



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 4

1. DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 799299

CONTRATO No. 01028162024 Del 29/10/2024

SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 29/10/2024

HASTA: 31/12/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **PAULA ANDREA CAICEDO GALLEGO**

No. Documento de identificación: **34,329,159**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **7951295021**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **2 / 2.1** Mes de Pago: **NOVIEMBRE** 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	10,710,000.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,760,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	5,950,000.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	4,760,000.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 952024 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704020-4602021-02	10	4,760,000.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	59,500.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	76,160.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	0.00
APORTE ARL (*):	2,485.00

(* 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
12/6/2024 2:15:52 PM

Fecha Impresión:
12/6/2024 2:55:57 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 2 de 4

Obligación Contractual	Producto
<p>1. REALIZAR VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO A LAS DUPLAS PSICOSOCIALES EN TERRITORIO, PARA LA IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES CASOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS ASOCIADOS A SALUD MENTAL Y BUEN VIVIR.</p>	<p>1. En la capacitación virtual del 6 de noviembre, se logró reconocer la estrategia del acompañamiento psicosocial a las duplas psicosociales en los municipios donde va a operar el Programa Jóvenes en Paz, que fue expuesta por Ana María Castro del Ministerio de Salud. 2. En dicha capacitación se indagó sobre la ruta para dar respuesta a aquellas necesidades de salud mental que puedan presentar los jóvenes del programa, especialmente en el Cauca donde la oferta de profesionales de salud mental es limitada, ante lo cual se obtuvo información sobre las mesas técnicas de salud que serán instauradas y que serán útiles para tramitar casos especiales de salud física y salud mental de los jóvenes.</p>
<p>2. REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO A LOS EQUIPOS TERRITORIALES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL PARA EL BUEN VIVIR EN EL MARCO DEL COMPONENTE DE SALUD INTEGRAL CON ÉNFASIS EN SALUD MENTAL.</p>	<p>1. A partir del 1 de noviembre que fueron enviados, se realizó la revisión de los documentos técnicos: Manual Operativo del Programa Jóvenes, Orientaciones metodológicas de la modalidad Atrapasueños del ICBF y la Guía de Implementación Sueños Diversos. Los mismos documentos fueron estudiados previamente al encuentro presencial en Bogotá que se tuvo en noviembre. Lo anterior como preparación para la asistencia técnica y el apoyo que se brindará al equipo psicosocial.</p>
<p>3. REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO A LOS EQUIPOS TERRITORIALES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL PARA EL BUEN VIVIR EN EL MARCO DEL COMPONENTE DE SALUD INTEGRAL CON ÉNFASIS EN SALUD MENTAL.</p>	<p>1. Los días 14 y 15 de noviembre se participó en la capacitación presencial del equipo psicosocial del ICBF de las diferentes regiones que acompañará técnicamente a las duplas psicosociales. Durante los dos días de capacitación se logró la apropiación de estrategias metodológicas que permitirán realizar lecturas y entender las particularidades del territorio, tales como la cartografía social. Mediante el ejercicio práctico de esta metodología, se logró reconocer alternativas conceptuales para las convenciones y herramientas para el desarrollo de estas de las cartografías sociales.</p>
<p>4. ACOMPAÑAR A LOS EQUIPOS PSICOSOCIALES EN LOS AJUSTES Y REDISEÑOS METODOLÓGICOS NECESARIOS DE ACUERDO CON LAS PARTICULARIDADES DEL TERRITORIO EN ARAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SUBCOMPONENTE DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL.</p>	<p>1. Los días 14 y 15 de noviembre, durante la capacitación presencial en la ciudad de Bogotá, se abordó la metodología Atrapasueños del ICBF; mediante ejercicios prácticos y artísticos, se logró la apropiación y reflexión de la metodología que será utilizada para apoyar técnicamente a los equipos psicosociales.</p>



