



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 3

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 818577

CONTRATO No. 1009782025 Del 24/01/2025

SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 24/01/2025

HASTA: 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **MARIA DE JESUS ERIRA CUASTUMAL**

No. Documento de identificación: **27,104,789**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **32593691**

Pago ARL: **SI**

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

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	78,093,177.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	6,790,711.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	10,186,067.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	67,907,110.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 131225 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	6,790,711.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	169,768.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	217,303.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	7,090.00
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
2/25/2025 11:44:46 PM

Fecha Impresión:
2/25/2025 11:45:02 P

Corrección: 0

F1.P17.GF



3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES CON LAS COMUNIDADES Y PUEBLOS ÉTNICOS EN LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	1.1 para el cumplimiento de la Obligación No.1 se acompañó y participo en la conmemoración del día de las manos rojas con el objetivo de Generar con el equipo de la Dirección de Familias y Comunidades un espacio de sensibilización, reflexión, compromiso por la protección integral de niñas, niños y adolescentes y manifestación en contra de su reclutamiento, uso y utilización en la guerra y se participo con los Niños de rayito de sol en la siembra como acto simbólico de no mas niños , niñas y adolescentes en la guerra La evidencia de la actividad se encuentra en la carpeta de Obligaciones No.1
2. PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE CONTENIDOS METODOLÓGICOS QUE PROMUEVAN EL FORTALECIMIENTO DEL ENFOQUE INTERCULTURAL E INCLUSIVO EN LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	2.1. Para el cumplimiento de la presente obligación, se realizó el Normograma de los pueblos indígenas según las obligaciones contractuales La Evidencia de la actividad se encuentra en la carpeta, Obligación No.2
3. APOYAR EN LA IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES Y ACCIONES DE MEJORA CON ENFOQUE TERRITORIAL EN LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES	3.1 Para el cumplimiento de la Obligación No.3 Se asistió a la exposición de los resultados generados en las comunidades de aprendizaje del año 2024 y como se apropiara para el año 2025, visibilizando como la construcción colectiva de comunidades de aprendizaje y asistencia técnica. la evidencia de la actividad se encuentra en la carpeta de: Obligación 3
6. CUMPLIR CON TODAS LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL	6.1 Para el cumplimiento de la presente obligación, El día 12 y 26 de febrero se realizo - Trabajo de Huerta comunitario y correo de ingreso a la persona que acompañan en el mantenimiento del espacio de esta, así como la adquisición de 7 lonas de tierra, producto de los recursos de la tienda de la confianza 6.2 se llevo a cabo la primera jornada de mercado campesino donde los productores participaron activamente en el horario de 8 a 4 pm la evidencia de la actividad se encuentra en la carpeta de: Obligación 6

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 1009782025 DEL 2025.

Firma del Contratista: _____

C.C No.: 27,104,789



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 3

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 seis millones setecientos noventa mil setecientos once pesos m/cte.,(\$ 6,790,711.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
HAIDY DUQUE	DIRECTORA FAMILIAS Y COMUNIDADES	DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES	

Revisó: _____

Bogota Distrito Capital, 25/02/2025

Documento de cobro No 2

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

DEBE A:

MARIA DE JESUS ERIRA CUASTUMAL
NIT. No. 27104789-8

La suma de **seis millones setecientos noventa mil setecientos once pesos M/cte. (\$6.790.711)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL ENFOQUE ÉTNICO-COMUNITARIO Y LAS POLITICAS SOCIALES EN EL MARCO DE LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES, del contrato N° 1009782025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 008480348955 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/02/2025	28/02/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7220

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)	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 (\$ 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)	SI
	• 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

Cordialmente,

MARIA DE JESUS ERIRA CUASTUMAL

C.C.: **27104789**
Dirección: **DG 32 A BIS B SUR 12 23**
Celular: **3175306401**
Correo Electrónico: **68shaba@gmail.com**
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

Se certifica que la empresa , identificada con CC-27104789 sucursal 02, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	434.700	0	434.700	
Período salud: 2025-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	339.600	0	339.600	
Planilla Nro.: 32593691 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.200	0	14.200	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-02-22	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 1285862740	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 788.500		

PAGADO