*Barranquilla, 06/10/2020*

*Documento de cobro No* ***9***

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

*DEBE A:*

***MARIANELA CANTILLO GONZALEZ***
***NIT. No. 1045231184-2***

*La suma de* ***tres millones cuatrocientos sesenta y tres mil ochocientos noventa pesos M/cte****.* ***($3.463.890****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS JURÍDICO ADMINISTRATIVAS A LA REGIONAL ATLANTICO, PARA REALIZAR APOYO JURÍDICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE QUE LE SEAN ASIGNADOS, del contrato* ***N° 063*** *del año 2020.*

Consignar a la cuenta número 77515338589 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

| Periodo de Pago Desde | Periodo de Pago Hasta |
|---|---|
| 01/09/2020 | 30/09/2020 |

***NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS***

***ACTIVIDAD ECONOMICA:*** 6910

| | 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, $ 47.978.000,00)* | *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 ($ 119.945.000,00 - 2019) ($ 124.624.500,00 - 2020) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 137.080.000,00 - 2019) ($ 142.428.000,00 - 2020) 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 ($ 119.945.000,00 - 2019) ($ 124.624.500,00 - 2020)* | *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 | *He realizado 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* | *SI* |

Cordialmente,



***MARIANELA CANTILLO GONZALEZ***
*C.C.:* ***1045231184***
*Dirección:* ***KR 58 49 30***
*Celular:* ***3215191358***
*Correo Electrónico:* ***mariac_gonzalez@outlook.com***
*No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas*

## 1.DATOS GENERALES

**INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 361269**

**CONTRATO No**. 063 Del 16/01/2020 **SEDE O REGIONAL**: Atlántico

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 16/01/2020 HASTA: 31/10/2020

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA:**MARIANELA CANTILLO GONZALEZ**

No. Documento de identificación: **1,045,231,184** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **4352983053** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **9 / 11** Mes de Pago: **SEPTIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

## 2. INFORMACION FINANCIERA

| **VALORES** | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES | **32,906,955.00** |
| HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA) | **0.00** |
| HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA) | **3,463,890.00** |
| PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO | **29,443,066.00** |
| **SALDO PENDIENTE POR PAGAR** | **3,463,889.00** |

**Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 18620 Nro de Factura:**

| Identificador Presupuestal | Recurso | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| C-4102-1500-14-0-4102037-02 | 27 | **1,039,167.00** |
| C-4102-1500-13-0-4102038-02 | 27 | **2,424,723.00** |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*): | **173,100.00** |
| APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*) | **221,600.00** |
| FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*): | **0.00** |
| APORTE VOLUNTARIO AFC (*): | **0.00** |
| APORTE ARL (*): | **7,200.00** |

(*) 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 LOS CONTRATOS DE APORTE PARA LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN DE LA REGIONAL ATLÁNTICO, EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES JURÍDICO - ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON LA SUPERVISIÓN DE ESTOS CONTRATOS, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS REQUISITOS JURÍDICO - ADMINISTRATIVOS NECESARIOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTOS. ASÍ COMO LA OPORTUNA ADOPCIÓN DE LAS MEDIDAS CONTRACTUALES, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES QUE GARANTICEN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA. | Se realizó seguimiento conforme plan de contingencia a los operadores de Restablecimiento de Derechos de los contratos de Intervención de Apoyo, para la entrega de paquetes alimentarios a los NNA de los operadores:<br><br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Sabanalarga<br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Barranquilla<br>Cedesocial<br>Ce-Camilo<br>Comfamiliar Atlántico<br><br>Se elaboraron los siguientes informes de supervisión y revisión de subsanaciones de los informes mensuales de prestación de servicios de los contratos de aporte :<br><br>Contrato No. 385 de 2019 Fundación Pactos Modalidad Libertad Vigilada revisión periodos:<br><br>Diciembre<br>Enero<br>Febrero<br>Marzo<br>Abril<br>Mayo<br><br>Contrato No. 376 de 2019 Fundación CEDESOCIAL Modalidad Intervención de Apoyo-Apoyo Psicosocial, revisión periodos:<br><br>Diciembre<br>Enero<br>Febrero<br>Marzo<br>Abril<br>Mayo<br><br>Contrato No. 379 Corporación Jaime Urquijo Barrios Modalidad Intervención de Apoyo-Apoyo Psicosocial, revisión periodos:<br><br>Diciembre<br>Enero<br>Febrero<br>Marzo<br>Abril<br>Mayo<br>junio<br><br>Contrato No. 383 de 2019 Fundación Pactos Modalidad Intervención |

