Armenia, 02/07/2025

Documento de cobro No ***3***

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

DEBE A:

ANDREA ESTEFANIA RIOS OSPINA
NIT. No. 1093223831-0

La suma de ***cuatro millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil ciento noventa y ocho pesos M/cte. ($4.449.198****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL QUINDÍO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES FINANCIERAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS PARA EL FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y SISTEMAS DE CUIDADO COMUNITARIO., del contrato* ***N° 63001642025*** *del año 2025.*

Consignar a la cuenta número 488414977444 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/06/2025	30/06/2025

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 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, $ 65.891.000,00)*	*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 ($ 164.727.500,00 - 2024) ($ 174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 188.260.000,00 - 2024) ($ 199.196.000,00 - 2025) 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 ($ 164.727.500,00 - 2024) ($ 174.296.500,00 - 2025) 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 ($ 199.196.000,00 - 2025) ($ 188.260.000,00 - 2024)*	*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 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,



ANDREA ESTEFANIA RIOS OSPINA
C.C.: ***1093223831***
Dirección: ***KR 8 0 9 60***
Celular: ***3217298010***
Correo Electrónico: ***stefania_1508@hotmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 868121

CONTRATO No. 63001642025 Del 31/03/2025 **SEDE O REGIONAL:** Quindio

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 02/04/2025 HASTA: 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ANDREA ESTEFANIA RIOS OSPINA**

No. Documento de identificación: **1,093,223,831** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9487591168** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **3 / 8** Mes de Pago: **JUNIO** 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	**40,042,782.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**4,449,198.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**13,347,594.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**26,695,188.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 29225 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	**4,449,198.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	**222,460.00**
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	**284,749.00**
APORTES FSP (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**18,580.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	**0.00**
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	**0.00**

(*) 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

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR AL SUPERVISOR DE CONTRATOS DE APORTE, EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FINANCIERAS RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS REQUISITOS FINANCIEROS NECESARIOS, SEGÚN LA ETAPA, PRECONTRACTUAL PARA EL PERFECCIONAMIENTO, CONTRACTUAL PARA LEGALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE LOS CONTRATOS ASIGNADOS	*Se apoya en asistencia de la revisión financiera del presupuesto presentado por la asociación AVIMUNAQ, con el fin de identificar errores aspectos a subsanar relacionados con los componentes de gastos, talento humano e insumos y materiales, en el marco del acompañamiento brindado por la profesional Financiera de la dirección de Familias y Comunidades. Así mismo, establecer orientaciones y un plazo final para la entrega de las correcciones requeridas. Evidencia Acta de reunión 19 de junio de 2025
2. REALIZAR LA REVISIÓN DEL PRESUPUESTO INICIAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, ASÍ COMO LAS MODIFICACIONES QUE SE PRESENTEN DURANTE LA EJECUCIÓN Y REMITIRLA AL SUPERVISOR DE CONTRATO OPORTUNAMENTE PARA SU APROBACIÓN.	*Se apoya en la revisión del presupuesto inicial de ingresos y gastos de las entidades contratistas, así como las modificaciones que se presenten durante la ejecución y remitirla al supervisor de contrato oportunamente para su aprobación. Presupuesto inicial: -UEP AVIMUNAQ Evidencia correo 09/06/2025 -UEP FUNDE AFRO Evidencia correo 10/06/2025 *Se apoya en la revisión de anexo 5 presupuesto financiero radicado en plataforma SURVEY 123 y formato lista de chequeo de verificación de la propuesta o modelo especifico de atención (mea) servicio tejiendo interculturalidad -176 AVIMNUNAQ Evidencia Correo electrónico del 17 de junio de 2025 Archivo Excel presupuesto check list -175 YANACONAS Evidencia Correo electrónico del 18 de junio de 2025 Archivo Excel presupuesto check list -174 FUNDEAFRO Evidencia Correo electrónico del 18 de junio de 2025 Archivo Excel presupuesto check list

