



**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 5

### 1.DATOS GENERALES

#### INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 764304

CONTRATO No. 73006132024 Del 14/08/2024

SEDE O REGIONAL: Tolima

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 16/08/2024

HASTA: 06/12/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ROSA INES PULECIO GUZMAN**

No. Documento de identificación: **65,694,837**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9473193941**

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

Pago No.: **2 / 4** Mes de Pago: **SEPTIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** 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	18,186,504.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,546,626.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	7,956,595.00
<b>SALDO PENDIENTE POR PAGAR</b>	<b>10,229,909.00</b>

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 246624 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	4,546,626.00

#### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	170,498.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	218,238.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	0.00
APORTE ARL (*):	14,240.00

(\*) 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  
9/26/2024 3:12:16 PM

Fecha Impresión:  
9/27/2024 1:17:22 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Obligación Contractual	Producto
1. IDENTIFICAR, BUSCAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE VISITAS DOMICILIARIAS Y/O SESIONES COMUNITARIAS.	<p>Durante el mes de septiembre los días 1, 2, 3,4, 7 se realizaron llamadas telefónicas a la base huella para verificar los datos personales, con el fin socializar con el jefe de hogar sobre la modalidad, y verificar datos reales como dirección y numero de cedula , a la vez se le hace referencia y se le invita para que haga parte de la modalidad somos familia somos comunidad ya que fue seleccionado en la base huella para que hagan parte de las 33 familias las cuales se les debe hacer un acompañamiento familiar y fortalecimiento a la familia por la unidad de tejido social familiar y se le informa que esta profesional hará desde el momento de vinculación hasta el fin de la culminación de la modalidad.</p> <p>El día 6 de septiembre , se realizó la asistencia a la comisaria de familia para la focalizar las familias con proceso Pard abierto o cerrado para integrarlas las familias a la modalidad ,las profesionales de comisaria Suly Constancia Ramírez, Ximena Silva, facilitaron la entrega de carpetas para visualizar los proceso y ser enviada a la líder territorial, y posterior las bases para el diligenciamiento de la postulación de potenciales familias beneficiarias.</p> <p>Los días 2,4,5,6,12,13,16,17,18,19,23,24 de septiembre se trabajó en equipo con las profesionales de la UTF, se han llevado a cabo reuniones para realizar diferentes actividades, que se deben entregar por parte de las obligaciones contractuales o por solicitud de la líder territorial.</p>
2. ELABORAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO EL PLAN DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO DE LAS FAMILIAS VINCULADAS A LA MODALIDAD.	El día 2 de septiembre se realiza el plan de trabajo, con el equipo de UTF realizando la zonificación, llamadas para la focalización y vinculación de las familias, con la orientación que dio la líder territorial para la elaboración del plan de trabajo, el cual fue proyectado al 30 de Septiembre, junto a ello se realizó la articulación con ASOJUNTAS, para gestionar los espacios físicos como salones comunales donde se realizaran los encuentros comunitarios.
3. DILIGENCIAR CON CADA UNA DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, ASÍ COMO EL PLAN FAMILIAR DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO Y SUS ANEXOS	El día 23 de septiembre, se inició el diligenciamiento del formato en línea para la vinculación de las familias a la modalidad, en donde se les pregunto por llamadas telefónicas, por el documento de identidad, donde se realiza preguntas si autorizan ítems textuales del formato. Iniciando con el registro de 33 familias de la base huella, provenientes de la zona priorizada.