| | |
|---|---|
| | de Apoyo RAJ revisión periodos:<br><br>Diciembre<br>Enero<br>Febrero<br>Marzo<br>Abril<br>Mayo<br><br>Contrato No. 385 de 2019 Fundación Pactos Modalidad Internado RAJ revisión periodos:<br><br>Diciembre<br>Enero<br>Febrero<br>Marzo<br>Abril<br>Mayo<br><br>Contrato No. 378 de 2019 Corporación Jaime Urquijo Barrios Modalidad Intervención de Apoyo-Apoyo Psicosocial, revisión periodos:<br><br>Diciembre<br>Enero<br>Febrero<br>Marzo<br>Abril<br>Mayo<br>junio<br><br>Se brindó apoyo en la revisión de los siguientes informes de prestación de servicios (subsanaciones) periodos abril, mayo junio, julio agosto, septiembre, octubre y final del contrato No. 514 del 2018 Modalidad Externado Media Jornada (subsanaciones)<br><br>Se brindó apoyo en la revisión de los siguientes informes de prestación de servicios (subsanaciones) periodos diciembre y enero del contrato No. 379 del 2019 Modalidad Intervención de Apoyo-Apoyo Psicosocial. |

| | |
|---|---|
| 2. REVISAR LOS ASPECTOS JURÍDICO - ADMINISTRATIVOS DE LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DE LOS CONTRATOS DE APORTE, CUYA SUPERVISIÓN DEBE APOYAR, INCLUYENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, PERSONERÍAS JURÍDICAS, LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO, CONCEPTOS SANITARIOS, OTROS PERMISOS O AUTORIZACIONES, ETC., NECESARIOS PARA OPERAR LOS SERVICIOS CONTRATADOS, LAS GARANTÍAS APORTADAS POR EL CONTRATISTA, ETC., PARA IDENTIFICAR POSIBLES INCONSISTENCIAS Y PROYECTAR LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA DAR TRÁMITE OPORTUNO, ANTE LAS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES DEL ICBF. | Se realizó seguimiento de las licencias que se vencen durante la ejecución del contrato conforme matriz de aseguramiento a la calidad y observaciones del F2<br><br>Se diligenciaron en el F2 y revisaron las licencias de funcionamiento con las modificatorias en este periodo. |
| 3. EN CASO DE ENCONTRAR INCONSISTENCIAS JURÍDICO - ADMINISTRATIVAS EN LOS DOCUMENTOS CONSTITUTIVOS DEL CONTRATO DE APORTE, CONSOLIDARLAS CON LAS OTRAS INCONSISTENCIAS REPORTADAS POR LOS PROFESIONALES DE APOYO TÉCNICO Y FINANCIERO Y PROYECTAR LA SOLICITUD DE CORRECCIÓN PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR DEL RESPECTIVO CONTRATO DE APORTE, LA CUAL DEBERÁ SER ENVIADA A LAS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES. | Durante este periodo no se encontraron inconsistencias jurídico - administrativas en los documentos constitutivos del contrato de aporte. |
| 4. ELABORAR LOS CRONOGRAMAS DE TAREAS ESPECÍFICAS QUE DEBEN ADELANTAR LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN, CON LA DISTRIBUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, COMPROMISOS DE LOS OPERADORES, ETC., QUE CADA UNO DEBE VIGILAR; DE IGUAL FORMA APOYAR LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE SUPERVISIÓN, EL CRONOGRAMA ANUAL DE REUNIONES CON LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, EL CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INFORMES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL, EL CRONOGRAMA DE VISITAS DE SUPERVISIÓN, LAS LISTAS DE CHEQUEO, FORMATOS Y OTROS INSTRUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE ASIGNADOS, DILIGENCIÁNDOLOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONALES, SEGÚN LAS ORIENTACIONES DADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE. | Se apoyó con la elaboración del cronograma para los seguimientos virtuales a los operadores de protección sobre el plan de contingencia y las llamadas mensuales a los usuarios. |

