GOBERNACION DEL TOLIMA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES

Ibagué, 24 de julio de 2023

Ingeniero
Edgar Cifuentes Montealegre
Profesional Especializado
Instituto Departamental de Deportes del Tolima
ciudad

Asunto: Informe de actividades del periodo correspondido del 23 de junio al 22 de julio 2023

Respetado Ingeniero

Me dirijo a usted, con el fin de hacer entrega del informe de actividades, con sus soportes, pago de seguridad social correspondiente al mes de junio y julio del periodo del 23 de junio de 2023 al 22 de julio de 2023.

Cordialmente,

Fabio F Martinez O

Fabio Fernando Martinez Orozco
Contratista

Recibido 24 JUL 2023

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			INDEPORTES TOLIMA
	INFORME DE SUPERVISIÓN			
VERSIÓN: 01	RESPONSABLE: DIRECCIÓN ADM Y FINANCIERA	FECHA: 27-01-2022	PAGINA: 1	CODIGO: GF-R-01

INFORME NÚMERO:	6	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	24/07/2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	**CONTRATO**	**NÚMERO:**	26	**FECHA :** (dd/mm/aa)	**24/01/2023**
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		**FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO**		**NIT:**	**1110481582**
VALOR INICIAL:		24,000,000		**PLAZO INICIAL:**	180 dias calendario
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		0026 del 24 enero 2023		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)**	0030 del 24 enero 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		EDGAR CIFUENTES MONTEALEGRE		**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	Contrato numero 026 de 24 enero de 2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		edcif@gmail.com			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		**24/01/2023**		**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	**24/01/2023**
ENTIDAD BANCARIA:		**DAVIVIENDA**		**NUMERO DE CUENTA:**	**488437728154 AHORROS**

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO (Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES (Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO					
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		NO	
ENTIDAD PUBLICA:	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERIODOS	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		23 de junio de 2023 al 22 julio de 2023	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Ibagué	
No. DE FACTURA ELECTRONICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		6	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	24/07/2023	
3.1 VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)					
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:		4504391446-4509038760	MES(es):	JUNIO - JULIO	

4. INFORMACIÓN CONTABLE				
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO				
NOMBRE DE LA OBRA:			VÍA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO		VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN		VALOR	$ -
	MANTENIMIENTO		VALOR	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES		
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL		
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2.3.2.02.02.009	30	$ 4.000.000,00
		$ -
		$ -

4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)	
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$ 4.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 4.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 4.000.000,00**

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (Para contratistas del Regimen Simplificado)	
VALOR AL CONTRATISTA	**$ 4.000.000,00**
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	**$ -**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 4.000.000,00**

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	$ -	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 24.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 20.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 4.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 24.000.000,00**	**$ 24.000.000,00**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ -	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

Supervisor	**EDGAR CIFUENTES MONTEALEGRE**	**Contratista**	**FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO**
Vo Bo Firma		**Firma:**	FABIO FERNANDO

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.

GOBERNACION DEL TOLIMA	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			INDEPORTES TOLIMA
	INFORME DE SUPERVISION ANEXO 1 - INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES			
VERSIÓN: 01	RESPONSABLE: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FECHA: 27-01-2022	PAGINA: 1	CODIGO: GF-R-01

