1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 821901

CONTRATO No. 25002982025 Del 07/02/2025 **SEDE O REGIONAL:** Cundinamarca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 07/02/2025 HASTA: 30/09/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **JULIAN DAVID SIERRA ORDOÑEZ**

No. Documento de identificación: **1,070,610,826** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **1070672176** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **2 / 10** Mes de Pago: **MARZO** 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	**31,843,704.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,980,463.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**7,960,926.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**23,882,778.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 77125 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	**3,980,463.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	**199,023.00**
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	**254,750.00**
APORTES FSP (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**16,622.00**
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.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL, TERRITORIAL Y DE DERECHOS A INTEGRANTES DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES QUE EXPERIMENTAN DIFICULTADES POR CONFLICTOS FAMILIARES, ADAPTACIÓN A TRANSICIONES EN EL CURSO DE VIDA Y/O COMPETENCIAS PARENTALES, CON BASE EN LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PRESENCIA PARA LA CONVIVENCIA Y EL FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES Y COMUNITARIOS.	SE REALIZO VALORACIÓN DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA AL NUMERO DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978 EN LA CUAL SE BRINDO RECOMENDACIÓN A NIVEL FAMILIAR RESPECTO A COMUNICACIÓN ASERTIVA, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, PAUTAS DE CRIANZA, COMPETENCIAS PARENTALES.
2. DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL SERVICIO PRESENCIA PARA LA CONVIVENCIA Y EL FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES Y COMUNITARIOS, EN LOS DIFERENTES ESPACIOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES DEL TERRITORIO.	SE REALIZO POR MEDIO DE RADICADO EL SERVICIO DEL PROGRAMA "Presencia para la Convivencia y el Fortalecimiento de Vínculos Familiares y Comunitarios" A LAS SIGUIENTES ENTIDADES, 20254401000017021 SECRETARIA DE EDUCACIÓN, 20254401000017011 PERSONERIA MUNICIPAL Y SECRETARIA DE GOBIERNO 20254401000017041.
3. REALIZAR ANÁLISIS INTEGRALES SOBRE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA EL ACERCAMIENTO DE LAS FAMILIAS AL ICBF Y CON BASE EN ELLO, CONSTRUIR DE MANERA CONJUNTA CON LAS FAMILIAS, SOLUCIONES A LA LUZ DEL CICLO VITAL FAMILIAR, RECONOCIENDO SUS ASPECTOS GENERATIVOS Y SUS CAPACIDADES Y REGISTRANDO LA INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS PARA EL NIVEL ASESORÍA.	SE REALIZO VALORACIÓN DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA A LOS NUMEROS DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978.
4. REALIZAR ENCUENTROS DE APRENDIZAJE MEDIANTE EL DESARROLLO DE METODOLOGÍAS COLABORATIVAS A FIN DE FACILITAR Y PROMOVER QUE LAS FAMILIAS APRENDAN A PARTIR DE SU PROPIA EXPERIENCIA, Y DE LA DE OTRAS FAMILIAS PARTICIPANTES, PERMITIENDO QUE LOS RECURSOS CON LOS QUE CUENTAN EMERJAN DISPONIBLES PARA AFRONTAR LAS SITUACIONES ADVERSAS O DEMANDANTES POR LAS QUE ESTÁN ATRAVESANDO; REGISTRANDO LA INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS PARA EL NIVEL ENCUENTROS COMUNITARIOS DE APRENDIZAJE.	LOS NUMEROS DE SIM 2241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978, SE ENCUENTRAN EN EL NIVEL DE ASESORIA, POR ENDE SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCIÓN PARA EL AVANCE DEL NIVEL COMUNITARIO DE APRENDIZAJE.

