



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 5

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 935020

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: **92275936**

Pago ARL: **SI**

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

Pago No.: **3.1 / 3.1** Mes de Pago: **DICIEMBRE** 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	12,415,900.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	2,116,347.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	12,415,900.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

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

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-10-704040-4602014-02	27	2,116,347.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	211,635.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	270,892.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	8,838.00
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
12/10/2025 5:50:00 PM

Fecha Impresión:
12/11/2025 11:25:39 A

Corrección: 0

F1.P17.GF



3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
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.	Se realizo movilización Social el 3 de diciembre de 2025, donde se desarrollo el tema de la Comunicación como elemento Inclusivo, conmemorando por otra parte el día internacional de la Discapacidad, se desarrolla mural inclusivo y club de lectura con la población con y sin Discapacidad.
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	1. Se elaboró mural inclusivo el día 3 de diciembre en el espacio de la movilización social. 2. Se elaboró club de lectura el día 3 de diciembre en el espacio de la movilización social.
3. ELABORAR DE MANERA COLABORATIVA EL PLAN INDIVIDUAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN (PIAI), REALIZANDO SEGUIMIENTO, REGISTRANDO SUGERENCIAS, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS.	1. Se elaboraron 37 PIAI con el equipo Itinerante PARA ESTE PERIODO.
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).	Se realizaron 9 acompañamientos por parte de la orientadora de redes familiares y comunitarias, de los usuarios caracterizados anteriormente, donde se implementaron las estrategias propuestas en los PIAI.



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 5

5. LLEVAR A CABO MENSUALMENTE, MÍNIMO VEINTICINCO (25) ACOMPAÑAMIENTOS, EN EL MARCO DE LAS ORIENTACIONES DESCRITOS EN LA GUÍA Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.	1. Se realizaron 2 caracterizaciones en el municipio de Soacha, Cundinamarca. 2. Se elaboraron 37 PIAI 3. Se elaboraron 9 acompañamientos en los entornos familiares y comunitarios, conforme a lo establecido en los PIAI.
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.	Se desarrollan productos de baja complejidad, para optimizar los procesos comunicativos de los niños, niñas y adolescentes con Discapacidad incluidos para los Centros de apoyo a la Inclusión equipo Itinerante, los cuales se entregan a los cuidadores en los 9 acompañamientos realizados.
7. ORIENTAR Y ACOMPAÑAR A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, MUJERES O PERSONAS EN ESTADO DE GESTACIÓN Y MUJERES O PERSONAS EN PERIODO DE LACTANCIA CON DISCAPACIDAD, ASÍ COMO A SUS FAMILIAS, PARA GARANTIZAR LA EXIGIBILIDAD DE SUS DERECHOS, EL CONOCIMIENTO DE LA OFERTA TERRITORIAL DISPONIBLE Y LA PROMOCIÓN DE SU PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN EN DIVERSOS ENTORNOS.	Se realizaron 9 acompañamientos de niñas, niños y adolescentes con Discapacidad, donde se orienta y acompaña a los padres y/o cuidadores con relacion a barreras de acceso en los diferentes entornos en el Municipio de Soacha.
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.	1. Se realizó registro de información de niñas, niños y adolescentes del ingreso de Atención Itinerante a la plataforma Cuéntame de 27 usuarios caracterizados y 25 acompañamientos del equipo Itinerante. 2. Se alimentó el drive con caracterizaciones, PIAI y actas de actividades. 3. Se tomó evidencia fotográfica de las actividades, se realizó video y se elaboró mural en papel Kraft. 4. Durante todo el mes se realizó actividad de correspondencia en el correo institucional.
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.	1. Se elaboró ficha técnica de movilización social en el municipio de Soacha, el día 3 de diciembre. 2. Se elaboró video de la actividad de movilización social el día 3 de diciembre, el cual fue subido a las redes sociales del ICBF por prensa.
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	1. Se elaboró acta de movilización social el día 3 de diciembre en Soacha. 2. Se elaboró video de la actividad. 3. Se elaboró mural inclusivo.



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 5

<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 asistió al segundo comité técnico de atención itinerante el día 09 de diciembre en la regional Cundinamarca.</p>
<p>12. REALIZAR REPORTES PERIÓDICOS, INSUMOS A RESPUESTAS DE DIFERENTES REQUERIMIENTOS, INFORMES, BOLETINES, PRESENTACIONES Y DEMÁS SOLICITUDES, DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS Y EN LOS TÉRMINOS DEFINIDOS POR EL ICBF.</p>	<p>1. Se elaboró informe mensual de cumplimiento de obligaciones del mes de diciembre del 2025. 2. Se elaboró informe final de actividades del contrato. 3. Se elaboró informe para el segundo comité técnico.</p>
<p>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.</p>	<p>1. Se participo a la 3ra asistencia técnica virtual de formación de facilitadores del programa Familias Fuertes en el mes de diciembre. 2. Se asistió a cuarta asistencia virtual de formación de facilitadores del programa Familias fuertes.</p>

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.

Andrea Paez Medina

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 dos millones ciento dieciseis mil trescientos cuarenta y siete pesos m/cte.,(\$ 2,116,347.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
ANDREA DEL PILAR JARAMILLO AGUIRRE	COORDINADORA GRUPO PREVENCIÓN	GRUPO PREVENCIÓN	<i>Andrea Paez Medina</i>



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 5

Revisó: _____