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Brindar apoyo en el mantenimiento y copias de seguridad periodicas al software contable syscafe del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA"	Se realiza copias de seguridad de manera periodica al software syscafe como tambien se hacen modificaciones y mantenimiento de acuerdo a solicitud de usuarios.	planilla de mantenimiento y copias de seguridad	se adjuntan las planillas de mantenimiento y copias de seguridad al informe mensual de supervisión	
Apoyar en el procedimiento y generación de estadisticas del estado de cada usuario registrado o dado de alta en el sistema SIGEP	Se apoya este proceso de acuerdo a solicitudes de los usuarios, se apoya la realización de declaraciones bienes y rentas	planilla de mantenimiento	Ingreso a SIGEP y verificación de hojas de vida, se adjuntan las planillas de mantenimiento al informe mensual de supervisión	
Apoyar la reparación de los puntos de red de datos que hacen parte de la red local de INDEPORTES	Se realiza el mantenimiento y reparación de diferentes puntos lan en el instituto e instalación de impresoras en red, se instala punto de acceso llamado "Area-Juridica2.4 y 5.0"	Planilla de mantenimiento	se adjuntan las planillas de mantenimiento al informe mensual de supervisión	
Apoyar la realización de los mantenimientos , soporte, tecnico, correctivos y preventivos a los equipos de computo con su respectivo diagnostico del INSTITUTO.	Se realiza mantenimiento a equipos de computo y perifericos del instituto, mantenimiento a impresoras y cargue de tinta continua y polvo de toner	Planilla de mantenimiento	se adjuntan las planillas de mantenimiento al informe mensual de supervisión	
Brindar apoyo tecnico en las capacitaciones y o eventos realizados en el marco del proyecto FORMACIÓN PREPARACIÓN DE ATLETAS Y PERSONAL DEL DEPORTE TOLIMA TIERRA DE TALENTOS EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.	Se realiza mantenimiento a equipo de computo que opera con el proyector y sistema virtual	Planilla de mantenimiento	se adjuntan las planillas de mantenimiento al informe mensual de supervisión	
Las demas obligaciones que esten relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor y o gerente del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA"	Asesorias del sofware contable, creación de nuevo usuario, arreglo de masajeador de area CRIT, respuesta de preguntas aleatorias en el FURAG, mantenimiento aire acondicionado TESORERIA.	Planilla de mantenimiento	se adjuntan las planillas de mantenimiento al informe mensual de supervisión	

CONCLUSIONES:

Supervisor	EDGAR CIFUENTES MONTEALEGRE	Contratista	FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
Vo Bo Firma		Firma:	FABIO F MARTINEZ O

GOBERNACION DEL TOLIMA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES

El Supervisor del contrato:

CERTIFICA

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 026 de 2023, que el contratista FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO, identificado con cédula de ciudadanía 1110,481,582 de Ibagué, ha cumplido a entera satisfacción con el objeto del contrato: "prestación de servicios de un profesional para que brinde acompañamiento al area gestión de sistemas del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA" en el marco del proyecto denominado formación, preparación de atletas y personal del deporte tolima tierra de talentos en el departamento del Tolima " durante el periodo comprendido entre el día 23 de junio al día 22 del mes de julio de 2023.

Lo anterior, teniendo en cuenta el informe parcial de actividades presentado por el contratista.

Se anexa planillas de pago de salud, pensiones y riesgos laborales del mes de junio y julio de 2023

La presente certificación se expide el día 24 del mes de julio de 2023

Cordialmente,

EDGAR CIFUENTES MONTEALEGRE
Profesional Especializado
Instituto Departamental de Deportes del Tolima
Ibagué Tolima

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA CONTRATISTAS
Dirección Administrativa y Financiera

Nombre Completo del Contratista: FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
Cedula de Ciudadanía: 1.110.481.582 de Ibagué
Número de Contrato: 026
Fecha de Contrato: 24 de enero del 2023
Dependencia: Gestión Informática
Fecha de Certificación: 24 de julio del 2023

1. manifiesto que **SI** X **NO** __ soy Declarante de Renta.

Adjunto los siguientes soportes para dar aplicación al artículo 387 parágrafo 2 del estatuto tributario:

2. Que las siguientes personas dependen de mí económicamente conforme a lo registrado a continuación.

Nombre y Apellidos del Dependiente Económico	Tipo Identificación	Numero de Documento del Identificación	Calidad de Dependiente Económico (registro respectivo número según el listado)	Anexo
JADE ALANA MARTINEZ SORIANO	TI	1020824540	1	1

CALIDAD DE DEPENDIENTES	
1.	Hijo (s) del contribuyente que tenga hasta 18 años de edad y dependa(n) económicamente del contribuyente, **anexo: Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo (s) y nombre de los padres.**
2.	Hijo (s) del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentra en financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; **anexo: certificación de pago matricula expedida por la respectiva entidad educativa certificada por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente y Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo (s) y el nombre de los padres**
3.	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, **Anexo: certificación de Medicina Legal y Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo (s) y el nombre de los padres**
4.	Conyugue o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT. **Anexo: certificación anual suscrita por contador público y documento legal que pruebe el matrimonio o la unión material de hecho.**
5.	Conyugue o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentra en situación en dependencia originada en factores físicos o psicológicos Anexo: Certificación expedida por medicina legal y documento legal que pruebe el matrimonio o la unión marital de hecho
6.	Padre (s) y/o hermano (s) del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT. **Anexo: Registro civil de nacimiento que demuestre el respectivo parentesco y certificación de contador público.**
7.	Padre (s) y/o hermano (s) del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **Anexo Registro civil de nacimiento que demuestre el respectivo parentesco y certificación de medicina legal.**

