



INSTITUTO MUNICIPAL DE TURISMO, CULTURA Y FOMENTO DE GIRARDOT

HOJA DE RUTA

TESORERIA

PROCESO: TRAMITE DE CUENTAS DE PAGO

No. CUENTA: 2

CONTRATO NUMERO

No.084-2025

NOMBRE DEL (Proveedor/Contratista):

CAROLINA ACOSTA MARTINEZ

✓ VALOR: 3.105.000

No DE CEDULA:

1.018.470.133

De: BOGOTA

DEPENDENCIA	ACTIVIDAD	ENTRADA				SALIDA				LIQUIDACION DE TIEMPO		OBSERVACION DE NO CONFORMIDAD
		FECHA			Funcionario que recibe	FECHA			Funcionario que Entrega	DIAS	RECIBE	
		M	D	H		M	D	H				
CORRESPONDENCIA	RECIBIR Y REVISAR LOS PAQUETES DE LA CUENTA											
TESORERIA	REVISAR Y FIRMAR											
CONTABILIDAD	REALIZAR ORDEN DE PAGO											
CONTABILIDAD	REALIZAR COMPROGANTE DE EGRESO											
CONTRATISTA	FIRMA DEL COMPROBANTE DE EGRESO											
TESORERIA	REALIZAR TRANSFERENCIA											
TESORERIA ENTREGA CHEQUE. A BENEFICIARIO. RECIBI: DIA__ MES__ AÑO__						FIRMA: <u>Carolina Acosta Martinez</u>						
TIEMPO DE EJECUCION = TIEMPO REAL / TIEMPO ESTIMADO = _____												

87

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado

Fecha de expedición:

2 de diciembre de 2025

ENTIDAD CONTRATANTE :
N. I. T.:

INSTITUTO MUNICIPAL DE TURISMO, CULTURA Y FOMENTO DE GIRARDOT
890680035-3

Contratista	CAROLINA ACOSTA MARTINEZ
C.C.	1.018.470.533
Valor total a pagar	3.105.000
Número de cuenta	659-454330-48
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

CONCEPTO 2025 Pago N° 2 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 84 de
cuyo objeto es:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES TURISMO DEL IMTCF EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: NIT/CC
Cuenta Banco Tipo
Concepto Valor \$ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: NIT/CC
Cuenta Banco Tipo
Concepto Valor \$ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 84 de 2025

