

Bogota Distrito Capital, 27/05/2026

Documento de cobro No 4

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

DEBE A:

KAREN TATIANA ROZO ESCANDON
NIT. No. 1032357984-2

La suma de **once millones pesos M/cte. (\$11.000.000)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA ELABORACIÓN, REVISIÓN Y EJERCICIO DEL CONTROL DE LEGALIDAD DE LOS TRÁMITES DE ORDEN JURÍDICO RELACIONADOS CON DERECHO ADMINISTRATIVO Y LABORAL ADMINISTRATIVO QUE SEAN COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA GENERAL?, del contrato N° 01017092026 del año 2026.

Consignar a la cuenta número 0570008870419929 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/05/2026	31/05/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8299

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 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)	SI NO

Cordialmente,



KAREN TATIANA ROZO ESCANDON

C.C.: **1032357984**
Dirección: **CL 132 A 72 92**
Celular: **3007867871**
Correo Electrónico: **karensan10@hotmail.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 5

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 1014093

CONTRATO No. 01017092026 Del 30/01/2026 SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 02/02/2026 HASTA: 30/06/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **KAREN TATIANA ROZO ESCANDON**

No. Documento de identificación: **1,032,357,984** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **84591595** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **4 / 5** Mes de Pago: **MAYO** 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	54,633,333.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	11,000,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	43,633,333.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	11,000,000.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 207826 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	11,000,000.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	550,000.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	704,000.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	22,968.00
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
5/27/2026 8:19:07 PM

Fecha Impresión:
5/27/2026 8:19:14 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 2 de 5

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR JURÍDICAMENTE A LA SECRETARÍA GENERAL EN LA PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS RELACIONADOS CON TEMAS ADMINISTRATIVOS Y LABORALES.	Se apoyó jurídicamente a la secretaria general en la proyección de solicitudes a la dirección de talento humano relacionados con casos de funcionarios públicos que presentan situaciones administrativas como licencias, permisos, vacaciones y que requieren de atención de trámite por parte de la dirección de talento humano.
2. ELABORAR LOS CONCEPTOS JURÍDICOS QUE SEAN REQUERIDOS Y NECESARIOS POR EL DESPACHO DE LA SECRETARÍA GENERAL EN EL ÁMBITO DE LAS FUNCIONES DE LA DEPENDENCIA.	Se elaboró concepto jurídico requerido por el Despacho de la Secretaría General en el ámbito de las funciones de la dependencia, en el cual, se indicó con relación a la viabilidad y condicionamientos en los traslados de personal de planta, que el traslado incondicionado de personal es viable mediante el ius variandi si responde a necesidades del servicio, prevaleciendo sobre condiciones previas. No obstante, se requiere un acto administrativo motivado y un estudio técnico para evitar riesgos de vulneración al debido proceso, confianza legítima y demandas laborales. (Concepto jurídico sobre la viabilidad y condicionamientos en los traslados de personal de planta. remitido a secretaria general el día 25/05/2026)
3. APOYAR LA REVISIÓN JURÍDICA DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DOCUMENTOS EN GENERAL DE NATURALEZA ADMINISTRATIVA Y LABORAL ASIGNADOS EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS VIGENTES Y ADELANTAR EL CORRESPONDIENTE SEGUIMIENTO.	Se apoyó en la revisión jurídica de los actos administrativos y documentos en general de naturaleza administrativa y laboral asignados en concordancia con las normas vigentes, con relación a las siguientes resoluciones por medio de las cuales se reconoce y ordena el pago de unas prestaciones de los siguientes exservidores: William López Córdoba Notifica acto administrativo y ordena pago de prestaciones sociales. Jefferson Mosquera Bonilla Ordena consignar en el FNA la suma de \$512.756 por cesantías causadas. Luis Eduardo Mosquera Parra Ordena consignar en el FNA la suma de \$259.096 por cesantías causadas. Yuli Estefany Arévalo González Ordena consignar en el FNA la suma de \$279.303 por cesantías causadas. Andrés Felipe Figueroa Sánchez Ordena consignar en el FNA la suma de \$192.554 por cesantías causadas. Andrés Felipe Figueroa Sánchez Ordena consignar en el FNA la suma de \$462.906 por cesantías causadas. Andrés Felipe Figueroa Sánchez Ordena consignar en el FNA la suma de \$512.756 por cesantías causadas. Andrés Felipe Figueroa Sánchez Ordena consignar en el FNA la suma de \$512.813 por cesantías causadas. Yuli Estefany Arévalo González Ordena consignar en el FNA la suma de \$208.705 por cesantías causadas. Stivill Mendoza Rivera Ordena abonar a cuenta BBVA \$4.197.456 y consignar en el FNA \$350.308 por cesantías. Ginna Marcela López González Ordena consignar en el FNA la suma de \$266.346 por cesantías causadas. Ginna Marcela López González Ordena consignar en el FNA la suma de \$240.425 por cesantías causadas. Gabriela Pedrozo Mantilla Ordena consignar en el FNA la suma de \$266.316 por cesantías causadas.

