



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 7

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 886904

CONTRATO No. 01007432025 Del 21/01/2025 **SEDE O REGIONAL:** Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 21/01/2025 **HASTA:** 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **JEILY HAISURY JIMENEZ**

No. Documento de identificación: **1,012,320,918** **Régimen:** **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **80002477** **Pago ARL:** **SI** **Nivel ARL(Nivel Riesgo):** **1**

Pago No.: **8 / 11** **Mes de Pago:** **AGOSTO** **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	74,047,212.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	6,438,888.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	48,291,660.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	25,755,552.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 95625 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	6,438,888.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	321,944.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	412,089.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	13,444.00
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.

Fecha Creación
8/26/2025 1:11:51 PM

Fecha Impresión:
8/26/2025 1:11:54 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 7

3. INFORME DE ACTIVIDADES



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 7

Obligación Contractual	Producto
<p>OBLIGACIÓN 1.</p> <p>ACOMPañAR A LAS DIRECCIONES REGIONALES DEL ICBF QUE LE SEAN ASIGNADAS, EN LA RESOLUCIÓN DE INQUIETUDES FRENTE A LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS AL INTERIOR DE LA ENTIDAD, EN EL MARCO DEL PROCESO DE RELACIÓN CON EL CIUDADANO.</p>	<p>A. OFICINA DE ASEGURAMIENTO A LA CALIDAD</p> <p>a. 21-08-2025 Por medio de correo se envía información sobre número de radicado en SIM 1764704967.</p> <p>b. 22-08-2025: Por medio de correo se envía información sobre número de radicado en SIM 1764688886</p> <p>c. 22-08-2025: Por medio de correo electrónico se realiza consulta de número de radicado en SIM.</p> <p>d. 22-08-2025: Por medio de correo se envía información sobre número de radicado en SIM 24605348</p> <p>e. 25-08-2025: Mediante correo electrónico se envía informe de indicadores.</p> <p>B. DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD</p> <p>a. 22-08-2025 Mediante correo electrónico se envía solicitud de informe preventivo</p> <p>b. 22-08-2025 Mediante correo electrónico se realiza el envío del boletín notigestor control de legalidad y consistencia de respuestas a DP circular 003</p> <p>c. 25-08-2025: Mediante correo electrónico se envía informe de indicadores.</p> <p>C. DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR</p> <p>a. 22-08-2025 Mediante correo electrónico se realiza el envío del boletín notigestor control de legalidad y consistencia de respuestas a DP circular 003</p> <p>b. 25-08-2025: Mediante correo electrónico se envía informe de indicadores.</p> <p>D. OFICINA DE CONTROL INTERNO</p> <p>a. 22-08-2025 Mediante correo electrónico se realiza el envío del boletín notigestor control de legalidad y consistencia de respuestas a DP circular 003</p> <p>b. 25-08-2025: Mediante correo electrónico se realiza asistencia técnica frente a direccionamiento de petición de intervención de grupo presencia para la convivencia</p> <p>Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:</p> <p>JEILY HAISURY JIMENEZ</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 7

OBLIGACIÓN 2.

REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DISEÑADAS PARA MEJORAR LOS RESULTADOS DE LA CALIDAD DE DATOS DE LAS DIRECCIONES REGIONALES DEL ICBF QUE LE SEAN ASIGNADAS.

A. CALIDAD DE DATOS

- a. 12-08-2025 Por medio de correo electrónico se realiza solicitud de tipo de petición para el mes de septiembre.
- b. 14-08-2025: Por medio de correo electrónico se realiza solicitud a los mineros de la base de datos.
- c. 14-08-2025: Se realiza la solicitud de generar Informe preliminar calidad de datos agosto a los mineros.
- d. 21-08-2025: Se envía correo de informe preliminar de calidad de datos.
- e. 21-08-2025: Se realiza la distribución de calidad de datos SRD_OA del mes de septiembre.

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ

OBLIGACIÓN 3.

REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LOS INFORMES TRIMESTRALES CUALITATIVOS DE LAS REGIONALES ASIGNADAS, CON EL FIN DE ESTABLECER LAS NECESIDADES QUE SE TIENEN FRENTE A TEMAS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE RELACIÓN CON EL CIUDADANO.

20-08-2025 Se realizo Memorandos asignados del II trimestre de 2025 Relación con el Ciudadano para las Regionales Caquetá, Cesar, Norte de Santander y Sucre.

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ

OBLIGACIÓN 4.

REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICIÓN, CONFORME CON LOS PROCESOS ESTABLECIDOS AL INTERIOR DE LA ENTIDAD, Y REMITIR REPORTES A PARTIR DE LOS INFORMES QUE SE GENERAN DEL SIM A LAS DIRECCIONES REGIONALES ASIGNADAS.

A. SEGUIMIENTO A LA RESPUESTA

- a. 15-08-2025: Realice a través de correo electrónico primer seguimiento a la respuesta a las Regionales Caquetá, Norte de Santander, Sucre y Santander.

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ

OBLIGACIÓN 5.

PARTICIPAR EN LOS COMITÉS DE ALERTAS EVENTOS CRÍTICOS DEL CANAL PRESENCIAL, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA A PARTIR DE LOS RESULTADOS GENERADOS POR LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CIUDADANA.