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 4

<p>5. REALIZAR LAS JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, INDUCCIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA, ACOMPAÑAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE LOS CONTENIDOS, METODOLOGÍAS E INSTRUMENTOS CONTEMPLADOS EN EL MANUAL OPERATIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL PARA EL BUEN VIVIR EN EL MARCO DEL COMPONENTE DE SALUD INTEGRAL CON ÉNFASIS EN SALUD MENTAL A LOS EQUIPOS TERRITORIALES PSICOSOCIALES, ASÍ COMO IMPLEMENTAR ACCIONES PERIÓDICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE TEMÁTICAS ACORDE CON LAS NECESIDADES.</p>	<p>1. El 18 de noviembre se participó, de manera virtual, en la Mesa Territorial del Componente de Salud del Programa Jóvenes en Paz, con Valentina Díaz, referente de salud de la Secretaria de Salud del Cauca, Marie Paz Rodríguez, delegada del Ministerio de Salud y Víctor Ocampo de la Superintendencia de Salud. En la mesa se socializó el Programa Jóvenes en Paz y el componente de salud mental que realizaran las duplas psicosociales. El Ministerio de Salud confirmó el desembolso del recurso para la contratación de los equipos psicosociales y la Secretaria de Salud del Cauca se comprometió a realizar la contratación de los equipos en el mes de diciembre.</p>
<p>6. ORIENTAR A LOS EQUIPOS TERRITORIALES PSICOSOCIALES EN LA ACTIVACIÓN RUTAS RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN DE VULNERACIONES EN TEMAS DE SALUD MENTAL Y BUEN VIVIR.</p>	<p>1. Durante el mes de noviembre se avanzó en la construcción de un documento con el mapeo territorial de la oferta institucional y comunitaria que promueve la salud mental y el buen vivir en los municipios donde operará el Programa Jóvenes en Paz en el Cauca. Este documento servirá para la orientación que se dará a los equipos territoriales psicosociales sobre la prevención de vulnerabilidades de salud mental y el buen vivir.</p>
<p>7. PRESENTAR INFORMES TÉCNICOS RELACIONADOS CON LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA, ALERTAS, Y RECOMENDACIONES DERIVADAS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO EN TERRITORIO CON LOS EQUIPOS PSICOSOCIALES.</p>	<p>1. El 6 de noviembre se recibió capacitación virtual sobre la presentación de la solicitud de comisión. 2. El 15 de noviembre en el marco de la jornada de capacitación presencial en la ciudad de Bogotá se recibió capacitación sobre la presentación del informe de comisión e informe de actividades. 3. El 25 de noviembre se recibió capacitación para el cargue de documentos y presentación de informes de actividades. 4. El 29 de noviembre se recibió capacitación para el cargue de documentos y presentación de informes de actividades Se presentó el informe de actividades del mes de noviembre. 5. Se presentó informe de la comisión realizada el 14 y 15 de noviembre en la ciudad de Bogotá.</p>
<p>8. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS Y/O ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</p>	<p>1. Se realizó la solicitud para la jornada presencial en Bogotá los días 14 y 15 de noviembre, jornada presencial necesaria para la apropiación y reflexión sobre las metodologías que harán parte del acompañamiento técnico y metodológico de los equipos psicosociales. 2. Se logró participar de las siguientes actividades virtuales en el marco de la Subdirección de Infancia y Adolescencia: a. El día 6 de noviembre se participó vía streaming del evento ? Infancias Robadas? b. El día 29 de noviembre sobre prevención spa</p>



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 4

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 01028162024 DEL 2024.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 34,329,159

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 setecientos sesenta mil pesos m/cte.,(\$ 4,760,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ANGELA FERNANDA CABRERA FONSECA	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN A LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (E)	DIRECCIÓN DE GESTIÓN TÉCNICA PARA LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	

Revisó: _____

Fecha Creación
12/6/2024 2:15:52 PM

Fecha Impresión:
12/6/2024 2:55:57 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Bogota Distrito Capital, 06/12/2024

Documento de cobro No 2

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

DEBE A:

PAULA ANDREA CAICEDO GALLEGO
NIT. No. 34329159-1

La suma de **cuatro millones setecientos sesenta mil pesos M/cte. (\$4.760.000)**, por concepto de BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTIR TÉCNICAMENTE A LOS EQUIPOS TERRITORIALES ENCARGADOS DE REALIZAR LAS JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA JÓVENES EN PAZ., del contrato N° **01028162024** del año 2024.

Consignar a la cuenta número 0867104713 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: 7020

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. 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)	SI
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 • 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 superior a 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 169.648.000,00 - 2023)	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 artículo 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,

PAULA ANDREA CAICEDO GALLEGO

C.C.: **34329159**
Dirección: **CL 1 52 370 CONJUNTO BOSQUES DE CAAVERALEJO**
Celular: **3104037138**
Correo Electrónico: **acrpaulacaicedo@gmail.com**
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

REGISTRO DE FACTURA

Número de factura *

Fecha de emisión *

Fecha de vencimiento

Valor neto * Valor antes de IVA

Valor total *

Notas

Fecha de recepción original *

Número de radicación *

Descripción		Nombre del documento											
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES NOV 2024 PAULA CAICEDO UNIFICADO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES NOV 2024 PAULA CAICEDO UNIFICADO.pdf										Descargar	Detalle
												<input type="button" value="Borrar"/>	<input type="button" value="Anexar"/>
Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado		
<input checked="" type="checkbox"/>	7951295021		<input type="text" value="2024-12-02"/>								Sin validar	<input type="button" value="Agregar"/>	<input type="button" value="Borrar"/>