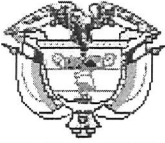


BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE.

	REPUBLICA DE COLOMBIA INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE Nit: 900406856-6 PARQUE DEPORTIVO VIA AEROPUERTO IBAGUE TOLIMA Tel.			Giro Presupuestal De Gastos 2025 No. GGD - 1752 Ago-13-2025
	Girado a : BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL		Nit/C.C. No 28796625	
Tipo Documento	FACTURA	No 06	_7960P5Y5T	CDP CDD0000000143
	OTROS	587		Registro RPD0000000226
Proyecto				Obligacion OBC0000001853
Cheque No:	FUNCIONAMIENTO IMDRI AV.VILLAS 401288279			CUIN
Banco :				
Nro. cuenta	Tipo de cuenta			
Detalles	DAF24-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TECNICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE- IMDRI			
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Codigo	Descripcion			Valor
2	Gastos			
2.1	Funcionamiento			
2.1.2	Adquisición de bienes y servicios			
2.1.2.02	Adquisiciones diferentes de activos			
2.1.2.02.02	Adquisición de servicios			
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción			
	- Código Clasificación central del producto: 83990			
	- Clasificación central del producto: Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.			
	- Fuente de financiación: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			
	- Código CGR Fuente: 121000			3,000,000.00
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos			
Son TRES MILLONES DE PESOS	Total			3,000,000.00
IMPUTACION CONTABLE				
Codigo	Detalle		Debito	Credito
24.01.01.	CANCELA Ago-08-2025 CCD-0000001678 PAGO NO 6		2,985,690.00	
	CTO 161 PERIODO DEL 01 AL 30 DE			
11.10.06.088.	PAGO EFECT. A BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL			2,985,690.00
	DAF24-CONTRATAR LA PRESTACION DE SE			
Elaboró LEANDROMARTINEZ	Aprobó		Recibí	
Observaciones			C.C. No	

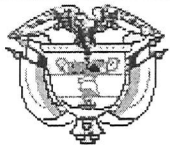
IMDRI		NOTA CONTABILIDAD 2025
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE		No:
Nit: 900406856-6	_78ZOVNHZC	CCD - 1678
Concepto	PAGO NO 6 CTO 161 PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025	Ago-08-2025
	Pág: 1	

CODIGO	TERCERO	CCOSTO	DETALLE	DEBITO	CREDITO
511180001	28796625 BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL		Contratacion personal tecnico	3,000,000.00	
244004005	28796625 BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL		Rteica 4.5/1000		13,500.00
244004099	28796625 BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL		Tasa Bomberil		810.00
240101	28796625 BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL		Bienes y servicios		2,985,690.00

Elaboró	Revisó	Aprobó
MILLER ANDREY		

Sumas iguales

3,000,000.00	3,000,000.00
---------------------	---------------------



REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE

Nit: 900406856-6
PARQUE DEPORTIVO VIA AEROPUERTO IBAGUE TOLIMA Tel.

Obligacion Presupuestal
2025 No.

OBC - 1853
Ago-08-2025

Tercero	BARRERA BARRAGAN MARTHA ISABEL	C.C./Nit 28796625-0	CDP CDD0000000143
Documento	FACTURA No 06		RP RPD0000000226
Proyecto	_7820QHHLV		

Detalles DAF24-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TECNICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE- IMDRI

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	3,000,000.00
	- Código Clasificación central del producto: 83990	
	- Clasificación central del producto: Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales	
	n.c.p.	
	- Fuente de financiación: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
	- Código CGR Fuente: 121000	
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos	
Son TRES MILLONES DE PESOS		Total 3,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
Elaboró	NAYIBE ROJAS TRILLERAS	Aprobó	Ordenador Gasto
Observaciones			LA ROTA GARCIA FELIPE ROBERTO C.C. No 1047398214

Ibagué, 31 de julio de 2025

Señor
FELIPE ROBERTO LA ROTA GARCIA
Gerente
Supervisor del Contrato
IMDRI

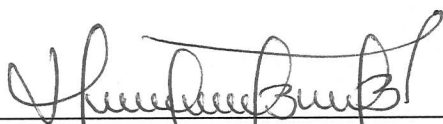
ASUNTO: Informe de actividades y de Supervisión No. 6

Cordialmente me dirijo a usted, para presentar mi cuenta de cobro correspondiente al SEXTO PAGO, del contrato de servicios No. 161 del 19 de febrero del 2025 correspondiente a la fecha del 01/07/2025 al 31/07/2025 para su respectiva autorización.