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 5

4. REALIZAR ACCIONES DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES DE LA MODALIDAD SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD EN EL MARCO DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS MANUAL OPERATIVO, SUS ANEXOS CON ESPECIAL ÉNFASIS EN EL MODELO DE ENFOQUE DE DERECHOS DEL ICBF. BRINDAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO, DIRECCIONAMIENTO Y/O ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS ASIGNADAS PARA INICIAR RUTAS DE ATENCIÓN Y ACTIVAR LA RUTA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN CASO DE CONOCER QUE UN NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE PARTICIPANTE, SE ENCUENTRA EN PRESUNTO RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS Y HACERLES SEGUIMIENTO A LOS CASOS	El día 6 septiembre la UTF, realizo una inspección de los documentos , guía de orientación metodológicas, guía orientadora para la priorización territorial, guía encuentros-iniciativas comunitarias, lineamientos técnicos para la inclusión y atención en familias, manual operativo, protocolos de visitas domiciliarias, además realizo visita a la comisaria de familia con el fin de obtener líneas telefónicas, ante un posibles situaciones de riesgo o vulneración de derechos niños niñas o adolescente y de esa manera lograr hacer una atención directa en caso de vulneración de sus derechos y lograr atención inmediata.
5. PARTICIPAR DE MANERA CONJUNTA EN EL DESARROLLO DE LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DEFINIDAS PARA EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO DEL QUE HACE PARTE.	Desde la gestión articulada con los presidentes de la junta donde se realizara la socialización de la modalidad con las posibles familias potenciales para la ejecución de la modalidad los días 13 y 17 de septiembre donde refieren que harán acompañamiento y articulación en el sistema cuando se requiera, y igual manera la UTF que ejecutaran la modalidad en esta localidad, se logró en equipo establecer que de las 33 familias potenciales para la vinculación a la modalidad los días 2 - 18 . 19 septiembre mediante los formatos de huella y seguimiento se logró ingresar las familias a la base huellas y seguimiento y posterior mediante en el formato Forms, se ha la logrado mediante llamadas telefónicas la vinculación de 22 familias que serán las familias potenciales para la ejecución de la modalidad. Las 33 familias al 2 de octubre deberán estar vinculas en el formato forms.
6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EN DEMÁS REUNIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	La UTF, ha logrado recibir asistencia técnica tanto regional como de la nacional, además se ha logrado participar en las asistencias técnicas, sobre los diferentes formatos a trabajar en la modalidad, el 5 de septiembre asistencia técnica auditiva INSOR , asistencia técnica encuentro macro regional el 6 de septiembre, asistencia técnica en la modalidad somos familia somos comunidad 1, el día 9 de septiembre, asistencia técnica en la modalidad somos familia somos comunidad 2, el día 10 de septiembre, asistencia técnica en la modalidad somos familia somos comunidad 3, 12 de septiembre , asistencia técnica de inducción y reinducción , el 24 de septiembre, El 25 de septiembre se logro participar en el tercer concejo de política social y se socializo la modalidad somos familia somos comunidad que se ejecutara en esta ciudad, 26 de septiembre , asistencia técnica acompañamiento en el hogar a las familias y asistencia técnica seguimiento a la base huellas.

**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 5**

<p>7. GUARDAR ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD RESPECTO DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y AQUELLA DE TERCEROS A LA QUE TENGA ACCESO EN EL MARCO DE LA GESTIÓN CONTRATADA. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN ES CALIFICADO POR LAS PARTES QUE FIRMAN ESTE CONTRATO COMO GRAVE Y DARÁ LUGAR A LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD DEL CONTRATO DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA LEY.</p>	<p>Al igual se hace referencia que la información relacionada con la ejecución del contrato se mantiene confidencial de manera permanente y en caso de que alguna entidad solicite información propia de la modalidad somos familia somos comunidad se solicitara autorización del supervisor del contrato del centro zonal del espinal.</p>
<p>8. CONTAR CON LOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PROPIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS TALES COMO EQUIPO DE CÓMPUTO, EQUIPO TELEFÓNICO, PLANES DE DATOS Y COMUNICACIÓN, ENTRE OTROS, SIN PERJUICIO DE QUE EL ICBF PUEDA ASIGNARLOS EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO O RELEVANTE PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN DEL PROCESO.</p>	<p>Además para la ejecución de la modalidad y el desarrollo de las actividades se cumple con el equipo de cómputo, equipo telefónico, plan de datos y comunicación, para el manejo de la información realizada</p>
<p>9. LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Y SUS ANEXOS.</p>	<p>El equipo UTF el día 19 de septiembre nos reunimos para la elaboración de carteleras para el desfile Caravana de Amor .        El día 20 de septiembre, se realizó Apoyo en el desfile del Instituto Colombiano del Bienestar Familiar CZ Espinal, (Caravana del Amor), por las principales calles del Municipio, Cuyo objetivo es promocionar la modalidad Hogar sustituto y motivar a la comunidad para que haga parte en el restablecimiento de derechos de los niños niñas y adolescentes.        25 de septiembre se participo en el tercer concejo de política social de espinal ,en la socialización de la modalidad somos familia somos comunidad , la doctora Lanny Julieth Torres Rojas Directora de seguridad y justicia, propone y esta interesada en que las partes Alcaldía y ICBF se sienten en mesa técnica para empezar a construir la política publica de apoyo y fortalecimiento familiar del espinal.</p>



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 5 de 5

**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 73006132024 DEL 2024.

Firma del Contratista: \_\_\_\_\_  
C.C No.: 65,694,837

**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 quinientos cuarenta y seis mil seiscientos veintiseis pesos m/cte.,(\$ 4,546,626.00).

**FIRMA:**

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
JULIAN ANDRES CORTES SAAVEDRA	COORDINADOR DEL CENTRO ZONAL ESPINAL	CENTRO ZONAL ESPINAL	

Revisó: \_\_\_\_\_

Fecha Creación  
9/26/2024 3:12:16 PM

Fecha Impresión:  
9/27/2024 1:17:22 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Espinal , septiembre del 2024

Documento de Cobro n° 2

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

DEBE A:  
**ROSA INES PULECIO GUZMAN**  
**NIT. No. 65694837-1**

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.(\$4.546.626)**,por concepto de .Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión para la operación de la modalidad "Somos Familia Somos comunidad" conforme a los documentos técnicos y enfoque determinado por el ICBF.Dirección Regional Tolima , del contrato **N° 730061322024 del año 2024.**

Consignar a la cuenta número 166200106093 del banco DAVIVIENDA tipo de cuenta AHORRO.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
1 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS							
ACTIVIDAD ECONOMICA	7490						
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.  – Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4%) y soportar costos y gastos – contratos <u>diferentes</u> a Prestación de servicios personales.  - 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, (\$59.377.000-2023)						NO
4	<ul style="list-style-type: none"><li>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 (\$164.728.000-2024) (\$148.442.000-2023) con el sector privado o 4.000 UVT (\$188.260.000-2024) (\$169.648.000-2023) con el Estado.</li><li>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 (\$164.728.000-2024) (\$148.442.000-2023) 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 (\$188.260.000-2024) (\$169.648.000-2023).</li></ul>						NO
5	De acuerdo con el párrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:						0,0%

6	<p><b>*PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con <b>los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro</b>, 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. (<b><u>Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta</u></b>)</p> <p><b>* PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con <b>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)</b>,</p>	<p>NO</p> <p>SI</p>
---	---	---------------------

Cordialmente,



**Nombre . ROSA INES PULECIO GUZMAN**

C.C. 65694837 de Espinal

Dirección: MZ i- 2 casa 16 B/ Arkabal

Celular: 3107537934

Correo Electrónico: rosita.777@ Hotmail.com

No responsable del Impuesto sobre las ventas



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 65694837		PULECIO GUZMAN ROSA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 1-2 CS 16 BRR ARCABAL	ESPINAL-TOLIMA	2488863	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	908086552	9473193941	I	2024/09/10	2024/09/12	BANCO DAVIVIENDA	2	\$403,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,364,000	\$218,300			\$1,364,000	\$170,500			\$0	\$0			\$1,364,000		\$14,300		\$0	\$0			\$403,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,364,000	\$218,300			\$1,364,000	\$170,500			\$0	\$0			\$1,364,000		\$14,300		\$0	\$0			\$403,100
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$1,364,000	\$218,300			\$1,364,000	\$170,500			\$0	\$0			\$1,364,000		\$14,300		\$0	\$0			\$403,100
1	CC	65694837	PULECIO ROSA									X								230201	30	\$1,364,000	\$218,300	EPS008	30	\$1,364,000	\$170,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,364,000	1.044%	\$14,300	0	\$0	\$0	No	\$403,100		
Total Afiliados( 1)																							\$1,364,000	\$218,300			\$1,364,000	\$170,500			\$0	\$0			\$1,364,000		\$14,300		\$0	\$0			\$403,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 65694837		PULECIO GUZMAN ROSA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 1-2 CS 16 BRR ARCABAL	ESPINAL-TOLIMA	2488863	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	908086552	9473193941	I	2024/09/10	2024/09/12	BANCO DAVIVIENDA	2	\$403,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,300	\$400	\$0	\$218,700
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$218,300	\$400	\$0	\$218,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,300	\$100	\$0	\$14,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$14,300	\$100	\$0	\$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$170,500	\$300	\$0	\$170,800
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$170,500	\$300	\$0	\$170,800
TOTAL					1	\$403,100	\$800	\$0	\$403,900





**¡Hola, Rosa Pulecio!**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y **PSE**. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada   
CUS: 908086552  
Empresa: APORTES EN LINEA  
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9473193941  
Valor de la Transacción: \$ 403.900  
Fecha de Transacción: 11/09/2024

#### Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.