcomité de reparación integral donde se socializa el plan de acción a desarrollar junto con el presupuesto para la vigencia. Fecha: 08-03-2024. Participación de la primera sesión de la mesa técnica de grupos étnicos, con el fin de asistir técnicamente para la construcción del plan de acción para la vigencia 2024. Fecha:15-03-24 Participación de la primera sesión de la mesa técnica de mujer y LGTBI, con el fin de asistir técnicamente para la construcción del plan de acción para la vigencia 2024. Fecha:15-03-24 Participación del Comité técnico de justicia transicional convocado por el alcalde municipal en razón a la situación de orden público que se presenta en área rural y casco urbano Fecha: 12-03-24. Participación en el desarrollo de la mesa sectorial con grupos indígenas en el marco de la construcción del PDT municipio de Tame, convocada por la mesa de planeación. Fecha:18-03-24. Participación en el desarrollo de la mesa sectorial con grupos indígenas en el marco de la construcción del PDT municipio de Tame, convocado por la oficina de planeación. Fecha :18-03-24
4. APOYAR EL DESARROLLO EN EL DEPARTAMENTO DE LAS ACCIONES ESTRATÉGICAS PRIORIZADAS POR EL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR PARA EL DESPLIEGUE DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2022 2026, CRECE LA GENERACIÓN PARA LA PAZ	Participación de la convocatoria por la gestora social y la secretaria de bienestar social para la articulación de las actividades del mes de la niñez en el marco del lineamiento brújula 2024. Fecha: 18-03-24. Participación de asistencia técnica emitida por el nivel nacional en el tema de sistema nacional de responsabilidad penal para adolescentes.Fecha:15-03-24
5. MONITOREAR LA OPERACIÓN DE LAS INSTANCIAS TERRITORIALES DEL SNBF: CPS, MESAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA, MESAS DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y MESAS DE PARTICIPACIÓN	Se remite la información a la dirección del SNBF con el fin de que se asigne usuario y contraseña a cada ente territorial. Fecha 8-03-2024
6. APOYAR LA GESTIÓN DE LOS CONVENIOS RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL, EN COORDINACIÓN CON LOS REFERENTES REGIONALES	Articulación con la oficina administrativa de la alcaldía de Tame con el fin de gestionar pago de servicios públicos y exponer la situación de deterioro de las infraestructuras de los CDI. Fecha:06-03-24