Adjunto los siguientes soportes;

- Cuenta de cobro
- Informe de actividades
- Certificación supervisor
- Planilla aportes seguridad social
- Comprobante de pago de seguridad social

Cordialmente,



MARTHA ISABEL BARRERA BARRAGAN
CONTRATISTA IMDRI

Visto Bueno: _____

Con Copia: Dirección Administrativa Financiera y Técnica – Presupuesto



PROCESO: GESTION FINANCIERA
ACTIVIDAD: PRESUPUESTO
FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACION SERVICIOS
Cuenta de Cobro

CODIGO: FOR - GA(PPTO)-002
VERSION: 02
FECHA: 06/12/2022
PAGINA: 1 DE 1

ORDEN DE PAGO N° 6 DE FECHA : 31/07/2025

N° del contrato:	161	Fecha Inicio:	25/02/2025	Fecha Terminación:	26/10/2025	Valor del Contrato	\$ 24.000.000
Valor Mensual	\$ 3.000.000,00	Valor Bruto	\$ 3.000.000,00	PERIODO DE PAGO	AL 30/07/2025	Saldo Anterior	\$ 14.600.000
		DEL 1/07/2025		AL 30/07/2025		Saldo Nuevo	\$ 11.600.000
		Total días a liquidar		30		TELEFONO:	3172386346
Apellidos y Nombres del Contratista:		MARTHA ISABEL BAERRERA BARRAGAN		Dependencia:		DIRECCION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TECNICA	
N° documento de identificación:		28.798.625					

PLANILLA PILA No.	107.3069230
IBCI	1423600
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	\$ 178.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	
ARL	\$ 7.500
CAJA COMPENSACION	
TOTAL	\$ 185.500

Favor Consignar en:	
Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número Cuenta	6800001147

SON: TRES MILLONES DE PESOS

PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, Reforma Tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, bajo la gravedad de juramento certifico que:

- Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA, SI () No (X)
- Tengo otros contratos suscritos con el estado SI () No (X)
- Pertenezco al régimen de tributación simple - R15 según lo estipulado en el RUT SI () No (X) (Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)
- Dado a la aplicación al artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia SI () No (X) aplicare costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el IMDRI. (Si marca "SI" se aplicara la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 397 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicara la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T
- De manera libre y espontánea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo, manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO

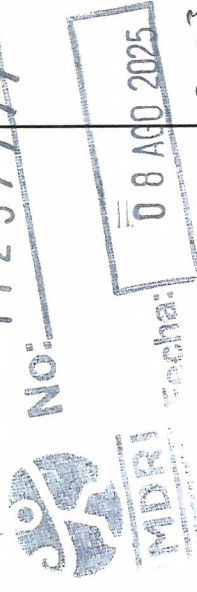
- Realice el pago de intereses por préstamo de vivienda SI () No (X). Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior. Para fines del beneficio tributario del valor deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8°, DUR 1625 de 2016 AT. 1.2.4.1.6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) Porcentaje: %
- Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) SI () No (X)
- Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios) SI () No (X). Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique a nombre del titular, el número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, pensión voluntaria)
- Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud SI () No (X). Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)
- Soy Pensionado SI () No (X). (Adjuntar resolución o certificación de pensionado) Solo primer cuenta
- Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
- Informare oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio de categoría y/o tarifa.

JAIR HERMAN MORA RODRIGUEZ
PERIODO SUPERVISION CONTRATO:
1 AL 18 DE JULIO DE 2025

FELIPE ROBERTO LA ROTA GARCIA
PERIODO SUPERVISION CONTRATO:
19 AL 31 DE JULIO DE 2025

FIRMA

Martha Isabel Barrera Barragan
MARTHA ISABEL BARRERA BARRAGAN
CONTRATISTA 7231111



12:03

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETIVO DEL CONTRATO Y LA VERIFICACION DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES