



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: 925006

CONTRATO No. 01018922025 Del 04/07/2025

SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 07/07/2025

HASTA: 15/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **LADY JOHANA PEREZ PEÑA**

No. Documento de identificación: **1,022,331,931**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **91534285**

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

Pago No.: **5 / 5.1** 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	40,961,733.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	7,493,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	36,216,167.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	4,745,566.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 596125 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-5-30205B-4102016-02	27	7,493,000.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	374,650.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	479,552.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	73,012.00
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
11/25/2025 2:09:37 PM

Fecha Impresión:
11/25/2025 2:50:35 P

Corrección: 0

F1.P17.GF



3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. DEPURAR, CONSOLIDAR Y ANALIZAR LAS BASES DE DATOS DE LOS SERVICIOS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN, CON EL FIN DE GENERAR ALERTAS E INDICADORES RELACIONADOS CON LA VIGILANCIA Y EL SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.	Entre los días 28, 29, 30 y 31 de octubre de 2025 (actividad no reportada en el periodo anterior), así como el 5, 6, 7, 11, 12, 13 y 14 de noviembre, se adelantó el proceso de ajuste, revisión y consolidación del Boletín Anual del SVSN 2023 correspondiente a los servicios de Centros de Recuperación Nutricional y 1.000 Días para Cambiar el Mundo ofertados por la Dirección de Nutrición. Soporte en ruta de sharepoint en donde se encuentran los insumos trabajados: SedeNacional_Informe_Cierre_2023.docx
2. APOYAR EL SEGUIMIENTO, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS TÉCNICO DE LAS BASES DE DATOS SOBRE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN Y CAUSAS ASOCIADAS EN MENORES DE CINCO AÑOS.	1. El 21 de noviembre de 2025 se dio respuesta a la solicitud de información relacionada con los casos de mortalidad y morbilidad de la modalidad MAI-Wayuu, requerida por el equipo de la Subdirección General. Esta información fue suministrada con el fin de apoyar el seguimiento a la evolución del servicio frente al cumplimiento de los objetivos orientados a reducir la prevalencia de desnutrición en el departamento de La Guajira. Como evidencia de la actividad, se anexa pantallazo de la respuesta. 2. El 20 de noviembre de 2025 se dio respuesta a la solicitud de información relacionada con los casos de morbilidad registrados en el evento 113 en el departamento del Chocó, así como sobre las atenciones brindadas por los servicios de Primera Infancia y Nutrición del ICBF. Esta información, requerida por la Referente Operativa, fue suministrada con el propósito de apoyar el seguimiento y el ingreso de estos casos a la oferta institucional del ICBF. Como evidencia de la actividad, se anexa pantallazo de la respuesta.
3. ACOMPAÑAR A LAS REGIONALES ASIGNADAS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN, LA MORTALIDAD POR ESTA CAUSA Y EL BAJO PESO AL NACER.	1. Los días 13 y 19 de noviembre de 2025 se realizó la revisión del Boletín del SVSN correspondiente al tercer trimestre, presentado por la Regional ICBF Quindío. Durante este proceso se formularon comentarios y sugerencias orientados a su ajuste, con el fin de garantizar la calidad, coherencia y completitud de la información reportada. Como evidencia de la actividad, se anexa el pantallazo de la retroalimentación enviada a la regional. 2. Los días 10 y 19 de noviembre de 2025 se realizó la revisión del Boletín del SVSN correspondiente al tercer trimestre, presentado por la Regional ICBF Cesar. Durante este proceso se formularon comentarios y sugerencias orientados a su ajuste, con el fin de garantizar la calidad, coherencia y completitud de la información reportada. Como evidencia de la actividad, se anexa el pantallazo de la retroalimentación enviada a la regional.