7. CONSOLIDAR LOS INFORMES TRIMESTRALES DE MONITOREO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, ASÍ COMO LA VERIFICACIÓN DEL CARGUE DE LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS EN LA RUTA ESTABLECIDA POR LA SUBDIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL	Organización de la información para la elaboración de los informes cuantitativos, cualitativos del 1 trimestre del 2024 de acuerdo con la participación en cada una de las instancias
8. DINAMIZAR LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL	Acompañamiento al desarrollo de la mesa de participación de NNA en las veredas Malvinas, Botalón y Flor amarillo el municipio de Tame, llevando a cabo el desarrollo de la metodología dada desde la estrategia Juntos por la Niñez. Fecha: 2,3 y 4 ? 03 -2024
9. PROYECTAR DE MANERA OPORTUNA RESPUESTAS EFICIENTES Y CON CALIDAD A LAS PETICIONES Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y QUE LE SEAN ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR	Proyección de oficio al enlace de víctimas Oferta Institucional para el fortalecimiento de acciones Prevención del Reclutamiento, Uso, Utilización y Violencia Sexual contra Niños, Niñas y Adolescentes por parte de los Grupos Armados Organizados y Grupos Delictivos Organizados. Fecha: 31-03-2024 Proyección respuesta a la solicitud Concejala en el tema de abuso sexual en el municipio de Tame. Fecha 31-03 -24
10. APOYAR A LA DIRECCIÓN DEL SNBF, EN EL SEGUIMIENTO MENSUAL DEL PAC, LA LEGALIZACIÓN DE COMISIONES, EL ANÁLISIS DE SALDOS EN NUEVO MODELO FINANCIERO-NMF Y FINANCIERO A LA EJECUCIÓN DE RECURSOS DEL SNBF ASIGNADOS	Se presenta legalización de comisión según resolución 10324 durante los días 2,3 y 4 de marzo del 2024 a las veredas Malvinas, Botalón y Flor amarillo con el objeto de apoyar las mesas de participación con NNA para la inclusión de los temas de niñez en el PDT
11 PRESENTAR AVANCES DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONFORME AL PLAN DE ACCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL SNBF, CON LA INFORMACIÓN DE LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO ZONAL	Para el periodo se inicia con el acercamiento con los entes territoriales con el fin de realizar acciones que permitan tener evidencias mientras se construye el plan de acción del SNBF
12. DESPLAZARSE A LOS MUNICIPIOS DE SU JURISDICCIÓN CUANDO SE HAGA NECESARIO EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, Y PRESENTAR EL INFORME RESPECTIVO	Se presenta desplazamiento a las veredas de Botalón, Malvinas y Flor Amarillo con el fin de apoyar el desarrollo de metodología en la mesa de participación de NNA. Fecha:2,3,y 4 de 03-24
13. ARTICULAR CON LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIAS PARA CONOCER LAS DECISIONES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERAN GESTIÓN ANTE AGENTES DEL SNBF PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NNA	Se recibe solicitud de defensora de familia para adelantar articulación con el personero y secretaria de gobierno con el fin de conocer si hay las condiciones para el desplazamiento del equipo de defensoría a realizar verificación de derechos en área rural y comunidades indígenas. Fecha:18-03-24
14. GESTIONAR ANTE LOS AGENTES DEL SNBF LAS ACCIONES NECESARIAS PARA AGILIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS DECISIONES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS PROFERIDAS POR LOS DEFENSORES DE FAMILIA EN PREVENCIÓN, GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	Se realiza reunión de articulación con entidades del SNBF, secretaria de gobierno, personería, CIPRUNNA para realizar acciones tendientes a prevenir el reclutamiento uso y utilización de NNA en el marco de la alerta por situaciones de orden público y eventos presentados de conflicto armado especialmente en las comunidades indígenas y área rural. Fecha:13-03-24

15. APOYAR Y REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN TÉCNICA TERRITORIAL, RESPUESTA EN EMERGENCIA TERRITORIAL A LA NIÑEZ, ESTRATEGIA JUNTOS POR LA NIÑEZ, DIÁLOGO SOCIAL EN PLANES TERRITORIALES	Se realiza acompañamiento al ente territorial en el desarrollo de las mesas sectoriales con comunidades en are urbana y rural, donde se desarrolla la metodología de mesa de participación NNA en el marco de la estrategia Juntos por la Niñez. Fecha:2,3,4-03-24
16. ATENDER LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR (SNBF), Y QUE SEAN INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO	Se adelanta gestión y articulación ante la oficina seccional de Enelar como respuesta a solicitud de la oficina de planeación municipal en cuanto al estado de cuenta de las infraestructuras de los CDI. Fecha:12-03-24. Se carga información solicitada a las entidades territoriales en cuanto al responsable del diligenciamiento de información en plataforma SUIN, en matriz enviada por la dirección del SNBF.Fecha:12-03-24. Se realiza actualización de la matriz enviada por la dirección del SNBF en cuanto a comité de mecanismo articulador. Fecha:-03-24

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 81000372024 DEL 2024.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 52,028,672

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 seiscientos mil pesos m/cte.,($ 4,600,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ROSA ANGELICA FLOREZ OICATA	COORDINADORA	CENTRO ZONAL TAME	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c1d74b1deee8e5270ff7545085140fb74c35297562b9cffb38070d86a474729a6ea1994d64615cd1a8ba5883348e4f20