5. CONSTRUIR DE MANERA CONJUNTA CON LAS FAMILIAS EL PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR, DEFINIENDO OBJETIVOS, AVANCES Y COMPROMISOS, IMPLEMENTANDO ESTRATEGIAS PARA CONSOLIDAR LOS LOGROS ALCANZADOS POR LA FAMILIA, FOCALIZÁNDOSE EN LOS RECURSOS, POTENCIALIDADES, APRENDIZAJES, EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS, ENTRE OTROS; REGISTRANDO LA INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS PARA EL NIVEL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DOMICILIARIO.	LA PETICIÓN NUMERO DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978, SE ENCUENTRAN EN EL NIVEL DE ASESORIA, POR ENDE SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCIÓN PARA EL AVANCE DEL NIVEL COMUNITARIO DE APRENDIZAJE.
6. GESTIONAR EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL, LA MOVILIZACIÓN DE REDES FAMILIARES, COMUNITARIAS Y CON ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR CON EL FIN DE DINAMIZAR LAS ACCIONES EN EL MARCO DE LA CORRESPONSABILIDAD Y CONTRIBUIR EN LA TRANSFORMACIÓN DEL SISTEMA FAMILIAR, PROMOVIENDO LA MINIMIZACIÓN DE LOS RIESGOS SOCIALES Y ECONÓMICOS QUE RODEAN EL SISTEMA FAMILIAR.	SE REALIZO FORTALECIMIENTO EN LA RED FAMILIAR DE LOS NUMEROS DE PETICIÓN SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978.
7. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL Y SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS QUE REQUIEREN ESPECIAL APOYO O ACCIONES AFIRMATIVAS DESDE EL ENFOQUE DIFERENCIAL, MEDIANTE HERRAMIENTAS DE FORTALECIMIENTO COMO ENTORNOS PROTECTORES Y DE ESTA MANERA EMPODERARLAS A TRAVÉS DE LA IDENTIFICACIÓN Y VINCULACIÓN A SUS REDES DE APOYO, PROMOVIENDO ASÍ LA INCLUSIÓN DE ÉSTAS EN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES, SOCIALES Y COMUNITARIOS DEL CONTEXTO; REGISTRANDO LA INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS.	DURANTE EL MES NO SE HA REALIZADO INTERVENCIÓN CON FAMILIAS DENTRO DEL ENFOQUE DIFERENCIAL.
8. APOYAR EL REGISTRO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DISPUESTOS POR LA ENTIDAD, EN RELACIÓN CON LAS ACCIONES REALIZADAS CON LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES.	SE REALIZO EL REGISTRO EN EL SERVICIO DE INFORMACION MISIONAL DE LOS SIGUIENTES NUMEROS DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978.
9. PROMOVER LA ARTICULACIÓN CON LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, A PARTIR DE LA IDENTIFICACIÓN DE SITUACIONES QUE AMERITAN SU INTERVENCIÓN, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR, CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF.	DE ACUERDO A LA ARTICULACIÓN CON LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS SE HA REALIZADO INTERVENCIÓN EN LOS SIGUIENTES NUMEROS DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978.

10. PROYECTAR INSUMOS DE RESPUESTA A LAS PETICIONES Y CONSULTAS PRESENTADOS, EN RELACIÓN CON ASUNTOS ATENIENTES AL SERVICIO Y SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	DURANTE EL MES SE PROYECTARON INSUMOS DE RESPUESTA A LOS SIGUIENTES NUMEROS DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978.
11. ORGANIZAR CARPETAS FÍSICAS, ACORDE CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA PARA LAS TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL - TRD, QUE DEN CUENTA DEL TRABAJO REALIZADO CON LAS FAMILIAS EN LOS DIFERENTES NIVELES DEL ACOMPAÑAMIENTO.	SE HA CREADO LA RESPECTIVA CARPETA CON RELACIÓN A LOS NUMEROS DE SIM 22241737, 22241785, 22241897, 22241904, 22241930, 22241951, 22241978.
12. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O ALIANZA, QUE SEAN DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	NO SE RELIZARON ACTIVIDADES DIFERENTES A LAS DEL OBJETO DEL CONTRATO.

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 25002982025 DEL 2025.

Firma del Contratista: JULIAN DAVID VIERA
C.C No.: 1,070,610,826

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 tres millones novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos m/cte.,($ 3,980,463.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
SCARLETT TOVAR ROJAS	COORDINADORA	CENTRO ZONAL GIRARDOT	

Revisó:_____