| | |
|---|---|
| 5. PROYECTAR Y ELABORAR, PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE, LAS ACTAS DE INICIO, SUSPENSIÓN, REINICIACIÓN, ETC., DEL MISMO, CUANDO HAYA LUGAR. | En este periodo no hubo a lugar a la proyección para la firma del supervisor del contrato de aporte de actas de inicio, suspensión, reiniciación, etc. |
| 6. REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE, PARA SOCIALIZAR JUNTO CON ESTE A LAS ENTIDADES CONTRATISTAS LAS CONDICIONES DE LA SUPERVISIÓN, LOS PLANES DE SUPERVISIÓN, EL CRONOGRAMA ANUAL DE REUNIONES, LOS CRONOGRAMAS DE ENTREGA DE INFORMES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL LOS FORMATOS Y OTROS INSTRUMENTOS QUE SE VAN A UTILIZAR PARA LA SUPERVISIÓN CONTRACTUAL. | Se asistió a Videoconferencia para socializar y acompañar sobre la supervisión virtual, con el Centro Zonal Sabanalarga.<br><br>Se realizan reuniones semanales con el equipo de apoyo a la supervisión y se asistió a reunión con las supervisoras de los contratos del SRPA los días martes de cada mes<br><br>Se asistió a Videoconferencia para socializar y acompañar sobre la supervisión virtual el día 09 de julio del 2020, con las supervisoras de Protección del Grupo Asistencia Técnica, se asistieron a tres reuniones diferentes, para socializar resultados de dos contratos<br><br>Se Participó a reunión con el centro Zonal Norte Centro Histórico. |
| 7. REVISAR LOS TEMAS JURÍDICO - ADMINISTRATIVOS DE LOS INFORMES MENSUALES Y FINALES DE EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE PRESENTADOS POR LA ENTIDADES CONTRATISTAS, ASÍ COMO EL CORRECTO USO DE LOS CUPOS CONTRATADOS, EL PERFIL DE LOS USUARIOS ATENDIDOS, LAS NOVEDADES QUE SE PRESENTEN EN LA POBLACIÓN BENEFICIARIA, ETC., LO ANTERIOR PARA VERIFICAR QUE DICHA EJECUCIÓN SEA CONSISTENTE CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y DEMÁS DOCUMENTOS CONTRACTUALES, EMITIENDO EL RESPECTIVO CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO PARA EL SUPERVISOR DEL MISMO O EN LOS CASOS QUE IDENTIFIQUE INCONSISTENCIAS, PROYECTAR OPORTUNAMENTE LOS CORRESPONDIENTES REQUERIMIENTOS A LA ENTIDAD CONTRATISTA. | Se realizó seguimiento conforme plan de contingencia a los operadores de Restablecimiento de Derechos de los contratos de Intervención de Apoyo, para la entrega de paquetes alimentarios a los NNA de los operadores:<br><br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Sabanalarga<br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Barranquilla<br>Cedesocial<br>Ce-Camilo<br>Comfamiliar Atlántico<br><br>Se realizó seguimiento conforme plan de contingencia a los operadores de Restablecimiento de Derechos de los contratos de Intervención de Apoyo, para la entrega de paquetes alimentarios a los NNA de los operadores:<br><br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Sabanalarga<br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Barranquilla<br>Cedesocial<br>Ce-Camilo<br>Comfamiliar Atlántico<br><br>Se elaboraron los siguientes informes de supervisión y revisión de subsanaciones de los informes mensuales de prestación de servicios de los contratos de aporte :<br><br>Contrato No. 379 Corporación Jaime Urquijo Barrios Modalidad Intervención de Apoyo-Apoyo Psicosocial, revisión periodos:<br><br>Diciembre |