Número de Factura: FEVE-253
Fecha de Emisión: 03/04/2024
Fecha de Vencimiento: 18/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Crédito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA
Nombre Comercial: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA
Nit del Emisor: 52028672
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Tame
Dirección: CL 13 29 06 BRR VERGEL
Teléfono / Móvil: 3108081069
Correo: claudiapfer71@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Arauca
Dirección: CARRERA 21 1 24
Teléfono / Móvil: 8851826
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	2024	Prestar los servicios profesionales como referente zonal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el Centro Zonal Tame del ICBF del periodo comprendido del 1 al 30 de Marzo del 2024.	NIU	1,00	$ 4.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.600.000,00

Notas Finales

El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.#$46-02-00-081;81000372024; Rosa.Florez@icbf.gov.co#$

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-04-03 07:56:51
Documento generado el: 2024-04-03 07:56:51
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.600.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.600.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			4.600.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.600.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764068205246 Rango desde: 250 Rango hasta: 550 Vigencia: 2024-10-01

RE: Solicitud de validación de factura electrónica

Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>

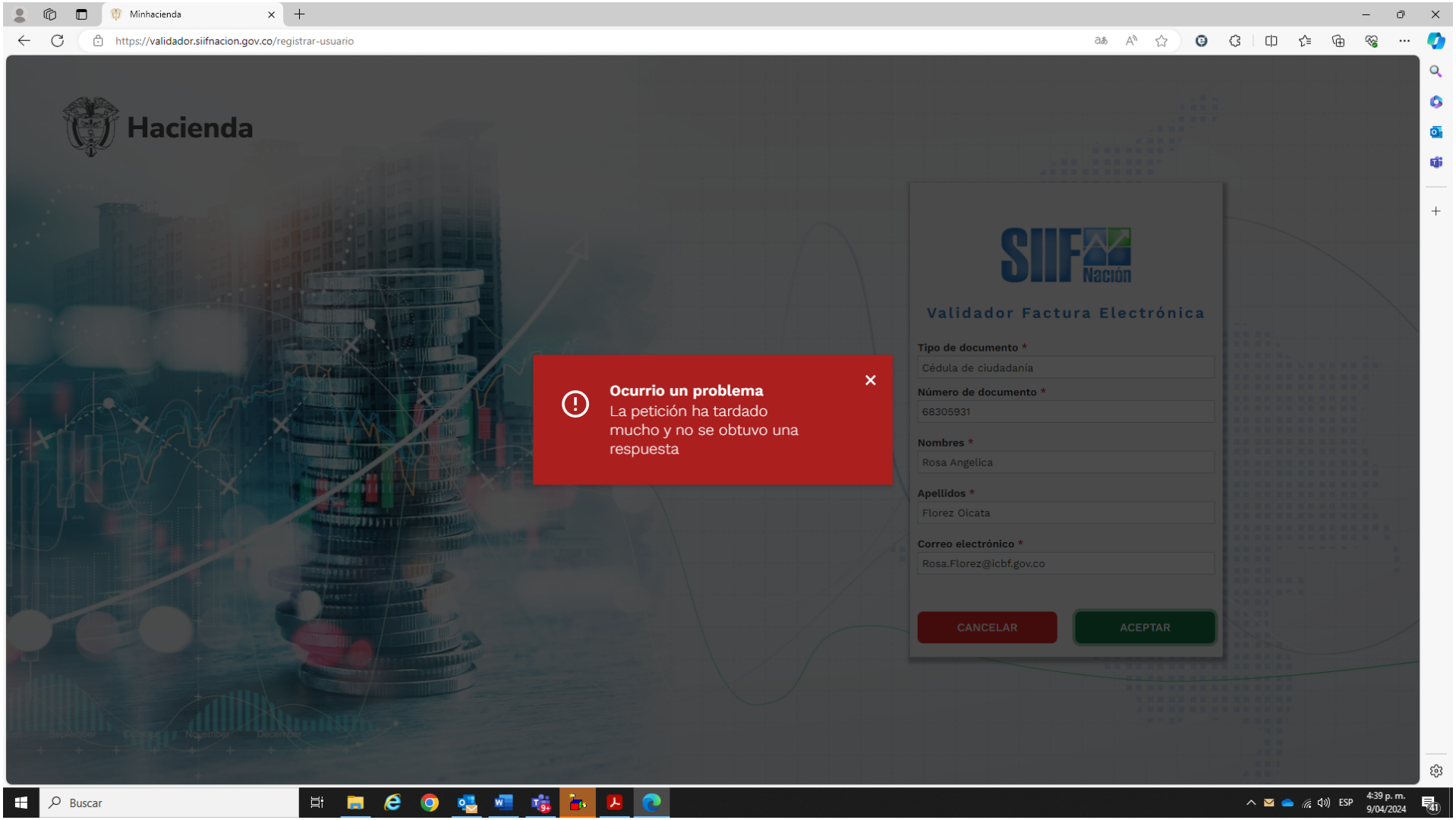
Mar 09/04/2024 16:47

Para:Claudia Patricia Fernandez Benitez <Claudia.FernandezB@icbf.gov.co>

Buenas tardes

Cordial saludo

Desde el mes pasado se esta intentando hacer el registro para la creación de mi perfil de validador de factura electrónica, pero no ha sido posible por falla en la plataforma del ministerio de hacienda, como se lo he estado comunicando vía WhatsApp



Rosa Angelica Florez Oicata
Profesional Especializado
Coordinadora ICBF Centro Zonal Tame
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 14 N°15 - 57
Teléfono: 607 8886252 Ext. 702000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Claudia Patricia Fernandez Benitez <Claudia.FernandezB@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 4 de abril de 2024 7:48 p. m.