Además, adjunto los siguientes soportes correspondientes y me comprometo a comunicar oportunamente cualquier cambio que modifique de lo juramentado en la presente certificación.

2. Certificación de pago de interés o corrección monetaria en virtud de préstamo para adquisición de vivienda, año 2022. **SI** X **NO** ___

3. Certificación de pago a empresas de medicina prepagada vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su conyugue, sus hijos y/o dependientes, año 2022. **SI** ___ **NO** X

Fabio F Martinez O

Firma: **FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO**
C.C.: 1.110.481.582 de Ibagué
Teléfono: 3102892052

Anexo: (2) Documentos

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.020.824.540**

MARTINEZ SORIANO

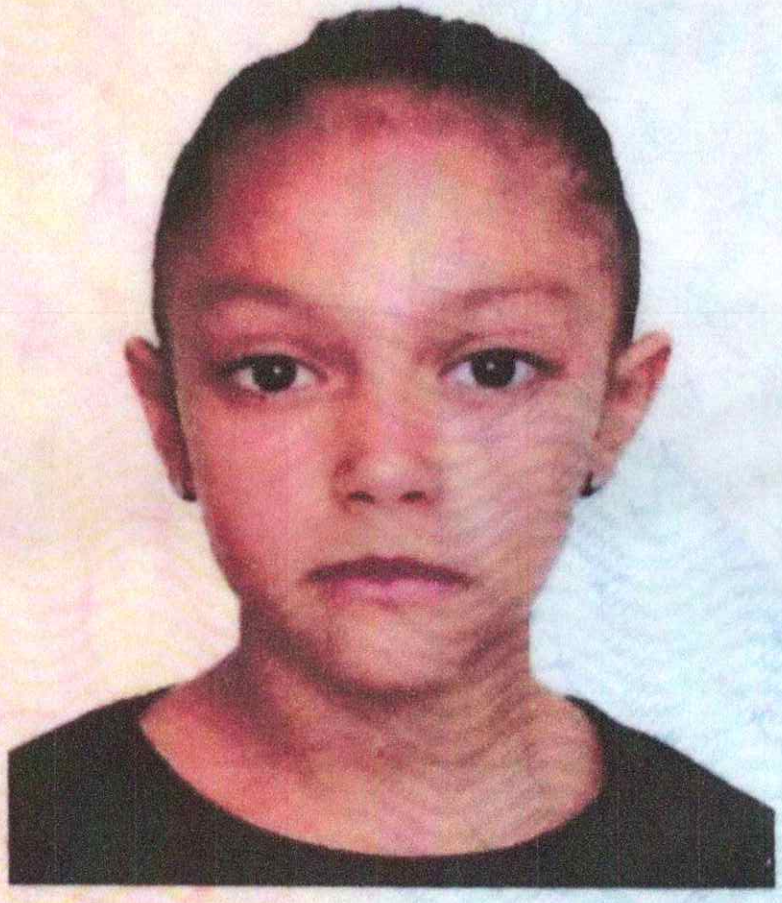
APELLIDOS

JADE ALANNA

NOMBRES

Jade Alanna

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

17-MAR-2015

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

17-MAR-2033 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

24-MAY-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01299279-F-1020824540-20220531 **00794**69153A 1 8504822026

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO**

Identificación: C.C 1110481582

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2023-03-20

Fecha de expedición: 2023-03-15

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2021	SALDO AL 31.DIC.2022	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2022	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5716163100010081	15/04/2019	$42,233,520.00	$41,095,118.00	$40,272,377.00	$4,644,296.00	$2,984,352.43	$2,984,352.43	$0.00
TOTALES	1		**$42,233,520.00**	**$41,095,118.00**	**$40,272,377.00**	**$4,644,296.00**	**$2,984,352.43**	**$2,984,352.43**	**$0.00**