- . 22-08-2025 Realice la grabación de la quinta edición del notialertas.
- b. 25-08-2025: Realice la edición y envío de la quinta edición de notialertas

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ



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 7

OBLIGACIÓN 6.

REVISAR, ANALIZAR Y DAR VISTO BUENO A LAS SOLICITUDES DE ANULACIÓN, INCONSISTENCIAS EN LA CLASIFICACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO DE LAS PETICIONES, ASÍ COMO VALIDAR EL REGISTRO DE ANEXOS REMITIDOS POR LAS DIRECCIONES REGIONALES ASIGNADAS Y/O CENTRO DE CONTACTO.

A. ANULACIONES E INCONSISTENCIAS

Del 01 al 31 de agosto brindé aval de anulación a las peticiones remitidas por el centro de contacto.

B. MONITOREOS

- a. 04-08-2025 Se llevó a cabo la verificación de las auditorías del Centro de Contacto semana IV julio.
- b. 19-08-2025 Se llevó a cabo la verificación de las auditorías del Centro de Contacto semana I agosto.
- c. 26-08-2025 Se llevó a cabo la verificación de las auditorías del Centro de Contacto semana II agosto

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ

OBLIGACIÓN 7.

REVISAR, ANALIZAR Y DAR VISTO BUENO DE LAS SOLICITUDES DE TIPIFICACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DE ACTUACIONES O DATOS BÁSICOS DEL PETICIONARIO, AFECTADO O DEMANDADO EN LAS PETICIONES REGISTRADAS EN EL MÓDULO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DE LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA SIM.

- a. 06-08-2025: Se realiza la distribución de la base de afectados.
- b. 19-08-2025: Se realizó la verificación de Anexos del centro de contacto.
- c. 31-08-2025: Se realizó el envío de la base de afectados ? demandados del mes de agosto.

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 7

OBLIGACIÓN 8.

SOCIALIZAR LAS GUÍAS Y PROCEDIMIENTOS DEL PROCESO DE RELACIÓN CON EL CIUDADANO EN LAS DIRECCIONES REGIONALES QUE LE SEAN SIGNADAS, CON EL OBJETIVO DE PROMOVER EL MEJORAMIENTO Y APLICACIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS EN TERRITORIO.

A. CAPACITACIONES

- a. 05-08-2025: Participe de la reunión de simulacro actividad abogados direccionamiento
- b. 06-08-2025: Participe de la reunión en sintonía.
- c. 13-08-2025: Participe de la reunión de revisión versión final de la guía.
- d. 14-08-2025: Participe de la reunión de distribución de la capacitación Atención al Ciudadano Región Catatumbo.
- e. 19-08-2025: Realice capacitación de ruta inicial de los siguientes temas: IO, IOT, modalidades Derecho de Petición (DP) y direccionamiento de peticiones a la Región de Catatumbo.
- f. 20-08-2025: Participe de la construcción y socialización de la estrategia de abogados.
- g. 25-08-2025 Participe de la capacitación del café de la mañana.
- h. 28-08-2025: Realice la capacitación de inducción complementaria del mes de agosto.

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ

OBLIGACIÓN 9.
REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

- a. 08-08-2025: Realice la encuesta sobre la política de prevención de daño antijurídico.
- b. 20-08-2025: Se realizó la pregunta del tema que se evaluara en el Centro de Contacto.

Las evidencias se pueden encontrar en la siguiente ruta:
JEILY HAISURY JIMENEZ

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 01007432025 DEL 2025.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,012,320,918



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 7 de 7

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 seis millones cuatrocientos treinta y ocho mil ochocientos ochenta y ocho pesos m/cte.,(\$ 6,438,888.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
LINA MARGARITA PEREZ ARANGO	COORDINADORA GRUPO CANALES CENTRO DE CONTACTO	DIRECCION DE SERVICIOS Y ATENCION	

Revisó: _____

Bogota Distrito Capital, 26/08/2025

Documento de cobro No 8

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

DEBE A:

JEILY HAISURY JIMENEZ
NIT. No. 1012320918-3

La suma de **seis millones cuatrocientos treinta y ocho mil ochocientos ochenta y ocho pesos M/cte. (\$6.438.888)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS COLABORADORES DE LA ENTIDAD EN LA APLICACIÓN DE LA LINEA TÉCNICA DEL PROCESO DE "RELACIÓN CON EL CIUDADANO"., del contrato N° 01007432025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 52544423533 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/08/2025	31/08/2025

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 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, \$ 65.891.000,00)	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 (\$ 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 superior 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 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) • 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)	SI NO

Cordialmente,

JEILY HAISURY JIMENEZ

C.C.: 1012320918
Dirección: KR 78 B 65 C 56 SUR
Celular: 3014809367
Correo Electrónico: je_i_lynda@hotmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PAGADO 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEILY HAISURY JIMENEZ		
Documento	CC1012320918	Dirección	CR 78B #65 C - 56 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014809367
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AMP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 1012320918	JEILY HAISURY JIMENEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 2.575.555	\$ 412.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.575.555	\$ 322.000	0,522	\$ 2.575.555	\$ 13.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 747.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.575.555	\$ 2.575.555	\$ 2.575.555	\$ 0	\$ 412.100	\$ 322.000	\$ 13.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 747.600	\$ 0	\$ 747.600