1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 807670

CONTRATO No. 81003082024 Del 28/10/2024 **SEDE O REGIONAL**: Arauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 29/10/2024 HASTA: 31/12/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO**

No. Documento de identificación: **1,116,792,368** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **1068906174** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **2 / 2.1** Mes de Pago: **NOVIEMBRE** 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	**10,229,909.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**4,546,626.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**4,546,626.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**5,683,283.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 183424 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(*):	
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	

(*) 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 12/17/2024 11:52:48 AM

Fecha Impresión: 12/18/2024 5:38:53 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.	Durante el mes de octubre, se llevó a cabo la identificación de las familias en el territorio, logrando vincular a 33 núcleos familiares según la base de datos previamente organizada por la gestora de información. En noviembre de 2024, se efectuó la segunda visita de acompañamiento psicosocial a las 33 familias ya integradas a la modalidad. Estas visitas domiciliarias se realizaron entre el 6 y el 22 de noviembre de 2024. Su propósito principal fue fortalecer las habilidades y recursos internos de las familias, empleando una herramienta pedagógica que facilitó la reflexión sobre eventos significativos de su historia. Estas experiencias contribuyeron al desarrollo de su plan familiar. El registro de las visitas domiciliarias realizadas a las 33 familias se consignó utilizando los formatos establecidos. : Formato huella Formato de seguimiento Los cuales fueron enviado a la gestora de datos a través de correo electrónico el 18 de noviembre de 2024. -El primer encuentro comunitario de la UTFC 1: se llevó a cabo el día 23 de noviembre del 2024, con las 33 familias previamente vinculadas a la modalidad SFSC. Salon comunal, barrio porvenir: Fecha: sábado 23 de noviembre de 2024 Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m. Las convocatorias a las familias se llevaron a cabo a través de llamadas telefónicas, invitaciones enviadas en grupos y msj de difusión de WhatsApp. -El día 27 de noviembre del 2024, en el salon camunal del barrio porvenir, se realizó el circulo generativo, donde se tuvo la participación de 9 familias vinculadas a la modalidad. Desde donde se abordó la temática de prevención de violencia de genera, signos de alarma, rutas y entidades competentes. El reporte de las visitas de domiciliarias a las 33 familias, se llevó a cabo a través de los siguientes formatos: Formato de seguimiento Aplicativo SFSC Los cuales fueron enviado a la gestora de datos a través de correo electrónico el 12 de diciembre de 2024.

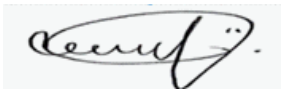
2. ELABORAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO EL PLAN DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO DE LAS FAMILIAS VINCULADAS A LA MODALIDAD.	Durante este periodo se elaboró el plan de trabajo de la visita dos (2) y tres (3), con la que se logró potencializar las capacidades y recursos de la familia a través de dos herramientas pedagógicas, que permitió compartir experiencias de situaciones significativas en la historia de vida de las familias, aportando en la construcción de su plan Familiar. Este plan de trabajo fue previamente construido y aprobada por la líder territorial, cumpliendo con los objetivos planteados para la segunda y tercera visita de acompañamiento familiar, así mismo con el primer y segundo encuentro comunitario. -Se diligencio el formato de plan de trabajo del mes de noviembre, describiendo las actividades realizadas en la visita dos y tres, realizadas a cada una de las 33 familias vinculadas a la modalidad SFSC.
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.	En el mes de noviembre, se realizaron los seguimientos correspondientes a las visitas domiciliarias con las 33 familias, trabajando de manera alineada con el perfil de vulnerabilidad y el plan de trabajo previamente establecido con ellas. Se llevó a cabo el diligenciamiento y la firma del formato de asistencia, asegurando el registro de participación. Durante este periodo, se avanzó en la construcción del plan familiar, conforme a las directrices del manual operativo. A través de una herramienta pedagógica, se fortalecieron las capacidades y recursos familiares, permitiendo reflexionar y compartir experiencias significativas de su historia de vida, las cuales contribuyeron a consolidar el plan familiar. Asimismo, en cada visita domiciliaria, se completó el formato de asistencia con todas las familias involucradas
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.	Durante este periodo, se llevaron a cabo acciones de acompañamiento familiar, como la gestión para la afiliación al sistema de salud del hijo de la beneficiaria Dairy Zambrano. A pesar de que la solicitud había sido presentada en dos ocasiones sin éxito, se adelantaron las diligencias necesarias ante la Secretaría de Salud para garantizar su trámite.