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Articulo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificacion incluye todos los productos vigentes o cancelados poseidos durante el año 2021
Recuerde: El Decreto 2487 del 16 de diciembre del 2022 establece quienes son declarantes de renta para el año 2022
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GESTION INFORMATICA

FORMATO PLANILLA DE MANTENIMIENTO

INDEPORTES TOLIMA

VERSIÓN: 01	RESPONSABLE: PROFESIONAL ESP.	FECHA: 20/08/201	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GI-R-03

Fecha solicitud	Dependencia	Motivo del soporte	Solución aplicada	Fecha de soporte	Obervaciones	Nombre de usuario	Firma usuario
23-06-23	TECNICO	INSTALAR IMPRESORA	SE CONECTA AL ROUTER Y SE INSTALA	23-06-2023	SE INSTALA IMPRESORA EPSON AREA TECNICA M3170	LORENA BONILLA	
23-06-2023	TECNICA	PC NO FUNCIONA	CAMBIO DISCO DURO, MEMORIA RAM INSTALACION SOFTWARE	26-06-2023	DISCO 240 GB, RAM 8GB WINDOWS 10 Y PROGRAMAS OFIMATICA	CAMILO SANCHEZ	
27-06-2023	TECNICA	OFFICE NO FUNCIONA	DESINSTALACION OFFICE 365 Y SE COLOCA OFFICE 19	27-06-2023	SE ELIMINA EL OFFICE 365 Y SE MONTA OFFICE 2019 CON LICENCIA	TERESA LOZANO	TEANO
28-06-2023	TESORERIA	PROTECCION DE ENERGIA	INSTALACION UPS	28-06-2023	—	SANDRA YARA	
28-06-2023	ADMINISTRATIVA	PROTECCION DE ENERGIA	INSTALACION UPS	28-06-2023	—	ISABEL MUÑOZ	
29-06-2023	ADMINISTRATIVA	PROTECCION ENERGIA	INSTALACION UPS	29-06-2023	—	PILAR ROBAYO	
30-06-2023	ADMINISTRATIVA	NO TENGO RED	VERIFICACION PUNTO DE RED	30-06-2023	SE HACE CABLE DE RED Y SE COLOCA IP FIJA 192.168.1.210	KAREN MEDINA	Karen Medina
4-07-2023	SISO	IMPRESORA CON FALLA	REPARACION EN FLEX	4-07-2023 4-07-2023	SE HACE PUENTE CABLEADO A FLEX DE INYECTAR	YENNY NAVARRETE	
5-07-2023	ADMINISTRATIVA	INSTALACION PC E IMPRESORA	CONEXION EN RED Y CONFIGURACION IMPRESORA	5-07-2023	—	PATRICIA FLOREZ.	
5-07-2023	ADMINISTRATIVA	CAMBIO DE CHIP TONER SAMSUNG	INSTALACION DE CHIP	5-07-2023	PARA IMPRESORA SAMSUNG M2020W	DIANA MEJIA	
6-07-2023	TECNICA	IMPRESORA SIN TINTA	RECARGA DE TINTA EPSON	6-07-2023	TINTA EPSON #534 IMPRESORA M3170	ANGIE VILLALBA.	
6-07-2023	ADMINISTRATIVA	SIN USUARIO SYSCAFE	CREACION USUARIO	6-07-2023	USUARIO Juandavid contador	Juan david IZAZIGA	

Responsable del mantenimiento:

