1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 514971

CONTRATO No. 01001342022 Del 04/01/2022 **SEDE O REGIONAL**: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 04/01/2022 HASTA: 31/07/2022

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **SULY PAOLA BONILLA OVIEDO**

No. Documento de identificación: **1,014,217,413** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9435280958** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **5 / 7** Mes de Pago: **MAYO** 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	**35,706,667.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**5,150,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**25,406,667.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**10,300,000.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 17322 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-18-0-4102040-02	27	**5,150,000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**257,500.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**329,600.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**10,700.00**

(*) 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
5/25/2022 6:18:47 AM

Fecha Impresión:
5/25/2022 6:19:33 AM

Corrección: 0 **F1.P17.GF**

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR TÉCNICA Y ADMINISTRATIVAMENTE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, LINEAMIENTOS Y ESTÁNDARES DEFINIDOS PARA EL PROCESO DE ESCOGENCIA DE LOS OFERENTES HABILITADOS EN EL BANCO NACIONAL DE OFERENTES DE PRIMERA INFANCIA EN LA VIGENCIA 2022.	Realicé revisión documental de los soportes allegados en las 119 Manifestaciones de Interés asignadas desde lo técnico y administrativo durante la etapa de verificación de criterios de selección Experiencia, Trayectoria y Desempate para el proceso de escogencia de los oferentes habilitados en el Banco Nacional de Oferentes de Primera Infancia en la vigencia 2022. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 15 de mayo de 2022.
2. PARTICIPAR EN LOS COMITÉS DE VERIFICACIÓN Y DE RESPUESTAS EN LA/S REGIONAL/ES QUE SEA DESIGNADO/A EN EL MARCO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	Concilie con los diferentes comités de los pares regionales asignados y comités de aprobación a las evaluaciones realizadas de Atlántico, Cordoba, Guajira, Sucre, Cesar, Magdalena y Bolívar. Se relaciona ruta de evidencia BASES DE CONCILIACIÓN Y APROBACIÓN DE EVALUACIÓN POR REGIONALES
3. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE INDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN REFERENTES AL MANEJO DE HERRAMIENTAS, PROCESOS Y CRONOGRAMAS, RELACIONADAS CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO Y REGLAS PARA LA SELECCIÓN DE CONTRATISTAS HABILITADOS EN EL BNOPI, EN EL MARCO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS OPERADORES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LA PRIMERA INFANCIA EN LA VIGENCIA 2022.	Participe de cada una de las reuniones y comités de trabajo convocados a través de la plataforma Teams, para recibir las orientaciones desde gerencia y coordinadores en el marco del proceso de selección de oferentes de Primera Infancia, vigencia 2022 -Reunión Equipo- Criterios de selección (Avances por evaluador), 3 de mayo. -Reunión Bnopi- Plan de trabajo Revisión de Calidad, 14 de mayo. -Reunión equipo nivel Nacional- Plan de trabajo.
4. APOYAR EL PROCESO DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA POR LOS OFERENTES EN LOS DISTINTOS MOMENTOS DE LA SELECCIÓN DE LOS OPERADORES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LA PRIMERA INFANCIA EN LA VIGENCIA 2022, DENTRO DEL/LOS COMITÉ/S A LOS CUALES SEA DESIGNADO EN RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	Realicé la revisión documental de los criterios de selección de los soportes de experiencia y criterios de desempate para el proceso de selección de los siguientes NITS: 802004252, 900074630, 900086234, 900090967, 900103852, 900239254, 900242855 900244596, 900245024, 900250559, 900259770, 900260184, 900264229, 900058800, 900064149, 900094547, 900234324, 900263804 Se relaciona ruta de evidencia: V7. HERRAMIENTA CONTROL DE EVALUACIONES BNOPI.xlsx

5. ACOMPAÑAR EL ANÁLISIS DE CASOS Y LA PROYECCIÓN DE RESPUESTAS A OBSERVACIONES, PETICIONES Y RECURSOS PRESENTADOS POR OFERENTES, ENTES DE CONTROL, VEEDURÍAS O CIUDADANOS, EN EL MARCO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS OPERADORES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LA PRIMERA INFANCIA EN LA VIGENCIA 2022, DENTRO DEL/LOS COMITÉ/S A LOS CUALES SEA DESIGNADO/A EN RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO, ASÍ COMO EN TODAS LAS ACTIVIDADES INMERSAS EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSCONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN DESDE EL ÁREA MISIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL Y QUE SEAN SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL ICBF EN VIRTUD DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO.	Estuve atenta a las actas de proyecciones de observaciones asignadas y allegadas al equipo evaluador de cada regional para dar aprobación: Se relaciona Ruta de evidencia: ACTAS DE APROBACIÓN PROYECCIÓN DE RESPUESTA A OBSERVACIONES POR REGIONALES