| | |
|---|---|
| 8. APOYAR LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADOS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO DE APORTE Y PROYECTAR PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR EL REQUERIMIENTO CORRESPONDIENTE PARA QUE SE REALICEN LOS AJUSTES A QUE HAYA LUGAR. | Se realizó la revisión en los informes mensuales de prestación de servicios el cumplimiento de las obligaciones relacionados con el Sistema Integrado de Gestión de los informes de Prestación de servicios a cargo. |
| 9. CONSOLIDAR Y PROYECTAR OPORTUNAMENTE PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE APORTE, LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, ORGANIZACIONALES, FINANCIEROS, JURÍDICOS, ETC., A LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, EN CASOS DE INEJECUCIÓN, EJECUCIÓN INDEBIDA, DEFICIENTE, ETC., DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, SEGÚN LOS CONCEPTOS TÉCNICOS ENVIADOS POR LOS OTROS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN. | Se proyectaron 3 requerimientos<br>1. Fundación Hogar Reencontrarse<br>2. Corporación Jaime Urquijo Barrios (Contrato No. 378 de 2019)<br>3. Corporación Jaime Urquijo Barrios (Contrato No. 379 de 2019)<br><br>Se diligenció y actualizó la matriz de seguimiento a requerimientos y se remitió a la sede nacional. |
| 10. DOCUMENTAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE APORTE SOBRE LOS RESULTADOS DE LAS AUDITORÍAS DE CALIDAD, ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS Y OTRAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REALIZADAS AL CONTRATISTA POR PARTE DEL ICBF O POR CUALQUIER AUTORIDAD COMPETENTE. | En este periodo no se dio lugar a documentar al supervisor sobre los resultados de las auditorías de calidad, acciones de inspección, vigilancia y control, verificación de requisitos para la renovación de la licencia de funcionamiento, procesos administrativos sancionatorios y otras acciones de inspección, vigilancia y control realizadas al contratista por parte del ICBF |
| 11. APOYAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES CORRECTIVAS DEFINIDAS A PARTIR DE LOS RESULTADOS DE LAS VISTAS DE SUPERVISIÓN, DE LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL EQUIPO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE, Y DE LAS AUDITORIAS DE CALIDAD Y LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REALIZADAS POR EL ICBF. | A la fecha no se han presentado acciones correctivas y no se han iniciado las visitas de supervisión en esta vigencia debido a que fueron suspendidas por la Pandemia Covid-19<br><br>Las observaciones se han socializado e inmediatamente corregidas |
| 12. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES CON LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN, PARA INTEGRAR LAS OBSERVACIONES DE CADA UNO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PROYECTAR LAS POSIBLES ACCIONES A QUE HAYA LUGAR, ETC. | Se participó en todas las reuniones virtuales mediante TEAMS con los Profesionales Financieros, equipo de apoyo a la supervisión, supervisoras y enlace sede Nacional. |

| | |
|---|---|
| 13. REVISAR LA VIGENCIA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, PERMISOS O AUTORIZACIONES, ASÍ COMO DE LAS GARANTÍAS APORTADAS POR LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, EN LOS CASOS DE PRÓRROGAS Y/O ADICIONES CONTRACTUALES, CESIÓN DEL CONTRATO DE APORTE, ETC., EMITIENDO EL RESPECTIVO CONCEPTO O CUANDO ENCUENTRE INCONSISTENCIAS, PROYECTAR PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR, LA SOLICITUD A LA INSTANCIA COMPETENTE PARA QUE SE SUBSANEN. | Se realizó en este periodo conforme información y observaciones del F2 la revisión de las vigencias de las licencias de funcionamiento y modificatorias de las modalidades de Protección. |
| 14. ASISTIR, POR CONVOCATORIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE O POR LAS INSTANCIAS ADMINISTRATIVAS QUE ASÍ LO DETERMINEN, A LAS AUDIENCIAS A LAS QUE HAYA LUGAR EN LOS PROCESOS SANCIONATORIOS QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE IMPULSE CONTRA EL CONTRATISTA. | Durante este periodo no se dio inicio a procesos sancionatorios |
| 15. PROYECTAR Y ATENDER TODA CONSULTA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE Y SOBRE EL EJERCICIO DE LA SUPERVISIÓN DE ESTE, PARA LO CUAL DEBERÁ CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN. | Durante este periodo se atendió consulta a la supervisora de la Modalidad Hogar Sustituto sobre la justificación para solicitar recursos a la sede nacional.<br><br>Se atendió consulta de la Coordinadora del Centro Zonal Norte Centro Histórico sobre informes de supervisión.<br><br>Se atendió consulta de la Supervisora del Centro Zonal Sabanalarga sobre la revisión de informes<br><br>Se atendió consulta de la Supervisora del Centro Zonal Sur occidente sobre la revisión de informes<br><br>Se asistió a reunión presencial convocada por la supervisora y coordinadora del Centro Zonal Suroccidente, sobre el tema de entrega de paquetes por parte del Operador Ce-camilo. |
| 16. CONSOLIDAR Y PROYECTAR LAS RESPUESTAS A LAS PETICIONES, RECLAMOS, ETC., QUE SE PRESENTEN RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE, PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR O DE LA INSTANCIA COMPETENTE. | Durante este periodo no dio lugar a consolidar y proyectar respuestas |
| 17. CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN EMITIDA POR LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN Y PROYECTAR PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR LAS CERTIFICACIONES REQUERIDAS POR LAS ENTIDADES CONTRATISTAS. | No se presentaron solicitudes de certificaciones. |