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.	Se participo de manera conjunta con el equipo de unidad de tejido familiar uno, de las siguientes actividades: -Primer encuentro comunitario de la UTFC 1: se llevó a cabo el día 23 de noviembre, del 2024, con las 33 familias previamente vinculadas a la modalidad SFSC. -Segundo encuentro comunitario de la UTFC 1: se llevó a cabo los días 21, 23, de noviembre de 2024, con las familias vinculadas a la modalidad SFSC.
6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EN DEMÁS REUNIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	Asistencia técnica Certificación de discapacidad Durante la participación de la asistencia técnica, se dieron a conocer los procedimientos de certificación de discapacidad, teniendo en cuenta la resolución 1197 de 2024, En el marco de la garantía de los derechos de las personas con discapacidad la Dirección de Familias y Comunidades en alianza con el Ministerio de Salud y Protección Fecha: 05/11/2024 Hora: 9:00 a.m-12:00 p.m. Lidero: Carolina solarte Pelechor Medio: virtual, Teams -Asistencia Técnica Nacional Durante la participación de la asistencia técnica de la comunidad de aprendizaje de la subdirección de gestión técnica de la regional Arauca, se brindaron orientaciones de los momentos de atención de la modalidad SFSC, enfatizando en las gestiones solidarias, encuentros comunitarios y círculos generativos, los cuales permitieron fortalecer saberes en la implementación de la modalidad SFSC. Fecha: 12/11/2024 Hora: 4:30 p.m. Lidero: Pedro Mauricio Sierra Medio: presencial, auditorio regional Arauca-ICBF -Asistencia técnica sala de acogida Durante este fortalecimiento, se socializaron conceptos sobre los diferentes tipos de violencia basada en genero-VBG, así mismo el proceso de activación de ruta con las entidades competentes. Fecha: 14/11/2024 Hora: 9:00 a.m. Lidero: Paola Ascanio Medio: presencial, auditorio regional Arauca-ICBF

7. GUARDAR ESTRICTA 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.	Durante el proceso de contratación como profesional psicosocial, se firmó un compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información relacionada con la ejecución del contrato. Así mismo, en la primera visita de acompañamiento familiar, se socializo a cada una de las familias, la estricta confidencialidad de la información recolectada durante la implementación de la modalidad SFSC.
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.	Para la ejecución del contrato se cuenta con herramientas propias tales como computador, teléfono celular, herramientas pedagógicas, entre otros que permiten el desarrollo de las actividades propuestas de la modalidad somo familia, somos comunidad.
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.	Reunión dialogo de saberes Durante esta reunión se socializo con todo el equipo del municipio de Arauca las diferentes estrategias desarrolladas en territorio, así mismo las experiencias, dificultades y logros alcanzados por parte de cada profesional psicosocial y comunitario. Fecha: 06/11/2024 Hora: 4:00 p.m. Lidero: profesionales municipio de Arauca Medio: presencial, auditorio regional Arauca-ICBF El día 18 de noviembre de 2024, se realizó actualización en el cargue de la información de las 33 familias, en el aplicativo de somos familia, somos comunidad, así mismo el reporte del formato huella y formato de seguimiento de la visita 2 y encuentro comunitario. Se realizo el registro fotográfico de la visita 2 a las 33 familias vinculadas a la modalidad, las cuales fueron enviadas vía WhatsApp a la profesional comunitaria, para que realice el cargue a la carpeta de Sharepoint.

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 81003082024 DEL 2024.



Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,116,792,368

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
SIRYT LUZ MERCADO DAVILA	CORDINADORA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	



Revisó:_____



Arauca , 18/12/2024

*Documento de cobro No **2***

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

DEBE A:

CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO
NIT. No. 1116792368-4

*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 ARAUCA, del contrato **N° 81003082024** del año 2024.*

Consignar a la cuenta número 0064265796 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/11/2024	30/11/2024

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7220

	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	*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% o 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, $ 59.376.800,00)*	*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 ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 169.648.000,00 - 2023) ($ 188.260.000,00 - 2024) 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 ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) 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 ($ 188.260.000,00 - 2024) ($ 169.648.000,00 - 2023)	*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,



CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO

C.C.: ***1116792368***
Dirección: ***KR 15 0 12 24***
Celular: ***3202964836***
Correo Electrónico: ***cindyur.1217@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-17, 01:57:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	CINDY KARINE USCATEGUI
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116792368
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068906174
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1134020849
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 528.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 291.000	$ 300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 227.400	$ 200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.500	$ 100
		SubTotales:		$ 527.900	$ 600
		Total a Pagar:			$ 528.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Asunto: HONORARIOS - CONTRATOS PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION - GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA, PLANEACION Y SISTEMAS OCTUBRE - NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2024