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GESTION INFORMATICA

FORMATO PLANILLA DE MANTENIMIENTO

INDEPORTES TOLIMA

VERSIÓN: 01	RESPONSABLE: PROFESIONAL ESP.	FECHA: 20/08/201	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GI-R-03

Fecha solicitud	Dependencia	Motivo del soporte	Solución aplicada	Fecha de soporte	Obervaciones	Nombre de usuario	Firma usuario
10-7-2023	TESORERIA	SE DESPRENDIO AIRE ACONDICIONADO	ANCLAJE DE SOPORTE CON CHAZO DE 5/16"	10-7-2023	SE INSTALA SOPORTE CON 4 CHAZOS 5/16" Y CHAZO 7/14"	SANDRA YARA	
11-07-2023	JURIDICA	NO HAY NAVEGACIÓN FLUIDA	CAMBIO DE MOTOR DE BUSQUEDA	11-7-2023	—	DANIELA VERA.	Daniela Vera O.
11-7-2023	TECNICA	IMPRESORA SIN TINTA	RECARGA DE TONER 285A	11-7-2023	PARA IMPRESORA HP 1102W	GREY DAMARIS DUCUARA	
12-7-2023	CRIT	EQUIPO DE MASAJE NO SIRVE	CORTE DE CABLE ENERGIA Y SOLDAR INTERNAMENTE	12-7-2023	SE CORTO PORQUE EL CABLE ESTABA FRACTURADO Y SE SOLDO INTERNAMENTE	ALEJANDRA GAITAN.	
13-7-2023	TESORERIA	IMPRESORA SIN TINTA NEGRA	RECARGA DE UNA LINEA DE TINTA	13-7-2023	—	SANDRA YARA	
14-7-2023	JURIDICA	CAMBIO DE SWITCH	SE CAMBIA SWITCH POR UNO DE YENNY NAVARRETE	14-7-2023	SE ENTREGA SWITCH A LA DOC VICKY PROPIEDAD DE ELLA Y SE INSTALA OTRO	VICKY GIL	
14-7-2023	TESORERIA	APOYO EN SIGEP BIENES RENTA	ASESORIA EN BIENES Y RENTAS SIGEP II	14-7-2023	—	SANDRA YARA.	
19-7-2023	SISO	IMPRESORA PARPADEA LUCES	CAMBIO CINTA FLEX DEL CARRO MOVIL	DEL 19-07 AL 21-07-2023	—	ANDRES CHAMORRO	

Responsable del mantenimiento:

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GESTION INFORMATICA

FORMATO REGISTRO COPIA DE SEGURIDAD

INDEPORTES TOLIMA

VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: PROFESIONAL ESP.	FECHA: 26/08/2021	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GI-R-05

No.	No. Activo Equipo de Computo	Fecha Elaboración	Hora Elaboración	Descripción y Tamaño (mb)	Observaciones	Nombre del Funcionario	Firma del funcionario
1	A00576	6 Jul 2023	7:26	SYSCAFE ALMACEN 47.582 MB	—	CAMILO MOÑOZ	
2	A00576	6 Jul 2023	7:28	SYSCAFE OFICIAL 64.235 MB	—	ISABEL MOÑOZ	
3	A00576	14 Jul 2023	12:01	SYSCAFE OFICIAL 65.065 MB	—	ISABEL MOÑOZ	
4	A00576	14 Jul 2023	12:01	SYSCAFE ALMACEN 47.649	—	CAMILO MOÑOZ	
5	A00172	18 Jul 2023	10:55	COPIA DE SEGURIDAD A DIR ADM. 38,4 GB	COPIA A RED 192.168.1.130	PILAR ROSALES	
6	A00194	17 Jul 2023	10:01	COPIA DE SEGURIDAD TESORERIA 107 GB.	COPIA A RED 192.168.1.251	SANDRA YARA	
7	SIN ACTIVO	17 Jul 2023	11:53	COPIA A PORTATIL 4.95 GB	—	DANIELA VERA	
8							
9							
10							

Nombre del Responsable: _____ Dependencia Asignada: _____ Firma del Responsable: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1110481582
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	MZA 47 CS 20 JARDIN SANTANDER	TELEFONO:	2683713
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4504391446	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994717698

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:											**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP													
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110481582	MARTINEZ OROZCO FABIO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	111048158	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**

VERIFICACIÓN
PAGO SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1110481582
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	MZA 47 CS 20 JARDIN SANTANDER	TELÉFONO:	2683713
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4509038760	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			996511581O

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,000	$ 0	$ 256,000
SUBTOTALES:										**$ 256,000**	**$ 0**	**$ 256,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 200,000
SUBTOTALES:													**$ 200,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8,400	$ 8,400	$ 0	$ 0	$ 8,400
SUBTOTALES:									**$ 8,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8,400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN						SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110481582	MARTINEZ OROZCO FABIO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,600,000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 200,000	$ 0	$ 200,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,600,000	1111048158	$ 8,400	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464,400

VERIFICACIÓN
PAGO SEGURIDAD SOCIAL

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **13/03/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1110481582**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550488437728154**
Saldo a la fecha	**938,192.76 Pesos**
Fecha de apertura	**02/03/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La Oficina de sistemas de la Dirección Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que el contratista FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO Identificada(o) con CC 1110.481.582, de IBAGUÉ, con contrato de prestación de servicios No. 026 De 2023, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de la oficina de sistemas, habiendo entregado documentos en medio magnético de la información procesada a su cargo; la cual ha sido verificada y validad por el supervisor del contrato.