| | |
|---|---|
| 18. CONSOLIDAR Y PROYECTAR PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS, ASÍ COMO TRAMITAR LOS INFORMES PERIÓDICOS Y FINALES DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE, APLICANDO LAS NORMAS, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, INSTRUMENTOS, FORMATOS, LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ETC., ESTABLECIDOS POR LAS INSTANCIAS COMPETENTES DEL ICBF, ASÍ COMO EN LOS TÉRMINOS Y PLAZOS DEFINIDOS POR LAS MISMAS. | Se brindó apoyo al Centro Zonal Sabanalarga y Centro Zonal Norte Centro Histórico en la revisión de los informes de prestación de servicios de los siguientes contratos:<br><br>Se atendió consulta de la Supervisora del Centro Zonal Norte Centro Histórico sobre la revisión de informes y otra reunión con el Operador Fundación Hogares Claret<br><br>La información es remitida mediante correos electrónicos<br><br>Los resultados de esta revisión se remitieron a la supervisora a través de correos electrónicos |
| 19. PROYECTAR Y CONSOLIDAR EL CONCEPTO DE IDONEIDAD PARA CONTRATACIÓN FUTURA DE LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, PARA LA FIRMA DEL DIRECTOR REGIONAL. | En este periodo se proyectó conceptos de idoneidad de 5 contratos de Aporte<br>Cedesocial Modalidad Hogar Sustituto ONG Vulneración<br>Cedesocial Modalidad Hogar Sustituto ONG Discapacidad<br><br>Cedesocial Modalidad Intervención de Apoyo- Apoyo Psicosocial<br>Corporación Desarrollo Social Jaime Urquijo Barrios Modalidad Intervención de Apoyo- Apoyo Psicosocial<br>Corporación Desarrollo Social Jaime Urquijo Barrios Modalidad Intervención de Apoyo- Apoyo Psicosocial |
| 20. ORGANIZAR LOS REGISTROS DOCUMENTALES TÉCNICOS Y JURÍDICOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE, CONSOLIDARLOS CON LOS FINANCIEROS QUE LE ENVÍE EL PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO Y PROYECTAR EL OFICIO PARA QUE EL SUPERVISOR LOS REMITA AL GRUPO JURÍDICO. | En este periodo no se convocó para organizar registros documentales. |