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>4. PARTICIPAR EN LA DEFINICIÓN DE ORIENTACIONES TÉCNICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EN LOS SERVICIOS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DEL ICBF.</p>	<p>1. El 27 de octubre de 2025 (actividad no reportada en el periodo anterior), se llevó a cabo la socialización de las orientaciones para la elaboración del boletín de resultados del SVSN correspondiente al tercer trimestre de 2025. La reunión, realizada a través de Teams y dirigida a las regionales y centros zonales, tuvo como propósito fortalecer la calidad del análisis de la información nutricional a nivel territorial. Soporte en ruta de SharePoint de la grabación: Asistencia técnica Orientaciones para la elaboración del boletín del tercer trimestre-20251027_152717-Grabación de la reunión.mp4</p>
<p>5. APOYAR LA ELABORACIÓN Y REVISIÓN DE INSUMOS E INFORMES RELACIONADOS CON LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO Y LA VIGILANCIA NUTRICIONAL EN LOS SERVICIOS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DEL ICBF.</p>	<p>1. Durante los días 19 y 21 de noviembre de 2025 se realizó la presentación para la socialización del boletín de resultados del Sistema de Vigilancia y Seguimiento Nutricional (SVSN), correspondiente al segundo trimestre de la vigencia 2025. El objetivo de este ejercicio fue exponer los principales hallazgos identificados al equipo de Primera Infancia. Soporte en ruta de SharePoint en donde se encuentran los insumos trabajados: Socialización_Resultados_SegundoTrimestre2025_PI.pptx</p>
<p>6. PARTICIPAR EN EL DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS PARA EL FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL RECURSO HUMANO DE LAS DEPENDENCIAS Y ÁREAS DEL ICBF, EN TEMAS RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.</p>	<p>Los días 9 y 11 de noviembre de 2025 se llevó a cabo la presentación para socializar la situación de morbilidad y mortalidad del departamento del Chocó ante el comité encargado del seguimiento al incremento de casos de mortalidad en la región. Los días 9 y 11 de noviembre de 2025 se llevó a cabo la presentación para socializar la situación de morbilidad y mortalidad del departamento del Chocó ante el comité encargado del seguimiento al incremento de casos de mortalidad en la región.: CHOCÓ morbimortalidad SEM43_2025.pptx</p>
<p>7. ACOMPAÑAR LAS MESAS TÉCNICAS INTERNAS Y LOS ESPACIOS INTERSECTORIALES O EXTERNOS, CON EL FIN DE SOCIALIZAR Y GESTIONAR LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, ESPECIALMENTE LOS RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DEL ICBF. ASIMISMO, PARTICIPAR EN COMITÉS, REUNIONES, MESAS DE TRABAJO Y DEMÁS ESPACIOS REQUERIDOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</p>	<p>1. El 11 de noviembre de 2025 se participó en el espacio de degustación de un prototipo de AAVN, desarrollado por el equipo técnico de esta Dirección, con el objetivo de evaluar sus características organolépticas y su aceptación en la población infantil. La actividad permitió obtener retroalimentación preliminar sobre sabor, textura y aceptación, insumos clave para el ajuste y validación del prototipo. Como evidencia de la actividad, se anexa listado de asistencia.</p>
<p>8. PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE INSUMOS TÉCNICOS, LINEAMIENTOS, ORIENTACIONES, MANUALES, INSTRUCTIVOS Y PROCEDIMIENTOS APLICABLES A LOS SERVICIOS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DEL ICBF.</p>	<p>1. El 18 de noviembre de 2025 se participó en la elaboración del bullet del Alto Baudó (Chocó), en el cual se realizó un análisis de los casos de mortalidad y morbilidad con corte a la semana epidemiológica 44, dirigido al Director de Nutrición. Soporte en ruta de sharepoint en donde se encuentran los insumos trabajados: bajo baudo.docx</p>
<p>9. APOYAR LA ELABORACIÓN DE RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS, SOLICITUDES Y PETICIONES INTERNAS Y EXTERNAS, ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p>	<p>1. El 20 de noviembre de 2025 se llevó a cabo, en compañía del equipo del SVSN, la elaboración de la respuesta al SIM No. 1764823358, mediante la cual se atendió la solicitud presentada por la Fundación ABACO. Dicha solicitud correspondía a la entrega en copia digital de los informes del Sistema de Vigilancia y Seguimiento Nutricional (SVSN) correspondientes al periodo 2014?2024. Soporte en ruta de SharePoint en donde se encuentran los insumos trabajados: RESPUESTA_ABACO_INF2014_2024</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

10. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS, EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

1. El 14 de noviembre de 2025 se participó en la jornada de socialización y apropiación del Modelo Comunidades de Aprendizaje y Fortalecimiento Técnico, en la cual se identificaron y comprendieron todas las etapas necesarias para la conformación de una comunidad de aprendizaje. La participación permitió fortalecer conocimientos sobre el modelo y generar insumos para su implementación en el contexto institucional. Como evidencia de la actividad, se anexa listado de asistencia.

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 01018922025 DEL 2025.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,022,331,931

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 siete millones cuatrocientos noventa y tres mil pesos m/cte.,(\$ 7,493,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
SALVADOR RINCON SANTOS	DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN	DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN	

Revisó: _____

Bogota Distrito Capital, 25/11/2025

Documento de cobro No 5

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

DEBE A:

LADY JOHANA PEREZ PEÑA
NIT. No. 1022331931-3

La suma de **siete millones cuatrocientos noventa y tres mil pesos M/cte. (\$7.493.000)**, por concepto de PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DEL ICBF, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE LOS SERVICIOS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN DEL ICBF., del contrato N° 01018922025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 0074136714 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/11/2025	30/11/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7010

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,


LADY JOHANA PEREZ PEÑA

C.C.: **1022331931**
Dirección: **CL 52 A SUR 89 A 64**
Celular: **3505453414**
Correo Electrónico: **ladyjperezp@gmail.com**
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022331931	LADY JOHANA PEREZ PEÑA		CLL 52A # 89 A 64	7843047	ladyjperezp@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91534285	\$870.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	374.800	0		0		0	0	0	0	374.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	479.700	0	0	0	0	0	0	0	479.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	374.800	374.800
Pensión	1	479.700	479.700
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.200	870.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022331931	LADY JOHANA PEREZ PEÑA		CLL 52A # 89 A 64	7843047	ladyjperezp@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91534285	\$870.200		

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022331931	PEREZ PEÑA LADY JOHANA	59	0			N																	230301	2.998.000	479.700	0	0	0	0	EPS008	2.998.000	374.800	14-23	2.998.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA