



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 6

1. DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 996532

CONTRATO No. 01006832026 Del 08/01/2026 **SEDE O REGIONAL:** Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 17/01/2026 **HASTA:** 31/12/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ELIZABETH VALENCIA FERREIRA**

No. Documento de identificación: **1,030,562,395** **Régimen:** **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9502597658** **Pago ARL:** **SI** **Nivel ARL(Nivel Riesgo):** **1**

Pago No.: **4 / 11** **Mes de Pago:** **ABRIL** **Declarante de Renta:** **SI** **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	66,917,272.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	5,695,087.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	21,356,576.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	45,560,696.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 79826 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-10-704040-4602013-02	21	5,695,087.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	284,754.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	364,486.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	11,891.00
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
4/27/2026 8:45:30 PM

Fecha Impresión:
4/28/2026 11:42:40 A

Corrección: 0

F1.P17.GF



3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. REVISAR Y VALIDAR LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS REQUISITOS EXIGIDOS DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN EN LOS TRÁMITES DE SOLICITUD DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO ASIGNADOS, GARANTIZANDO LA EMISIÓN DE LOS RESULTADOS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	<p>Para el desarrollo de esta obligación se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>1.1 Se revisó, valido y se retroalimento la documentación de los tramites de las siguientes instituciones:</p> <p># Radicado-Nombre completo Institución-Fecha de envió de la retroalimentación</p> <ol style="list-style-type: none">1. 2510 CONSULTORA FAVIS 06/04/20262. 2511 CORPUDESA 04/04/20263. 2512 CORPUDESA 04/04/20264. 2514 ASOVINAR 09/04/20265. 2515 ASOVINAR 09/04/20266. 2520 MUNAY SER 09/04/20267. RL ANTLANTICO ACCION SALUD 15/04/20268. 2527 MUNAY SER 14/04/20269. 2528 MUNAY SER 14/04/202610.11. 2547 EDUCACIÓN SIN FRONTERAS 16/04/202612. 2473 CORPRODINCO 16/04/202613. RL2401 JAIME URQUIJO 16/04/202614. RL2398 JAIME URQUIJO 17/04/202615. RL ANTLANTICO FUNDACIÓN PACTOS 17/04/2026 <p>1.2 Se realizo cargue de soportes de aprobación de los siguientes trámites:</p> <ol style="list-style-type: none">1. RL2317- CORPUDESA – 08/04/20262. 2477- Fundación Causa Viva "FUNKVI" – 16/04/20263. 2441 -FUNDEPRO- 22/04/2026 <p>Enlace donde se encuentran los soportes: OBLIGACIÓN 01</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 6

2. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y/O VISITAS TÉCNICAS DESDE EL COMPONENTE DE ATENCIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR EN EL MARCO DEL PROCESO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

Para el desarrollo de esta obligación se realizaron las siguientes actividades:

Se realizó visita de verificación de requisitos componente de atención a las siguientes instituciones:

2.1 FUNDACION ACCION SALUD-ACCION DE VIDA-Internado-Sabanagrande-20/04/2026

2.2 FUNDACION PACTOS-Internado RAJ-Barranquilla-21/04/2026

2.3 FUNDACION PACTOS-Libertad Vigilada/Asistida-Sabanalarga-22/04/2026

2.4 FUNDACION PACTOS-Centro Transitorio-Sabanalarga-22/04/2026

2.5 FUNDACION PACTOS-Intervención de Apoyo RAJ-Sabanalarga-23/04/2026

2.6 FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO-Intervención de Apoyo Psicosocial-Sabanalarga-23/04/2026

2.7 FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO-Intervención de Apoyo Psicosocial-Barranquilla-24/04/2026

Enlace donde se encuentran los soportes:
OBLIGACIÓN 02



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 6

3. APOYAR EL SEGUIMIENTO DE LOS TRÁMITES DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO DESDE EL COMPONENTE DE ATENCIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.

Para el desarrollo de esta obligación se realizaron las siguientes actividades:

3.1 Se realizó entrega de los instrumentos para retroalimentación integral de las siguientes instituciones:

Radicado-Nombre completo Institución-Fecha de envió

1. 2511-CORPUDESA -06/04/2026
2. 2512- CORPUDESA - 06/04/2026
3. Renovaciones Santander (8) -09/04/2026
4. 2527 -MUNAY SER – 10/04/2026
5. 2528 -MUNAY SER – 10/04/2026
6. 2529 -MUNAY SER – 10/04/2026
7. 2547 – EDUCACIÓN SIN FORNTERAS- 15/04/2026
8. 2549 – CLARET -22/04/2026

3.2 Se envió retroalimentación integral a las instituciones, de los siguientes trámites:

1. OI - CENTRO INTERNAZIONALE PER LA INFANZIA E LA FAMIGLIA ETS – 06/04/2026
2. 2505- CUMPLIENDO SUEÑOS – 09/04/2026
3. 2504- CUMPLIENDO SUEÑOS – 09/04/2026
4. 2485- CORPUDESA – 09/04/2026
5. 2486- CORPUDESA – 09/04/2026
6. 2511- CORPUDESA – 10/04/2026
7. 2512- CORPUDESA – 10/04/2026
8. 2527 – MUNAY SER- 15/04/2026
9. 2528 – MUNAY SER- 15/04/2026
10. 2529 – MUNAY SER- 15/04/2026
11. 2547- EDUCACIÓN SIN FRONTERAS- 24/04/2026

3.3 Se notificó visita de verificación de requisitos a las siguientes entidades:

1. CORPOADASES – 06/04/2026
2. NEUROSABER – 09/04/2026
3. HOGAR INFANTIL SANTA TERESITA- 09/04/2026
4. REFUGIO SAN JOSE- 09/04/2026
5. FUNDACION POR MAS AMOR – 22/04/2026

3.4 Se solicito instrumentos para renovar las licencias de las siguientes instituciones:

- 6.
7. FUNDACIÓN POR MÁS AMOR- 08/04/2026
8. FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- 08/04/2026
9. ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA- 08/04/2026

Enlace donde se encuentran los soportes
OBLIGACIÓN 03



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 6

4. ANALIZAR, ELABORAR Y PREPARAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA LA FORMULACIÓN DE RESPUESTAS A LAS PETICIONES Y REQUERIMIENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.

Para el desarrollo de esta obligación se realizaron las siguientes actividades:

4.1 Se apoyó en el análisis y elaboración de insumos para proyección de respuestas a peticiones y requerimientos asignados así:

1. Proyección notificación RL Regional Valle 14/04/2026

Enlace donde se encuentran los soportes
OBLIGACIÓN 04

5. ELABORAR, COMPILAR E INTEGRAR LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO O INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, GARANTIZANDO SU ADECUADA ORGANIZACIÓN EN EXPEDIENTES DIGITALES Y/O FÍSICOS, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Para el desarrollo de esta obligación se realizaron las siguientes actividades:

5.1 Se actualizó los expedientes de los siguientes procesos asignados:

Radicado-Nombre completo Institución-Expediente

1. Radicado_2549_CLARET_PEREIRA
2. Radicado_2547_SINFRONTERAS_MEDELL
3. Radicado_2529_MUNAYSER_CHOCO
4. Radicado_2528_MUNAYSER_CHOCO
5. Radicado_2527_MUNAYSER_CHOCO
6. Radicado_2512_CORPUDESA_VALLE
7. Radicado_2511_CORPUDESA_VALLE

6. ORGANIZAR Y ASISTIR DE MANERA ACTIVA EN LAS REUNIONES, COMITÉS, MESAS DE TRABAJO Y DEMÁS ESPACIOS DEFINIDOS POR LA OFICINA DE ASEGURAMIENTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

Para el desarrollo de esta obligación se realizaron las siguientes actividades:

6.1 Se participó en los siguientes espacios:

6.1.1. Asistencia presencial espacio de Fortalecimiento Técnico SIGE – Listado de Asistencia del 7 abril de 2026.

6.1.2. Asistencia presencial Seguimiento PJ y LF – Listado de Asistencia del 9 abril de 2026.

6.1.2. Asistencia en la capacitación de planes de emergencia que fue liderada por una de nuestras brigadistas - Listado de Asistencia del 16 de abril de 2026.

Enlace donde se encuentran los soportes:
OBLIGACIÓN 06

7. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

Se cumplió con todas las actividades asignadas por el supervisor del contrato en el periodo actual.



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 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 01006832026 DEL 2026.

Firma del Contratista: _____

C.C No: 1,030,562,395

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 cinco millones seiscientos noventa y cinco mil ochenta y siete pesos m/cte.,(\$ 5,695,087.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
JEASON ARIEL COSSIO IBARGUEN	JEFE OFICINA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, Y CALIDAD DE SERVICIOS	OFICINA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, Y CALIDAD DE SERVICIOS	

Revisó: _____

Bogota Distrito Capital, 28/04/2026

Documento de cobro No 4

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

DEBE A:

ELIZABETH VALENCIA FERREIRA
NIT. No. 1030562395-5

La suma de **cinco millones seiscientos noventa y cinco mil ochenta y siete pesos M/cte. (\$5.695.087)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE ASEGURAMIENTO A LA CALIDAD PARA ADELANTAR LAS GESTIONES RELACIONADAS CON LOS TRÁMITES LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DESDE EL COMPONENTE DE ATENCIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, del contrato N° 01006832026 del año 2026.

Consignar a la cuenta número 488445927541 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: 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, \$ 69.718.600,00)	SI
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
5	De acuerdo con el párrafo 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 párrafo 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)	NO
	• 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)	SI

Cordialmente,



ELIZABETH VALENCIA FERREIRA

C.C.: **1030562395**

Dirección: **KR 72B 5 B 90**

Celular: **3504112525**

Correo Electrónico: **I.ramirez211@gmail.com**

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030562395		VALENCIA FERREIRA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72b #5b-90 Apto.518	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4916368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	207900243	9502597658	I	2026/04/24	2026/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$713,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 1030562395	VALENCIA FERREIRA ELIZABETH	230301	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS017	30	\$2,300,000	\$287,500	CCF24	30	\$2,300,000	\$46,000	14-23	30	\$2,300,000	\$12,100	30	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$2,300,000	\$368,000			\$2,300,000	\$287,500			\$2,300,000	\$46,000			\$2,300,000	\$12,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500
TOTAL				1	\$713,600	\$0	\$0	\$713,600