| | |
|---|---|
| 21. CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE APORTE, APLICANDO LAS NORMAS, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, INSTRUMENTOS, FORMATOS, LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ETC., ESTABLECIDOS POR LAS INSTANCIAS COMPETENTES DEL ICBF, ASÍ COMO EN LOS TÉRMINOS Y PLAZOS DEFINIDOS POR LAS MISMAS. | Se realizó seguimiento conforme plan de contingencia a los operadores de Restablecimiento de Derechos de los contratos de Intervención de Apoyo, para la entrega de paquetes alimentarios a los NNA de los operadores:<br><br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Sabanalarga<br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Barranquilla<br>Cedesocial<br>Ce-Camilo<br>Comfamiliar Atlántico<br><br>Se realizó seguimiento conforme plan de contingencia a los operadores de Restablecimiento de Derechos de los contratos de Intervención de Apoyo, para la entrega de paquetes alimentarios a los NNA de los operadores:<br><br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Sabanalarga<br>Corporación Jaime Urquijo Barrios/Barranquilla<br>Cedesocial<br>Ce-Camilo<br>Comfamiliar Atlántico |
| 22. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS QUE LAS INSTANCIAS COMPETENTES HAGAN AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE PARA TRAMITAR LA LIQUIDACIÓN DE ESTE. | Durante este periodo se atendió la solicitud de la Supervisora del Contrato No. 514 de 2018 donde solicitaba la información para tramitar liquidación de contrato<br><br>Durante este periodo se atendió la solicitud de la Supervisora del Contrato No. 532 de 2018 donde solicitaba la información para tramitar liquidación de contrato, se logro adelantar la gestión para solicitar la liquidación del mismo. |
| 23. APOYAR AL SUPERVISOR DE CONTRATO EN LA PRESENTACIÓN DE LAS DENUNCIAS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES, SOBRE LOS HECHOS IRREGULARES QUE CONOZCA EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. | Durante este periodo no se presentaron denuncias ante las autoridades competentes, no hubo lugar a ello. |
| 24. REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL TÉCNICA, JURÍDICA Y FINANCIERA, 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. | Durante este periodo no se realizaron jornadas de actividades de gestión documental |

| | |
|---|---|
| 25. PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE ESTE, INFORME FINAL ESCRITO SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, LOGROS ALCANZADOS, PRODUCTOS GENERADOS, CON LAS CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LOS SOPORTES DOCUMENTALES CORRESPONDIENTES. | Esta obligación aplica cuando finalice el contrato. |
| 26. CUMPLIR SIEMPRE EN EL EJERCICIO DE SUS OBLIGACIONES CON LAS NORMAS, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, INSTRUMENTOS, FORMATOS, TÉRMINOS, PLAZOS, ETC., DEFINIDOS POR LAS INSTANCIAS COMPETENTES DEL ICBF PARA REALIZAR LA SUPERVISIÓN CONTRACTUAL QUE SE LE HA ASIGNADO. | En el ejercicio de mis obligaciones contractuales cumplo con las normas, procedimientos, guías, instrumentos, formatos, términos, plazos, etc., definidos por las instancias competentes del ICBF, evidenciados en los informes de supervisión, instrumento aplicado en visita de apoyo a madre sustituta en Sabanagrande. |
| 29. LAS OTRAS QUE SE REQUIERAN, DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO. | Se realizó terminación del contrato del Finado Albeiro Castro con el balance financiero.<br><br>Se realizó estudio previo de la profesional Geraldine Ochoa<br><br>Se elaboró certificado de idoneidad de la profesional Geraldine Ochoa<br><br>Se proyectó solicitud de contratación ante el grupo jurídico para firma<br><br>Se gestionó contrato y documentación previa de la profesional Geraldine Ochoa<br><br>Se publicó en Sharepoint los documentos acta de contratación No. 50, 5 certificados de idoneidad, justificación de contratación modalidades de protección y el F2<br><br>Se diligenció el F2 para la contratación de Protección<br><br>Se proyectó justificación para la contratación 1.5 de las modalidades de Protección<br><br>Se apoyó en la revisión y proyección de las justificaciones de los contratos de prestación de servicios del Grupo Asistencia Técnica para firma de la supervisora, para adicionar hasta el 31 de diciembre del 2020<br><br>Se remitió información del reporte de las asistencias técnicas de la Regional a la sede nacional<br><br>Se realizó solicitud y monitoreo de las respuestas a los requerimientos de los contratos de Protección<br><br>Se brindó respuesta y se realizó seguimiento al cumplimiento del 100% |