Fecha: jueves, 19 de diciembre de 2024, 4:58:23 p. m. hora estándar de Colombia

De: Siryt Luz Mercado Davila

A: Andreina Acosta Lopez

CC: Elizabeth Estupiñan Salazar, Diana Sobeyda Perez Garcia, Wendy Mirley Pena Balajo, Ana Zulemny Rodriguez Rodriguez, Wendy Yessenia Vargas Montilla, Cindy Karine Uscategui Romero, Samantha Alexandra Devia Ramirez, Monica Beatriz Franco Bolivar, Victor Yecid Chavez Briceno

Prioridad: Alta

Datos adjuntos: image001.png, image002.png, Planilla_de_pagos_GATPS_307684.pdf, image003.jpg

Cordial saludo.

*Yo, **SIRYT LUZ MERCADO DAVILA**, Coordinadora del Grupo de Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas, en mi calidad de supervisora de los contratos que se relacionan a continuación en el anexo que antecede, **CERTIFICO** el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte de los contratistas, así:*

TIPO DE CONTRATO	NUMERO CONTR
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81002242024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81002912024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81002992024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81003012024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81002412024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81003082024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81003122024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81003172024
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	81003182024

*Por lo anterior y de acuerdo con la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, **AUTORIZO** el pago correspondiente al periodo de **OCTUBRE – NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2024**, de acuerdo con los soportes y requisitos remitidos en el archivo adjunto.*

Cordialmente,

Siryt Luz Mercado Dávila
Profesional Universitario- Coordinadora
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 # 1 -24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700018

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

BIENESTAR FAMILIAR

GESTION FINANCIERA

DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES - HONORARIOS

REGIONAL: Arauca

DEPENDENCIA: ASISTENCIA TECNICA PLANEACION Y SISTEMAS

PLANILLA No. 307684

FECHA: 12/19/2024 3:27:01 PM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Nùmero de Documento Fuente	Documento Identificaciòn	Nombre del Contratista	RP en SIIF Naciòn	Identificador Presupuestal SIIF Naciòn	Recurso	Nùmero de Pago	Valor a Pagar	Nùmero de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
7	807137	Vigencia Actual	81002242024	60267786	ELIZABETH ESTUPIÑAN SALAZAR	144224	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	4.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
8	807650	Vigencia Actual	81002412024	1116804799	WENDY YESSENIA VARGAS MONTILLA	181424	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
1	807861	Vigencia Actual	81002912024	1116790838	DIANA SOBEYDA PEREZ GARCIA	176924	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	10	2.1	$2,150,000.00	112500	19/12/2024
4	807822	Vigencia Actual	81002992024	1116802948	WENDY MIRLEY PEÑA BALAJO	181024	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
5	807929	Vigencia Actual	81002992024	1116802948	WENDY MIRLEY PEÑA BALAJO	181024	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
2	807919	Vigencia Actual	81003012024	1116797466	ANA ZULEMNY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	181124	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
3	807001	Vigencia Actual	81003012024	1116797466	ANA ZULEMNY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	181124	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
9	807950	Vigencia Actual	81003082024	1116792368	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO	183424	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA

BIENESTAR FAMILIAR

GESTION FINANCIERA

DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES - HONORARIOS

REGIONAL: Arauca

DEPENDENCIA: ASISTENCIA TECNICA PLANEACION Y SISTEMAS

PLANILLA No. 307684

FECHA: 12/19/2024 3:27:01 PM

10	807670	Vigencia Actual	81003082024	1116792368	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO	183424	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
11	807923	Vigencia Actual	81003082024	1116792368	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO	183424	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	1	$1,136,657.00	112500	19/12/2024
14	807960	Vigencia Actual	81003122024	1094273571	SAMANTHA ALEXANDRA DEVIA RAMIREZ	185324	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
15	807914	Vigencia Actual	81003122024	1094273571	SAMANTHA ALEXANDRA DEVIA RAMIREZ	185324	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	1	$1,136,657.00	112500	19/12/2024
16	807949	Vigencia Actual	81003122024	1094273571	SAMANTHA ALEXANDRA DEVIA RAMIREZ	185324	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
6	797468	Vigencia Actual	81003172024	32776173	MONICA BEATRIZ FRANCO BOLIVAR	185924	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	1	$1,136,657.00	112500	19/12/2024
12	807938	Vigencia Actual	81003182024	1094240332	VICTOR YECID CHAVEZ BRICEÑO	186024	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2.1	$4,546,626.00	112500	19/12/2024
13	807890	Vigencia Actual	81003182024	1094240332	VICTOR YECID CHAVEZ BRICEÑO	186024	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	2	$4,546,626.00	112500	19/12/2024

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA