



**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: 978023**

CONTRATO No. 25008822025 Del 30/12/2025

SEDE O REGIONAL: Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 30/12/2025

HASTA: 31/07/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **RICHARD ALBERT ROMERO CHACON**

No. Documento de identificación: **79,901,072**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **1080630683**

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

Pago No.: **4 / 7** Mes de Pago: **ABRIL** 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	32,265,583.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,609,369.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	18,437,476.00
<b>SALDO PENDIENTE POR PAGAR</b>	<b>13,828,107.00</b>

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 16526 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	4,609,369.00

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	230,400.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	295,000.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	9,600.00
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  
4/22/2026 9:40:33 AM

Fecha Impresión:  
4/22/2026 9:40:53 AM

Corrección: 0

F1.P17.GF



**3. INFORME DE ACTIVIDADES**

<b>Obligación Contractual</b>	<b>Producto</b>
1. PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN CONJUNTA DE ACCIONES, ESTRATEGIAS Y PEDAGOGÍAS DESARROLLADAS POR EL EQUIPO DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO (UTFC) Y EL EQUIPO OPERATIVO DE LA REGIONAL, ORIENTADAS AL TRABAJO CON LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES PARTICIPANTES.	Asistimos a reuniones de tejido familiar donde planeamos las actividades de comunitarias también hicimos distribución de las últimas familias para terminar la primera visita, también ayudamos en la caracterización de una familia socio familiar para ello se realizó una reunión con el equipo el 15 de abril desde el ámbito regional dónde estuvimos reunidos actualizamos los cronogramas y planes de trabajo de este mes os cargue información de las familias de primera visita
2. IDENTIFICAR, BUSCAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE ENCUENTROS FAMILIARES Y/O ENCUENTROS COMUNITARIOS, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS.	Se han realizado las visitas de las últimas familias de primer encuentro en esta dupla donde hemos estado haciendo la vinculación con el formato y también realizando el acta correspondiente articulando en desde el Colegio Técnico Industrial para las actividades de los centros de interés, que tiene que ver con La donación de ropa y otro que tiene que ver con la celebración del Día del Niño y de la niña, como También estamos planeando realizar el la segundo encuentro comunitario el día 30 de abril en el centro de innovación e integración.
3. DILIGENCIAR CON CADA FAMILIA DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO, LOS INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO, COMO INSUMO PARA ELABORAR Y APOYAR LA RECONSTRUCCIÓN - CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO.	Hemos estado diligenciando con cada una de las familias los formularios correspondientes, que ya Contamos con 55 familias vinculadas al servicio desde nuestra dupla hemos estado construyendo con cada una un plan de acompañamiento Iguualmente hemos estado realizando dos centros de interés y un y un y un encuentro comunitario familias vinculadas al servicio
4. REALIZAR LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN LOS ÁMBITOS FAMILIAR, COMUNITARIO Y REGIONAL, PARA LO CUAL DEBERÁ PREPARAR, AJUSTAR Y/O ELABORAR INSUMOS PEDAGÓGICOS, ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS, METODOLOGÍAS Y MATERIALES, ACORDES A LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS DEL SERVICIO, REPORTANDO LA INFORMACIÓN DE MANERA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DISPUESTOS POR EL ICBF.	Nos hemos estado reunidos como equipo de la unidad de tejido familiar para realizar las metodologías implementadas para el desarrollo de los centros de interés y encuentros comunitarios que busquen el fortalecimiento de las familias de niños y niñas también hemos estado realizando la caracterización en el formato de seguimiento y hemos estado con su consolidando la información también formato de postulación para nuevas familias que quieran ingresar al servicio.
5. REALIZAR ACCIONES DE DIRECCIONAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS ASIGNADAS PARA ACTIVAR RUTAS EN CASO DE QUE SE IDENTIFIQUEN VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO, O SE CONOZCAN RIESGOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	Como UTFc hemos realizando gestiones solidarias en lo que tiene que ver con salud con derechos a la seguridad social, hemos estado articulando con las defensorías del ICBF para los procesos administrativos hechos hemos estado pendientes de las familias que tienen casos de protección abiertas para hacerle seguimiento.



**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

6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y COMUNIDADES DE APRENDIZAJE, GRUPOS DE TRABAJO Y EN LOS DEMÁS ESCENARIOS QUE SEAN CONVOCADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ACCIÓN DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO.

Participamos en la reunión del 8 de abril tuvo que ver cómo identificar casos de desnutrición en menores de 11 meses conocimos la ruta también, el día 13 de abril realizamos una jornada de fortalecimiento a la entrega de refrigerios donde nos explicaron cómo y cuál va a ser el procedimiento de la entrega aquí en Fusagasugá por parte de la de una asociación, el 13 de abril se hizo una reunión con el equipo de nivel central donde se realizó se entregó una familia para hacer una de las análisis de caracterización socio familiar y que sirviera demuestran en el reconocimiento de dinámicas en somos familias somos comunidad, el 15 de abril hicimos seguimiento a la base de huellas y formato de seguimiento por parte de profesional Hugo Vanegas.

7. CUMPLIR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

Seguimos estando atento a cumplir con todas las tareas designadas por el supervisor del contrato y estaremos atento a activar rutas del servicio cuando sea necesario.

**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 25008822025 DEL 2025.

Firma del Contratista: \_\_\_\_\_

C.C No.: 79,901,072

**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 seiscientos nueve mil trescientos sesenta y nueve pesos m/cte.,(\$ 4,609,369.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
JULIAN ANDRES CORTEZ SAAVEDRA	CORDINADOR CENTRO ZONAL FUSAGASUGA	ICBF CENTRO ZONAL FUSAGASUGA	JULIAN CORTEZ

Revisó: \_\_\_\_\_

Fecha Creación  
4/22/2026 9:40:33 AM

Fecha Impresión:  
4/22/2026 9:40:53 AM

Corrección: 0

F1.P17.GF



<b>Proceso Gestión Financiera</b> <b>Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios</b>	<b>F1.P17.GF</b>	<b>05/05/2022</b>
	<b>Versión 8</b>	<b>Página 4 de 4</b>

Fusagasuga , 22/04/2026

Documento de cobro No 4

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

DEBE A:

**RICHARD ALBERT ROMERO CHACON**  
**NIT. No. 79901072-4**

La suma de **cuatro millones seiscientos nueve mil trescientos sesenta y nueve pesos M/cte. (\$4.609.369)**, por concepto de Prestar servicios profesionales para el desarrollo del servicio Somos Familia, Somos Comunidad conforme a los documentos técnicos y enfoque determinado por el ICBF.33310 CZ\_Fusagasuga, del contrato N° 25008822025 del año 2026.

Consignar a la cuenta número 0550488417216840 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/04/2026	30/04/2026

**NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS**

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8512

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	• <b>PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> 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. ( <b>Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta</b> )	NO
	• <b>PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> 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 ( <b>Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta</b> )	SI

Cordialmente,

**RICHARD ALBERT ROMERO CHACON**

**C.C.: 79901072**  
**Dirección: VEREDA GUAVIO ALTO FINCA EL MIRADOR DE LOS LIRIOS**  
**Celular: 3103039577**  
**Correo Electrónico: richard1212@outlook.com**  
*No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas*



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-15, 12:29:17 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1080630683

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

## PAGADO 15/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICHARD ALBERT ROMERO CHACON		
Documento	CC79901072	Dirección	CRT 0 #0 - 0 VEREDA GUAVIO FUSAGASUGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103039577
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UM	UAC	APP	ACI	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 79901072	RICHARD ALBERT ROMERO CHACON	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.843.800	\$ 295.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.843.800	\$ 230.500	0,522	\$ 1.843.800	\$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 535.300

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.843.800	\$ 1.843.800	\$ 1.843.800	\$ 0	\$ 295.100	\$ 230.500	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 535.300	\$ 0	\$ 535.300