| | |
|---|---|
| | de la meta de las visitas virtuales de la Regional Atlántico.<br><br>Se Apoyó en la elaboración del acta con sesión No. 50 de fecha 30 de septiembre del 2020 del Grupo Jurídico<br><br>Se atiende las consultas del contrato de Fortalecimiento a la Familia liderado por la profesional Yaelly L.<br><br>Se proyectó justificación para la adición del contrato de aporte No. 382 de 2019 junto con el F2 y se participó del comité de contratación.<br><br>Se proyectó justificación para la adición de los contratos de aporte la Fundación Reencontrarse y Fundación Hogares Claret (Tamayo) de 2019 junto con el F2 y se participó del comité de contratación.<br><br>Se remitió a los centros zonales la información para la adiciones de sus contratos de prestación de servicios de protección<br><br>Se apoyó con los ajustes del registro de NNA atendidos desde enero a julio, solicitado por la sede nacional<br><br>Se realizó envió a los operadores de los resultados de las visitas virtuales a corte 25 de septiembre del 2020<br><br>Se apoyó en la elaboración del formato sostenibilidad 1.5 |

**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 063 DEL 2020.**

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,045,231,184

**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 tres millones cuatrocientos sesenta y tres mil ochocientos noventa pesos m/cte.,($ 3,463,890.00).**

**FIRMA:**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL | FIRMA |
|---|---|---|---|
| MARTHA MERCADO FONTALVO | COORDINADORA | GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA | |

**Revisó:**_____

Barranquilla, Septiembre 30 del 2020

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Ciudad

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, MARIANELA CANTILLO GONZALEZ, identificado(a) con C.C. Nº.1.045.231.184, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2010 de 2019 "Ley de Crecimiento Económico", informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

***1.*** Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI [X] NO [ ]

***2.*** Que los ingresos por el Contrato N°. 063 del (16) de (01) de 2020, corresponde al concepto de:

[X] Cedula General (Rentas de Trabajo, Rentas de Capital, Rentas no Laborales)
[ ] Cedula de Pensiones
[ ] Cedula Dividendos y participaciones

***3.*** **BENFICIOS TRIBUTARIOS**

**3.1** He Contratado o Vinculado dos (2) o más Trabajadores asociados a la actividad (Articulo 383 E.T, Parágrafo 2). (*Aplica para renta de trabajo, renta exenta del 25%*).

SI [ ] NO [X]

**3.2** En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, Articulo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mí cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | CALIDAD DE DEPENDENCIA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**NOTA:**
**Decreto 1625 de 2016**. **Artículo 1.2.4.1.18**, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

***ANEXO:***
Para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario, tendrán la calidad de dependientes únicamente:

***1.1*** ***Rentas de trabajo:*** *Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.*
***1.2*** ***Rentas de capital:*** *Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.*
***1.3*** ***Rentas no laborales:*** *Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.*
*2.* ***Rentas de Pensión****: NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.*
*3.* ***Rentas de Dividendos o participaciones****: corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Parágrafo. Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere este artículo, el contribuyente suministrará al agente retenedor un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario a que se refiere este artículo.

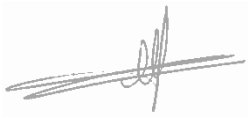
**3.3** Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo al Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ■

**3.4** Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, de acuerdo al Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ■

Cordialmente,



_____

MARIANELA CANTILLO GONZALEZ
Cedula No. 1.045.231.184

***1.1*** ***Rentas de trabajo:*** *Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.*

***1.2*** ***Rentas de capital:*** *Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.*

***1.3*** ***Rentas no laborales:*** *Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.*

*2.* ***Rentas de Pensión****: NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.*

*3.* ***Rentas de Dividendos o participaciones****: corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.*

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1045231184 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIANELA CANTILLO CANTILLO GONZALEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CLL 49 N 58-30 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4352983053** | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2020/10/05 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992136782 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 221.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 221.700 | $ 0 | $ 221.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 221.700** | **$ 0** | **$ 221.700** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 173.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 173.200 | $ 0 | $ 0 | $ 173.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 173.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 173.200** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.300 | $ 7.300 | $ 0 | $ 0 | $ 7.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1045231184 | CANTILLO GONZALEZ MARIANELA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.385.556 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.385.556 | $ 221.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 221.700 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.385.556 | $ 173.200 | $ 0 | $ 173.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.385.556 | 104523118 | $ 7.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 402.200** |