



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: 905520

CONTRATO No. 25007942025 Del 18/09/2025

SEDE O REGIONAL: Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 18/09/2025

HASTA: 15/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA**

No. Documento de identificación: **52,856,690**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **91060307**

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

Pago No.: **2 / 3** Mes de Pago: **OCTUBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **SI** Número de Pago: **2**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	12,415,900.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,232,693.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	6,066,860.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	6,349,040.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 964325 - 964325 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-10-704040-4602014-02	27	4,232,693.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	177,938.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	227,760.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	7,431.00
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
11/1/2025 2:06:18 PM

Fecha Impresión:
11/4/2025 3:19:11 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
<p>1. DISEÑAR E IMPLEMENTAR ACCIONES DE MOVILIZACIÓN SOCIAL PROPUESTAS POR LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, MUJERES O PERSONAS EN ESTADO DE GESTACIÓN, MUJERES O PERSONAS EN PERIODO DE LACTANCIA CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS, COMUNIDADES Y OTROS ACTORES CLAVES, DONDE PARTICIPEN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON Y SIN DISCAPACIDAD, PARA QUE ELLAS Y ELLOS HABITEN LOS DIFERENTES ESPACIOS DONDE TRANSCURREN SUS VIDAS.</p>	<p>1. Se realiza articulación y asistencia técnica para dar a conocer los Centros de Apoyo a la inclusión equipo itinerante en el espacio de Creación de Políticas Publicas de infancia, adolescencia y juventudes en el municipio de Soacha, el día 08/10/2025 espacio generado desde la Secretaria de Desarrollo Social Municipal en la que participaron madres comunitarias, instituciones educativas Y organizaciones juveniles.</p>
<p>2. IDENTIFICAR, FACILITAR LA CREACIÓN O FORTALECER REDES FAMILIARES Y COMUNITARIAS QUE BRINDEN APOYO EN LOS DIFERENTES TERRITORIOS DONDE HABITAN LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, MUJERES O PERSONAS EN ESTADO DE GESTACIÓN, MUJERES O PERSONAS EN PERIODO DE LACTANCIA CON DISCAPACIDAD, PARA LA PROMOCIÓN DE ENTORNOS INCLUSIVOS Y SEGUROS</p>	<p>1. Se realiza articulación y asistencia técnica para dar a conocer los Centros de Apoyo a la inclusión equipo itinerante en el espacio de comité operativo con madres comunitarias Centro zonal Soacha, el día 07/10/2025. 2. Se realiza articulación y asistencia técnica para dar a conocer los Centros de Apoyo a la inclusión equipo itinerante en el espacio de Creación de Políticas Publicas en el municipio de Soacha, el día 08/10/2025 espacio generado desde la Secretaria de Desarrollo Social Municipal en la que participaron madres comunitarias, instituciones educativas Y organizaciones juveniles</p>
<p>3. ELABORAR DE MANERA COLABORATIVA EL PLAN INDIVIDUAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN (PIAI), REALIZANDO SEGUIMIENTO, REGISTRANDO SUGERENCIAS, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS.</p>	<p>1. Se realizaron 20 caracterizaciones durante este periodo en las cuales se genera el concepto integral del equipo itinerante Regional Cundinamarca, como avance de la construcción del PIAI de los usuarios identificados y caracterizados en los municipios de Soacha, Funza, Chia y Lenguazaque.</p>
<p>4. DESARROLLAR LOS TIPOS DE ACOMPAÑAMIENTO DESCRITOS EN LA GUÍA OPERATIVA PARA LA ATENCIÓN ITINERANTE DE ACUERDO CON LA CARACTERIZACIÓN DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, MUJERES O PERSONAS EN ESTADO DE GESTACIÓN, MUJERES O PERSONAS EN PERIODO DE LACTANCIA, EN COHERENCIA CON EL PLAN INDIVIDUAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN (PIAI).</p>	<p>1. Se realizaron 20 acompañamientos iniciales, durante la caracterizaciones de los usuarios intervenidos para este mes, de los usuarios identificados y caracterizados en los municipios de Soacha, Funza, Chia y Lenguazaque.</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. LLEVAR A CABO MENSUALMENTE, MÍNIMO VEINTICINCO (25) ACOMPAÑAMIENTOS, EN EL MARCO DE LAS ORIENTACIONES DESCRITOS EN LA GUÍA Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.</p>	<p>1. Se realizaron 20 caracterizaciones durante este periodo en las cuales se genera el concepto integral del equipo itinerante Regional Cundinamarca, como avance de la construcción del PIAI de los usuarios identificados y caracterizados en los municipios de Soacha (5 menores con Discapacidad), Funza (1 menor con discapacidad), Chia (1 menor con discapacidad) y Lenguazaque (13 menores con discapacidad).</p>
<p>6. APOYAR LA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DE APOYO DE BAJA COMPLEJIDAD, LA GESTIÓN A NIVEL TERRITORIAL RELACIONADAS CON AYUDAS TÉCNICAS Y PROMOVER REDES DE APOYO.</p>	<p>1. Se realizo asistencia técnica virtual por aplicativo team, por parte del equipo de atencion Itinerante Centros de apoyo a la Inclusión el día 06/10/2025, con tema Convención para los Derechos Humanos de las personas con Discapacidad.</p>
<p>8. REALIZAR EL REGISTRO DE LOS PARTICIPANTES, ACTIVIDADES, PROCESOS Y ATENCIONES EN LOS INSTRUMENTOS O SISTEMAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DISPUESTOS POR EL ICBF, FACILITANDO EL SEGUIMIENTO Y LOS ANÁLISIS FRENTE A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN.</p>	<p>1. Se sube a la carpeta de Centros de Apoyo a la Inclusión de la Regional Cundinamarca, actas de los procesos de articulación realizados en el territorio. 2. Se sube a la carpeta de Caracterizaciones 20 archivos de Centros de Apoyo a la Inclusión de la Regional Cundinamarca, correspondiente a las 20 caracterizaciones realizadas por el Equipo Itinerante.</p>
<p>9. DISEÑAR Y DIFUNDIR MENSUALMENTE MATERIAL A TRAVÉS DE REDES Y CONTACTOS DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y FAMILIAS, PARTIENDO DE LA HISTORIA DE VIDA, DATOS CURIOSOS, MITOS Y REALIDADES FRENTE A LA DISCAPACIDAD.</p>	<p>1. Se participa en la asistencia técnica realizada el día 03/10/2025 virtual aplicación Teams, sobre la Modalidad Atrapasueños. 2. Se participa en la asistencia técnica realizada el día 10/10/2025 virtual aplicación Teams, sobre Fortalecimiento Técnico por Macrorregionales.</p>
<p>10. DESARROLLAR MECANISMOS DE SISTEMATIZACIÓN Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO QUE INCLUYAN LA DOCUMENTACIÓN DE EXPERIENCIAS, LA IDENTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS Y LECCIONES APRENDIDAS DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE ATENCIÓN QUE SE DESARROLLAN EN EL TERRITORIO</p>	<p>1. Se participa en la asistencia técnica realizada el día 09/10/2025 virtual aplicación Teams, sobre Cuéntame sistema de información del ICBF.</p>
<p>11. PARTICIPAR EN LOS COMITÉS TERRITORIALES O REUNIONES CONVOCADAS E INFORMAR DE LOS AVANCES Y DESAFÍOS DEL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO.</p>	<p>1. Se participa en las Reunionés los día 17/10/2025 y 20/10/2025 liderada por los profesionales Miguel Esteban Rojas y Valentina Robayo correspondientemente, donde se informa sobre los alcances logrados por el equipo Itinerante Centros de apoyo a la Inclusión Regional Cundinamarca y se fijan acuerdos con relacion a al cumplimiento de la meta. 2. Se participa en la Reunión el día 24/10/2025 liderada por la Dra. Andrea Jaramillo, donde se informa sobre los alcances logrados por el equipo Itinerante Centros de apoyo a la Inclusión Regional Cundinamarca y se fijan acuerdos con relacion al cumplimiento de la meta.</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

13. LAS DEMÁS QUE SEAN NECESARIAS PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DEL SERVICIO Y PARA LA IMPLEMENTACIÓN SATISFACTORIA DEL MISMO QUE SEAN SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

1. Se participa en la Jornada de Inducción para funcionarios nuevos del ICBF, realiza de forma virtual los días 27, 28, 29 y 30 de octubre

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 25007942025 DEL 2025.

YAREMA PARI MUÑOZ

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 52,856,690

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 doscientos treinta y dos mil seiscientos noventa y tres pesos m/cte.,(\$ 4,232,693.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ANDREA DEL PILAR JARAMILLO AGUIRRE	COORDINADORA GRUPO ASISTENCIA TECNICA	GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA	<i>[Firma]</i>

Revisó: _____