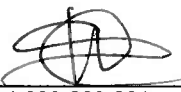
3. APOYAR LA ELABORACIÓN DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE APORTE, EL CRONOGRAMA DE RECEPCIÓN DE INFORMES DE EJECUCIÓN FINANCIERA Y ELABORAR LOS INFORMES QUE SE REQUIERAN	*para esta actividad no se requirió el apoyo en la elaboración de informes de supervisión de contratos de aporte dado que aun no han iniciado.
4. ADELANTAR LOS TRAMITES REQUERIDOS PARA EL PAGO Y LEGALIZACIÓN DE RECURSOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO PRESENCIA PARA LA CONVIVENCIA Y EL FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES Y COMUNITARIOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	*se apoya en la elaboración de nómina CENTRO ZONAL REGIONAL QUINDIO MAYO 2025 - Presencia para la convivencia y el fortalecimiento de vínculos familiares y comunitarios- acciones afirmativas con enfoque (DISCAPACIDAD) de la Dirección de Familias y comunidades del ICBF. Evidencia Nomina MAYO
5. APOYAR LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS Y EN CASO DE PRESENTARSE PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS, APOYAR AL SUPERVISOR PARA REQUERIR AL CONTRATISTA CON EL FIN DE QUE REALICE LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES.	*para esta actividad no se requirió el apoyo en la verificación del cumplimiento de las obligaciones relacionadas compras locales de alimentos de los contratos de aporte dado que no han empezado aún.
6. APOYAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES QUE EN EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN SE GENERAN A LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, EN TEMAS FINANCIEROS, MEDIANTE VISITAS DE SUPERVISIÓN, REVISIÓN DOCUMENTAL O LAS IDENTIFICADAS A PARTIR DE LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO, DERIVADAS DE LAS OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE.	*para esta actividad no se requirió el apoyo a las acciones que en el ejercicio de supervisión se generan a las entidades contratistas, en temas financieros, mediante visitas de supervisión, revisión documental o las identificadas a partir de los requerimientos realizados por el supervisor de contrato, derivadas de las observaciones del equipo de supervisión de los contratos de aporte dado que no han empezado aún
7. APOYAR LA REVISIÓN Y RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES DE APROBACIÓN DE TRASLADOS PRESUPUESTALES, REINVERSIÓN Y DEMÁS GASTOS QUE REQUIEREN APROBACIÓN PREVIA POR PARTE DEL SUPERVISOR.	* el 19/06/2025 se realizó reducción de PAC $72.213.861 Dependencia del gasto C-4602-1500-9-704080-4602022-02-141 (Fortalecimiento familiar y comunitario) Evidencia correo electrónico

8. APOYAR LOS TRÁMITES DE ADICIÓN O DISMINUCIÓN DE CUPOS QUE SE REQUIERAN Y EN LAS SOLICITUDES DE ADICIÓN DE RECURSOS CON CARGO A LOS CENTROS DE COSTOS DEFINIDOS EN LOS LINEAMIENTOS DE PROGRAMACIÓN.	* se realizó Programación PACCO tejiendo interculturalidad. -20091 -22561 -22562 el día 04/06/2025 Evidencia correo electrónico -Solicitud de adición para el servicio Tejiendo interculturalidad el día 03/06/2025. Evidencia correo electrónico. *se realiza solicitud de reducción -19530 JUAN DAVID VICUÑA el día 27/06/2025 Evidencia correo electrónico.
9. APOYAR LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN FINANCIERA QUE LE SEA REQUERIDA, TALES COMO ACTA DE LIQUIDACIÓN, INFORME FINAL O PERIÓDICO, ENTRE OTROS.	*se elaboró el informe correspondiente dentro del proceso de estructuración de Informe del nuevo modelo financiero. Evidencia ACTA 03 informe Nuevo Modelo Financiero *se asiste a reunión virtual de seguimiento financiero el día 05/06/2025 y el 19/06/2025 Evidencia actas de reunión comité seguimiento financiero.
10. APOYAR LOS INFORMES DE CARÁCTER FINANCIERO, CONSULTAS O RESPUESTAS A LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y DEMÁS QUE SE SUSCITEN RESPECTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS, LOS CUALES DEBEN SER ENVIADOS AL PROFESIONAL DE APOYO JURÍDICO ADMINISTRATIVO PARA SU CONSOLIDACIÓN Y GESTIÓN.	*Para esta actividad no se requirió apoyar informes de consultas o respuestas a las peticiones. quejas, reclamos y demás.
11. APOYAR LA PROYECCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR Y/O RESERVAS PRESUPUESTALES DE LA EJECUCIÓN PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE.	*Se apoya en diligenciamiento de la matriz de seguimiento de pagos modalidad Tejiendo Interculturalidad vigencia 2024. Evidencia Correo electrónico

12. APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EN LOS TÉRMINOS LEGALES VIGENTES SOBRE LA MATERIA, CON LOS ARCHIVOS, FÍSICOS Y MAGNÉTICOS, QUE GENERE Y/O DEBA TRAMITAR CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS. ADICIONALMENTE, DEBE ORGANIZAR LOS REGISTROS DOCUMENTALES DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE APORTE.	*se realizó solicitud de visitas a las duplas de Calarcá y Armenia Norte reporte sobre las visitas realizadas a las familias beneficiarias del programa de presencia. El día 03/06/2025 Evidencia correo electrónico *se realiza solicitud de programación enlace PACCO regional Quindío para el registro de cupos que serán leídos por cuéntame el día 11 de junio de 2025 Evidencia Correo electrónico *Se realiza la programación de cupos programados y metas financieras de Familias y Comunidades el día 13 de junio de 2025 Evidencia Correo electrónico *Se realiza respuesta en atención a la programación de recursos correspondientes a la Regional Quindío, el área de Familias y Comunidades se encuentra al 100%. El día 13 de junio de 2025. Evidencia Correo electrónico *Se apoya en la realización presupuesto financiero para presentación en pdf UEP AVIMUNAQ. Evidencia archivo Excel
13. ADELANTAR LOS TRAMITES FINANCIEROS REQUERIDOS EN LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TALES COMO SUSCRIPCIONES, ADICIÓN, CESIÓN, LIQUIDACIÓN ENTRE OTROS, PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	*Se realiza Solicitud CDP CONTRATOS DE APORTES MODADLIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD. -24725 -24825 -24925 Evidencia Archivo pdf CDP

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 63001642025 DEL 2025.

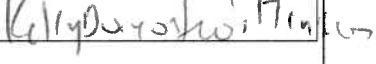
Firma del Contratista: 

C.C No.: 1,093,223,831

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 cuatrocientos cuarenta y nueve mil ciento noventa y ocho pesos m/cte.,($ 4,449,198.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
KELLY DAYAN LEON MENCHAEL	COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA	

Revisó:_____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093223831		RIOS OSPINA ANDREA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 9 60	ARMENIA-QUINDIO	3659168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1566072867	9487591168	I	2025/07/08	2025/06/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$525,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,780,000	$284,800			$1,780,000	$222,500			$0	$0			$1,780,000	$18,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,780,000**	**$284,800**			**$1,780,000**	**$222,500**			**$0**	**$0**			**$1,780,000**	**$18,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					**$1,780,000**	**$284,800**			**$1,780,000**	**$222,500**			**$0**	**$0**			**$1,780,000**	**$18,600**		**$0**	**$0**
1	CC 1093223831	RIOS ANDREA	230201	30	$1,780,000	$284,800	EPS005	30	$1,780,000	$222,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,780,000	$18,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,780,000**	**$284,800**			**$1,780,000**	**$222,500**			**$0**	**$0**			**$1,780,000**	**$18,600**		**$0**	**$0**

2025/06/19 01:01 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093223831		RIOS OSPINA ANDREA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 9 60	ARMENIA-QUINDIO	3659168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1566072867	9487591168	I	2025/07/08	2025/06/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$525,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,800	$0	$0	$284,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$284,800	$0	$0	$284,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,600	$0	$0	$18,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,600	$0	$0	$18,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,500	$0	$0	$222,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$222,500	$0	$0	$222,500
TOTAL				1	$525,900	$0	$0	$525,900