FIRMA

Carolina Acosta Martinez

CAROLINA ACOSTA MARTINEZ
C.C. No. 1.018.470.533 DE BOGOTÁ
CRA 6 #45-20 VILLA KENNEDY GIRARDOT
Cel. 3123468574

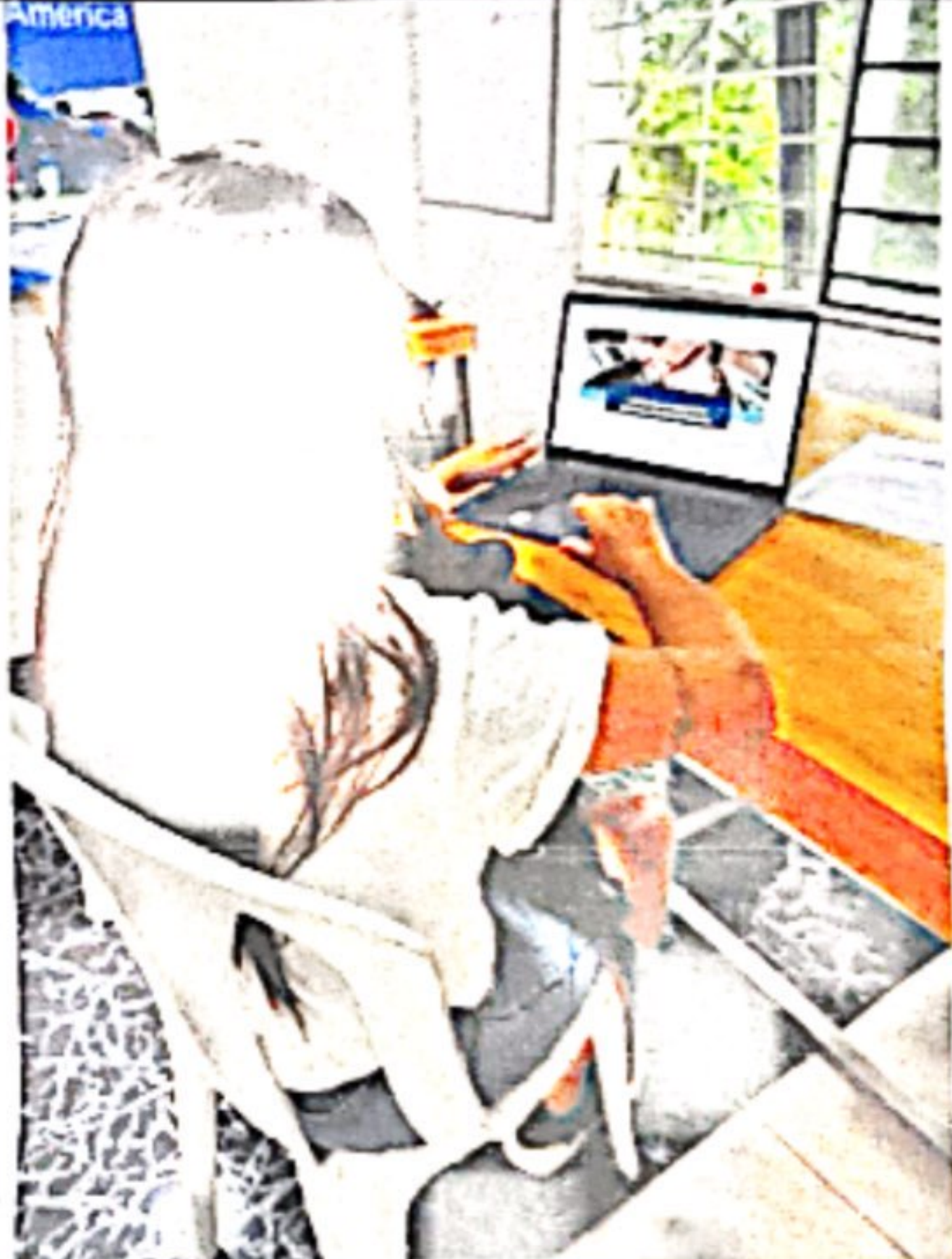
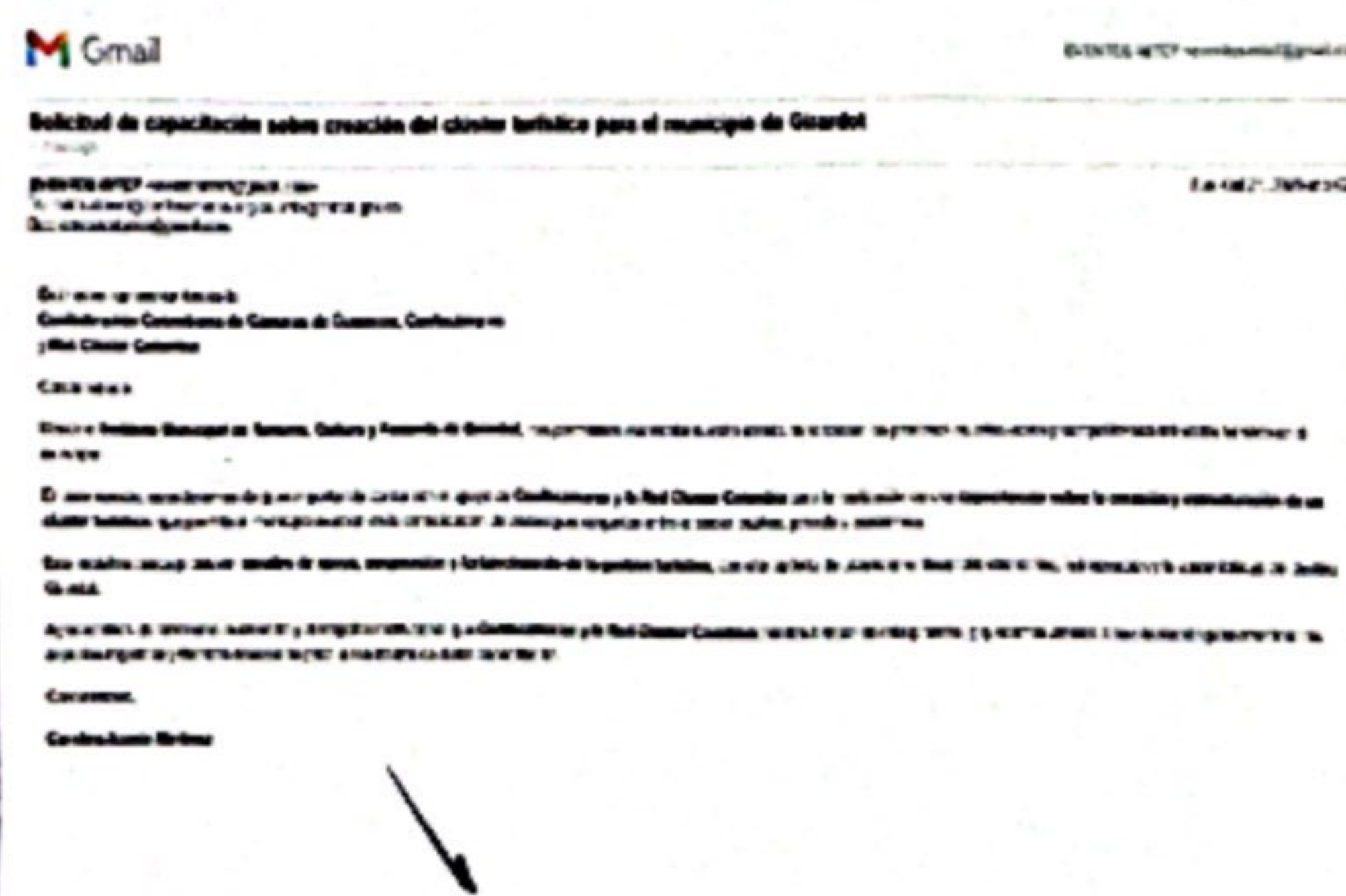
Girardot, 2 de diciembre 2025