Tamaño de la información en Megabytes 2.720 Mb

La presente se firma a los 24 días del mes de julio de 2023.

FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
Contratista

Ing. EDGAR CIFUENTES MONTEALEGRE
Profesional Especializado
Oficina de Sistemas

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN HUMANA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO PAZ Y SALVO			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM Y FINANCIERO	FECHA: 23/04/2021	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GH-R-24

La oficina de Gestión Documental de Archivo de la Dirección Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que, una vez revisado los registros de planillas de archivo el contratista FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO, Identificada(o) con CC 1110.481.582, de IBAGUÉ, con contrato de prestación de servicios No. 026 De 2023, se encuentra a paz y salvo por todo concepto en el área de **GESTIÓN DOCUMENTAL ARCHIVO DE INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES**.

La presente se firma a los 24 días del mes de julio de 2023

MARLENY FLORES MELO
Coordinador del Proceso de Gestión Documental

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN HUMANA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO PAZ Y SALVO ALMACÉN			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM Y FINANCIERO	FECHA: 05/11/2021	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GH-R-37

El Almacén del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA"

Certifica

Que, una vez revisado los ítems entregados desde la dependencia, el contratista FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO, Identificada(o) con CC 1110.481.582, de IBAGUÉ, con contrato de prestación de servicios No. 026 De 2023, se encuentra a paz y salvo por todo concepto en el proceso de **GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA**.

La presente se firma a los 24 días del mes de julio de 2023

MARÍA DEL PILAR ROBAYO TORO
Director(a) Administrativo(a) y Financiero(a)

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN HUMANA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO PAZ Y SALVO RESOLUCIONES			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM Y FINANCIERO	FECHA: 05/10/2022	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GH-R-49

El proceso de Gestión de atención al ciudadano, adscrito a la Gerencia del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que, una vez revisado los registros de solicitudes de resoluciones ante la gerencia, el contratista **FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO,** Identificada(o) con CC 1.110. 481.582, de Ibagué con contrato de prestación de servicios No. 026 de 2023, se encuentra a paz y salvo por todo concepto ante la Secretaria de Gerencia.

La presente se firma a los 24 días del mes de julio de 2023.

ALIX ADRIANA LASSO RIVERA
Secretaria de Gerencia

CONTRATISTA: FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO

VALOR DEL CONTRATO: 24,000,000
40% CONTRATO: 9,600,000
40% MENSUAL : 1,600,000

NRO PLANILLA	PERIODO/ CONCEPTO	BASE	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
			12.5%	16%	0.522%	
4482761799	24 de enero al 22 de febrero 2023	$1.160.000	$145.000	$185.600	$80.800	411.400
4486501058	24 de enero al 22 de febrero 2023	$1.600.000	$200.000	$256.000	$8.400	464.400
4490762516	23 de febrero al 24 de marzo 2023	$1.600.000	$200.000	$256.000	$8.400	464.400
4493592182	25 de marzo al 23 de abril de 2023	$1.600.000	$200.000	$256.000	$8.400	464.400
4495923690	24 de abril al 23 de mayo de 2023	$1.600.000	$200.000	$256.000	$8.400	464.400
4504391446	24 de mayo al 22 de junio de 2023	$1.600.000	$200.000	$256.000	$8.400	464.400
4509038760	23 de junio al 22 de julio de 2023	$1.600.000	$200.000	$256.000	$8.400	464.400
	TOTAL	**9.160.000**	**1.145.000**	**1.465.600**	**122.800**	**2.610.600**

EDGAR CIFUENTES MONTEALEGRE
SUPERVISOR

Fabio Fernandez O

CONTRATISTA: FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
CONTRATISTA

Y.B.o