Fecha Creación
5/27/2026 8:19:07 PM

Fecha Impresión:
5/27/2026 8:19:14 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 3 de 5
	Ibeeth Marcela Céspedes García Ordena consignar en el FNA la suma de \$512.756 por cesantías causadas. Emily Arteaga Lotero Ordena consignar en el FNA la suma de \$153.105 por cesantías causadas. Emily Arteaga Lotero Ordena consignar en el FNA la suma de \$175.234 por cesantías causadas. Everlyn Andrea Castellanos Martínez Ordena consignar en el FNA la suma de \$537.761 por cesantías causadas. Gabriela Pedrozo Mantilla Ordena consignar en el FNA la suma de \$279.303 por cesantías causadas. Jefferson Mosquera Bonilla Ordena consignar en el FNA la suma de \$537.761 por cesantías causadas. Isabel Cristina Laguna Moreno Ordena consignar en el FNA la suma de \$3.883.808 por cesantías causadas. Andrés Felipe Herrera Mejía Ordena consignar en el FNA la suma de \$94.604 por cesantías causadas. Angie Viviana Moreno Céspedes Ordena consignar en el FNA la suma de \$466.707 por cesantías causadas. Ana Silvia Rodríguez González Ordena consignar en el FNA la suma de \$266.316 por cesantías causadas. Andrés Felipe Figueroa Sánchez Notifica acto administrativo y ordena consignar en el FNA la suma de \$537.761. Andrés Felipe Figueroa Sánchez Ordena consignar en el FNA la suma de \$487.859 por cesantías causadas. Yuli Estefany Arévalo González Ordena consignar en el FNA la suma de \$1.109.613 por cesantías causadas. Daniel Mauricio Guasquita Moreno Ordena consignar en el FNA la suma de \$300.994 por cesantías causadas. Emily Arteaga Lotero Ordena consignar en el FNA la suma de \$78.408 por cesantías causadas. Ginna Marcela López González Notifica acto administrativo y ordena consignar en el FNA la suma de \$201.819. Helli Yanced Murillo Leal Ordena abonar a cuenta Bancolombia \$1.178.744 y consignar en el FNA \$250.337 por cesantías. Jehiver Emilio Delgado Manjarres Ordena consignar en el FNA la suma de \$125.289 por cesantías causadas. Jefferson Mosquera Bonilla Ordena consignar en el FNA la suma de \$363.888 por cesantías causadas. Maria Tatiana Urrea Zuleta Ordena consignar en el FNA la suma de \$201.769 por cesantías causadas. Masiel Santos Narváez Ordena abonar a cuenta Davivienda \$3.713.506 y consignar en el FNA \$155.909 por cesantías. Daniel Mauricio Guasquita Moreno Ordena consignar en el FNA la suma de \$266.346 por cesantías causadas. Wendy Johana Rodríguez Chaves Ordena consignar en el FNA la suma de \$1.825.648 por cesantías causadas.		



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

4. ASISTIR Y PARTICIPAR EN TODAS LAS REUNIONES, AUDIENCIAS, COMITÉS TANTO PRESENCIALES COMO VIRTUALES QUE LE ASIGNE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

En cumplimiento de la obligación contractual, asistí y participé activamente en las reuniones, mesas y diligencias programadas por la supervisión, tanto en modalidad presencial como virtual. Esta representación garantizó un acompañamiento técnico y oportuno en los entornos físicos y digitales definidos para el desarrollo del objeto contractual.

El día 05/05/2026 se asistió a la mesa de cultura organizacional 2026, para poder establecer el cronograma de actividades y poder avanzar con los temas relacionados en dicha reunión.

5. REALIZAR TODAS LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

Ejecuté las actividades complementarias dispuestas por la supervisión, enfocándome en el seguimiento riguroso a la matriz del acuerdo colectivo ICBF 2025-2027. Esta gestión técnica consolidó la información estratégica necesaria para sustentar las mesas de negociación sindical de la entidad.

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 01017092026 DEL 2026.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,032,357,984

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 once millones pesos m/cte.,(\$ 11,000,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
DIANA MIREYA PARRA CARDONA	SECRETARIA GENERAL	SECRETARÍA GENERAL	

Revisó:

Fecha Creación
5/27/2026 8:19:07 PM

Fecha Impresión:
5/27/2026 8:19:14 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1032357984	KAREN TATIANA ROZO ESCANDON	Calle 132A No. 72-92	3007867871	karensan10@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		84591 595	21/05/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.277.000		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	550.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	704.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	23.000	No. Autorización	Valor	23.000	0	23.000	1

TOTALES CAJAS									
Nombre									
Código CCF	NIT		Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		
Salud	1	550.000	Total a Pagar	
Pensión	1	704.000	550.000	
Riesgos Laborales	1	23.000	704.000	
CCF	0	0	23.000	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	1.277.000	1.277.000	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032357984	KAREN TATIANA ROZO ESCANDON	Calle 132A No. 72-92	3007867871	karensan10@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84591595	21/05/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.277.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Subtipo	Extranjero	Column. exterior	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	VAP	WST	SLN	IOE	LMA	VAC	WCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	ROZO ESCANDON KAREN TATIANA	59	0		N															25-14	4,400,000	30	704,000	0	0	0	0	0	EPS008	4,400,000	30	550,000	14-23	4,400,000	30	1	23,000		0	0	0	0	0	0	0	0	0