Para: Rosa Angelica Florez Oicata <Rosa.Florez@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de validación de factura electrónica

Buenas Noches doctora

Teniendo en cuenta la cláusula contractual de la prestación de servicios 81000372024 donde nos indica que se pagara los honorarios al contratista mes vencido; me dirijo a usted respetuosamente para solicitar su gestión oportuna en validar las facturas electrónicas que se han generado de las cuentas de los meses de febrero y marzo del 2024, al igual de la factura electrónica de la comisión de servicio realizada el 2,3 y 4 de marzo del 2024.

Como es de su conocimiento el pantallazo de validación de la factura es uno de los documentos que se requiere para dar continuidad al proceso de pago.

Quedo atenta a sus comentarios para poder apoyar en lo que requiera y así dar feliz término a esta situación.

Atentamente,

Claudia Patricia Fernández Benítez

Contratista

Referente SNBF

ICBF Centro Zonal Tame - Regional Arauca

Carrera 14 No. 15 - 57

Teléfono: 8886252 Ext. 702005

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

< Volver (/User/SearchDocument)

Factura electrónica

CUFE: c1d74b1deee8e5270ff7545085140fb74c35297562b9cffb38070d86a474729a6ea1994d64615cd1a8ba5883348e4f20

Factura electrónica
Serie: FEVE
Folio: 253
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 03-04-2024
Descargar PDF (/Document/DownloadPDF?trackId=c1d74b1deee8e5270ff7545085140fb74c35297562b9cffb38070d86a474729a6ea1994d64615cd1a8ba5883348e4f20&token=8daf84

DATOS DEL EMISOR
NIT: 52028672
Nombre: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

TOTALES E IMPUESTOS

IVA: $0
Total: $4,600,000

Privacidad - Términos

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura
Electrónica

Legítimo Tenedor actual: FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación
CountrySubentity	Notificación
CityName	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52028672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA FERNANDEZ BENITEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 NO 29 - 06	TELÉFONO:	8885607
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7917070630**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		548831163

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									**$ 20.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52028672	FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	52028672	$ 20.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 590.900**