

Cartagena, 02/03/2026

Documento de cobro No 2

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

DEBE A:

SANDRA MILENA ROMERO BLANCO
NIT. No. 64721780-3

La suma de **cuatro millones ciento diecinueve mil setecientos setenta y nueve pesos M/cte. (\$4.119.779)**, por concepto de Prestar Servicios Profesionales A La Dirección Regional Para Acompañar Y Apoyar Las Actividades De Seguimiento A La Ejecución Financiera De Los Contratos De Aporte De Las Modalidades De Atención Integral A La Primera Infancia., del contrato N° **13000892026** del año 2026.

Consignar a la cuenta número 834968211 del banco BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/02/2026	28/02/2026

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, \$ 69.718.600,00)	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 (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 209.496.000,00 - 2026) 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 (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) 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 (\$ 209.496.000,00 - 2026) (\$ 199.196.000,00 - 2025)	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)	NO SI

Cordialmente,



SANDRA MILENA ROMERO BLANCO

C.C.: **64721780**
Dirección: **MZ 28 LT 16 ETAPA 2**
Celular: **3106170832**
Correo Electrónico: **sandritamrb26@gmail.com**
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas



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: 948775

CONTRATO No. 13000892026 Del 11/01/2026

SEDE O REGIONAL: Bolívar

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 13/01/2026

HASTA: 31/12/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ROMERO BLANCO SANDRA MILENA**

No. Documento de identificación: **64,721,780**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **94973323338**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **2 / 11** Mes de Pago: **FEBRERO** 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	49,437,348.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,119,779.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	8,239,558.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	41,197,790.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 36426 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704020-4602020-02	27	4,119,779.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	218,863.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	280,145.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,279.00
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
2/17/2026 3:23:55 PM

Fecha Impresión:
2/17/2026 3:24:15 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1.APOYAR EL SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS O CONVENIOS, EN COORDINACIÓN CON LA SUPERVISIÓN Y REALIZAR LA REVISIÓN DE LAS PROPUESTAS DE REINVERSIÓN DE AHORROS, INEJECUCIONES O RENDIMIENTOS FINANCIEROS QUE EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN SE PRESENTEN.	.Apoyé el seguimiento presupuestal de la ejecución de los contratos ó convenios , en coordinación con la supervisión y realizar la revisión de las propuestas de reinversión de ahorros.
2.ELABORAR Y PRESENTAR LOS INFORMES PERIÓDICOS SOBRE EL ESTADO Y AVANCE DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA DE LOS CONTRATOS DE APOORTE SUSCRITOS POR EL ICBF PARA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	2. Elaboré y presenté los informes perriódicos sobre el estado y avance de la ejecución financiera de los contratos de los hogares infantiles y la fundación dignita suscritos por el icbf.
3.REVISAR LOS INFORMES FINANCIEROS PRESENTADOS POR LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO EAS, CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES, CON MIRAS A PRESENTAR LAS OBSERVACIONES REQUERIDAS AL CONTRATISTA Y TRANSMITIR LAS ALERTAS CORRESPONDIENTES AL SUPERVISOR	3.Revisé los informes financieros presentados por los Hogares infantiles , Con sus respectivos soportes
4.4.APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS FORMATOS DE CERTIFICACIÓN PAGO Y GESTIONAR LOS MISMOS PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL PAC Y DESEMBOLSOS ESTABLECIDOS PREVIA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS FINANCIEROS Y CONTRACTUALES PREVISTOS PARA ELLO.	4.,Apoyé en la elaboración de los formatos de certificación pago y gestionar los mismos para garantizar la ejecución del pac y desembolsos esttablecidos previa verificación del cumplimientos
5.APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN EL SEGUIMIENTO FINANCIERO DE LOS CONTRATOS DE APOORTE / CONVENIOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES QUE LES APLIQUE.	5. Apoyé a la dirección regional en el seguimiento financiero de los contratos de aporte / convenios y el cumplimiento de los idicadores que aplique
6.REALIZAR SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CLÁUSULAS CONTRACTUALES EN EL COMPONENTE FINANCIERO DE LOS CONTRATOS, GENERANDO LAS ALERTAS DE LOS RIESGOS IDENTIFICADOS O PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS EN LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS O CONVENIOS.	6.Realicé seguimiento al cumplimiento de cláusulas contractuales en el componente financiero de ,los contratos , generando las alertas de los riesgos identificados



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

7. REALIZAR LAS ALERTAS Y/O COMUNICAR A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO LOS RESULTADOS DE LAS VERIFICACIONES REALIZADAS SOBRE DOCUMENTOS, INFORMES, VISITAS Y DEMÁS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, A FIN DE QUE PUEDA EMPRENDER LAS ACCIONES CONTRACTUALES Y/O ADMINISTRATIVAS A LAS QUE HAYA LUGAR. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LAS INDICACIONES IMPARTIDAS POR LA SUPERVISIÓN.	7. Realicé las alertas y comuniqué al supervisor del contratos los resultados de las verificaciones realizadas sobre documentos, informes , visitas y demás acciones de seguimiento.
8. PROYECTAR INSUMOS DESDE LAS COMPETENCIAS FINANCIERAS DE SU ROL QUE PERMITAN BRINDAR RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO, FORMULADAS POR EL ICBF, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL, ENTES TERRITORIALES, U OTROS INTERESADOS Y APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS QUE SE REQUIERAN	8. Proyecté insumos desde las competencias financieras de mi rol que permitan brindar respuestas a las solicitudes relacionadas con el objeto del contrato
9.9. APOYAR DESDE SUS COMPETENCIAS LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE REQUIERAN PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN SATISFACTORIA DE LOS CONTRATOS DE APOORTE, PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL.	9. Apoyé desde mis competencias los procesos contractuales que se requieran para garantizar la ejecución satisfactoria de aporte para la atención a la primera infancia
10. PARTICIPAR EN LAS CAPACITACIONES, SOCIALIZACIONES, REUNIONES, MESAS DE TRABAJO Y COMITÉS INTERNOS Y EXTERNOS, ELABORANDO LAS ACTAS CORRESPONDIENTES Y HACIENDO SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS.	10. Participé en las capacitaciones , socializaciones , reuniones , mesa de trabajo y comités internos y externos
11. REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS CONTRATOS EN EL COMPONENTE FINANCIERO, A TRAVÉS DE LAS VERIFICACIONES DE CONDICIONES DE CALIDAD MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LAS DIFERENTES HERRAMIENTAS DISPUESTAS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA, ASÍ COMO A LOS DOCUMENTOS Y SOPORTES DE CUMPLIMIENTO ENTREGADOS PARA GARANTIZAR LA GENERACIÓN DE REPORTE.	11. Realicé seguimiento a los contratos en el componente financiero a través de las verificaciones de condiciones de calidad, mediante la aplicación de las diferentes herramientas dispuestas .
12. APOYAR EN EL ANÁLISIS FINANCIERO Y PRESUPUESTAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS QUE SE ADELANTE EN EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APOORTE	12. Apoyé en el análisis financiero y presupuestal de los procesos administrativos sancionatorios que se adelante en ejecución de los contratos de aporte
13. CUMPLIR TODAS LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DE ESTE.	13. Cumplí con todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto de éste.



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

14. CONTAR CON EL EQUIPO DE CÓMPUTO Y HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

14. Cuento con el equipo de computo y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual .

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 13000892026 DEL 2026.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 64,721,780

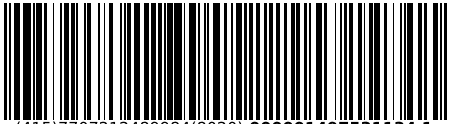
CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 ciento diecinueve mil setecientos setenta y nueve pesos m/cte., (\$ 4,119,779.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
EVA ALVAREZ LIGARDO	COORDINADORA	CENTRO ZONAL DE LA VIRGEN HY TURISTICO	

Revisó: _____

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14975311341			
				 (415)7707212489984(8020) 000001497531134 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 4 7 2 1 7 8 0		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 6 4 7 2 1 7 8 0			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Sucre 7 0		30. Ciudad/Municipio Sampués 6 7 0			
31. Primer apellido ROMERO		32. Segundo apellido BLANCO		33. Primer nombre SANDRA		34. Otros nombres MILENA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal MZ 28 LT 16 ET 2 BRR LAS GAVIOTAS							
42. Correo electrónico sandritamrb26@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 6 1 7 0 8 3 2		45. Teléfono 2 3 0 0 3 5 9 7 2 0 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 3 1 5	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ROMERO BLANCO SANDRA MILENA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 64721780		ROMERO BLANCO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZA 28 LOTE 16 2 ETAPA	CARTAGENA-BOLIVAR	6510115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	97332338		9497332338	I	2026/02/18	2026/01/26	BANCO AV VILLAS	\$543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	64721780	ROMERO SANDRA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF09	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 64721780		ROMERO BLANCO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZA 28 LOTE 16 2 ETAPA	CARTAGENA-BOLIVAR	6510115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	97332338	9497332338	I	2026/02/18	2026/01/26	BANCO AV VILLAS	0	\$543,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$543,400	\$0	\$0	\$543,400	