6. APOYAR EN LA ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO A TODAS LAS ETAPAS DENTRO DEL PROCESO DE REVISIÓN DOCUMENTAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIRECCIONES REGIONALES DEL ICBF PARA LOS TEMAS DE EXPERIENCIA E INFRAESTRUCTURA Y FORMULAR LAS ALERTAS QUE SURJAN Y PUEDAN AFECTAR LOS TIEMPOS INICIALMENTE ESTABLECIDOS.	Realice revisión de los documentos en los criterios de experiencia territorial, trayectoria y desempate de los Nits asignados 802004252, 900058800, 900064149, 900065944, 900074630, 900086234, 900090967, 900094547 900103852, 900234324, 900239254, 900242855 900244596, 900245024, 900250559, 900259770 900260184, 900263804, 900264229; así mismo se realiza solicitud de validación de certificaciones a los empleadores del Nit 802004252, con el propósito de que permitan la verificación y revisión de soportes con calidad, pertinencia y oportunidad durante el proceso de selección de los servicios dirigidos a Primera Infancia en la vigencia 2022. Se relaciona ruta de Evidencia: 802004252-CONTRATOS 077 , 062 , Y 041 802004252-CONTRATOS 2018, 2019, y 2020, 2021 802004252-CONTRATOS 223, 551 y 432 802004252-CONTRATOS 4, 2 y 5 Revise la base de inconsistencias reportadas desde DIT y socializadas por los coordinadores del equipo, para dar pronta solución y garantizar la calidad de la revisión en la etapa de verificación de criterios de selección: Se relaciona ruta de Evidencia: Base Inconsistencia A Trabajar 14 may 2022. Suly Bonilla.xlsx Apoye en la revisión de inconsistencias del evaluador asignado, para dar pronta solución y garantizar la calidad de la revisión en la etapa de verificación de criterios de selección, Se relaciona ruta de Evidencia: Base Inconsistencia A Trabajar 16 may 2022.xlsx Faltante 2 municipios. Apoyo asignado.xlsx
7. ENTREGAR EL REPORTE DENTRO DE LA PERIODICIDAD QUE DEFINA LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, RESPECTO AL AVANCE EN EL PROCESO DE REVISIÓN DOCUMENTAL, ANÁLISIS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS EN EL MARCO DEL/LOS COMITÉ/S A LOS CUALES SEA DESIGNADO/A EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Registre dentro de los tiempos establecidos y en la base designada para tal fin la revisión de los criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate V7. HERRAMIENTA CONTROL DE EVALUACIONES BNOPI.xlsx
8. REALIZAR LOS INFORMES QUE SE REQUIERAN DESDE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO RELACIONADOS CON REVISIÓN DOCUMENTAL, ANÁLISIS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS EN EL MARCO DEL/LOS COMITÉ/S A LOS CUALES SEA DESIGNADO/A EN EL MARCO DE LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL.	Diligencie junto con el par regional las evaluaciones de experiencia, Trayectoria y desempate asignadas y conciliadas de acuerdo a las manifestaciones de interés de cada regional antes de cada reunión de aprobación convocada. BASES DE CONCILIACIÓN Y APROBACIÓN DE EVALUACIÓN POR REGIONALES

9. ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS, QUE SE ADELANTE DESDE EL ÁREA MISIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A LA PRIMERA INFANCIA, A DESARROLLARSE EN LA VIGENCIA 2022	Estuve presta durante todo el periodo del presente informe a las indicaciones y orientaciones técnicas y administrativas por parte de los coordinadores, voceros de los comités regionales y gerente de BNOPI para el proceso de revisión documental, conciliación, aprobación y registro de evaluaciones en el sistema SIPA, para el proceso de selección de contratistas de los servicios dirigidos a Primera Infancia en la vigencia 2022.
10. ASISTIR Y ACOMPAÑAR TODAS LAS REUNIONES, COMITÉS, MESAS DE TRABAJO Y DEMÁS EVENTOS EN LOS QUE SE REQUIERA SU ACOMPAÑAMIENTO EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Participé de los comités regionales asignados con el propósito de dar aprobación a los criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate previa consolidación con pares regionales en el marco del proceso de selección de oferentes de Primera Infancia, vigencia 2022, a través de la plataforma Teams: - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Bolívar (5 y 6 de mayo) - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Guajira (7 de mayo) - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Cordoba (7 de mayo) - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Atlántico (6 de mayo) - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Sucre (9 de mayo) - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Magdalena (9 de mayo) - Reunión de aprobación criterios de selección Experiencia, Trayectoria y desempate Regional Cesar (9 de mayo)
11. DESPLAZARSE A LAS DIRECCIONES REGIONALES O DEMÁS SITIOS EN LOS QUE ICBF PRESTE SERVICIOS PARA ATENDER TRÁMITES QUE LE SEAN DESIGNADOS DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA PARA LA VIGENCIA 2022.	Asistí a la sede CESPA durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de mayo del 2022, para realizar las diferentes actividades relacionadas con el presente contrato.
12. CUMPLIR CON LAS DEMÁS INSTRUCCIONES QUE SEAN IMPARTIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DE ESTE CON CALIDAD, PERTINENCIA Y OPORTUNIDAD.	Estuve presta a las indicaciones dadas desde gerencia BNOPI, así mismo mantuve una comunicación constante con el grupo de apoyo técnico para resolver inquietudes con respecto a los procesos pertinentes, permanecí al tanto de las solicitudes por parte del director y/o equipo relacionadas con los procesos de contratación en la etapa de criterios de selección comprendido entre el 01 al 30 mayo del 2022 de la presentación del presente informe.

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 01001342022 DEL 2022.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,014,217,413

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 cinco millones ciento cincuenta mil pesos m/cte.,($ 5,150,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
LUZ ADRIANA RIOS GIRALDO	SUBDIRECTORA DE OPERACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

Revisó:_____

Bogotá, 25/05/2022

Documento de cobro No ***5***

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

DEBE A:

SULY PAOLA BONILLA OVIEDO
NIT. No. 1014217413-3

La suma de ***cinco millones ciento cincuenta mil pesos M/cte****. (****$5.150.000****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN LAS REGIONAL/ES ASIGNADA/S DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL ICBF, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE DESARRROLLO 2018 - 2022 Y LAS METAS DEL PLAN INDICATIVO INSTITUCIONAL 2019 - 2022, del contrato* ***N° 01001342022*** *del año 2022.*

Consignar a la cuenta número 46765939844 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/05/2022	31/05/2022

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8511

	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, $ 50.831.200,00)*	*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 ($ 127.078.000,00 - 2021) ($ 133.014.000,00 - 2022) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 145.232.000,00 - 2021) ($ 152.016.000,00 - 2022) 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 ($ 127.078.000,00 - 2021) ($ 133.014.000,00 - 2022) 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 supérior a 4.000 UVT ($ 152.016.000,00 - 2022) ($ 145.232.000,00 - 2021)	*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****)*	*SI*
	• ***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)***	*NO*

Cordialmente,

SULY PAOLA BONILLA OVIEDO
C.C.: ***1014217413***
Dirección: ***CL 64 F 105 D 11***
Celular: ***3186719330***

Correo Electrónico: ***SPBONILLA90@GMAIL.COM***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014217413		BONILLA OVIEDO SULY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 f 105 d 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4608564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1472823071	9435280958	I	2022/06/03	2022/05/25	BANCOLOMBIA	0	$597,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1014217413	BONILLA SULY																		230301	30	$2,060,000	$329,600	EPS005	30	$2,060,000	$257,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,060,000	$10,800	0	$0	$0	No	$597,900
Total	**Afiliados(1)**																						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$10,800		$0	$0		$597,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014217413		BONILLA OVIEDO SULY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 f 105 d 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4608564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1472823071	9435280958	I	2022/06/03	2022/05/25	BANCOLOMBIA	0	$597,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,600	$0	$0	$329,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$329,600	$0	$0	$329,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,500	$0	$0	$257,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$257,500	$0	$0	$257,500
TOTAL				1	$597,900	$0	$0	$597,900