JUAN FELIPE ROBLES VANEGAS
Director General
 Instituto Municipal de Turismo, Cultura y Fomento

Asunto: Informe de Actividades - Periodo 16 octubre al 15 de noviembre 2025

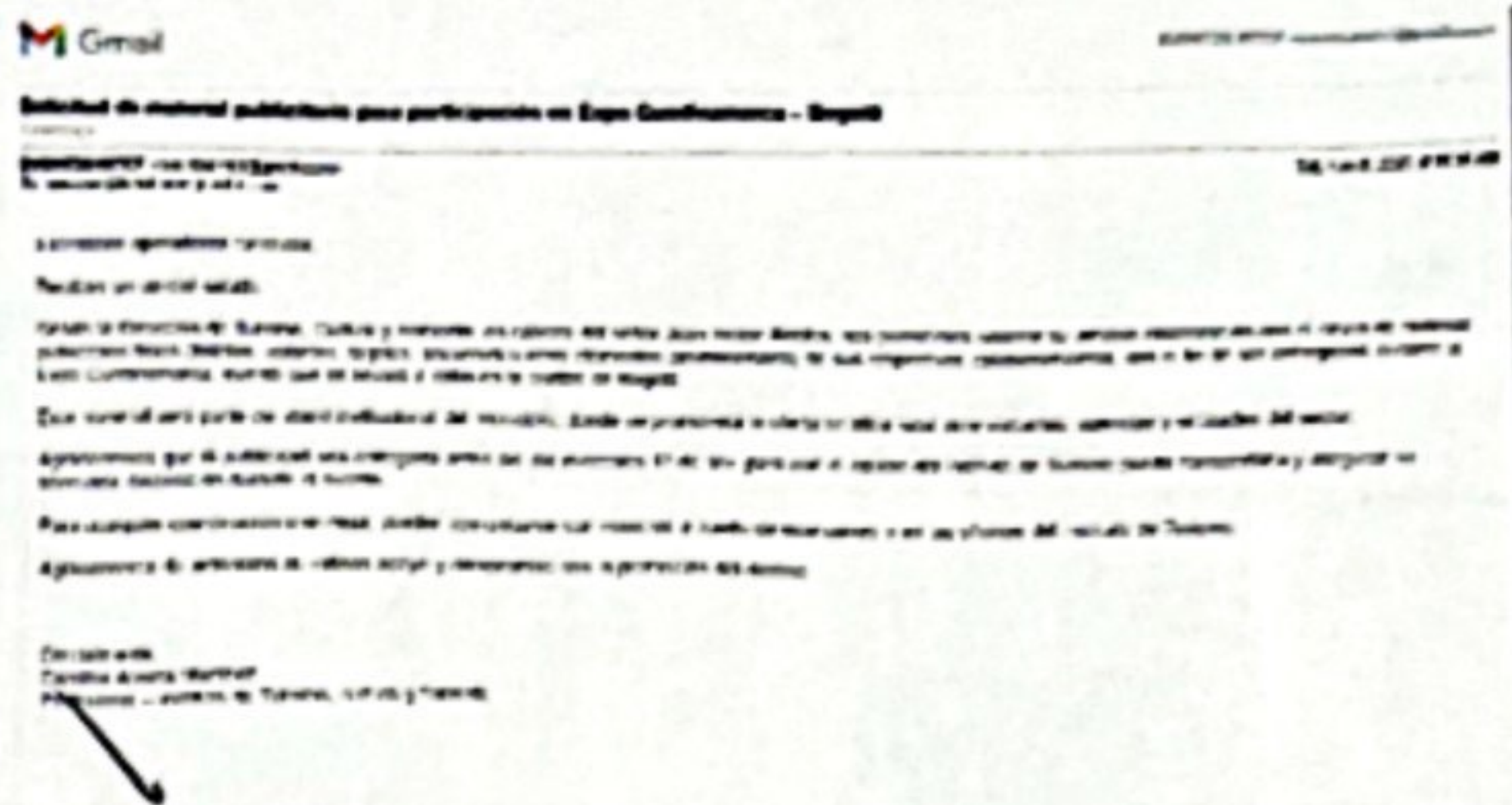
Por medio de la presente, relaciono una recopilación de las actividades desarrolladas en relación con el objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 084 de 2025, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES TURISMO DEL IMTCF EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT.**

CONCEPTO (Obligaciones del contrato)	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1. Apoyar las diferentes actividades que se requieran para el desarrollo de los planes institucionales y administrativos del IMTCF.	1.Realicé el acompañamiento y participación de la ruta con el equipo de pulzo, allí se visitó diferentes lugares turísticos del municipio.	 

2. Apoyar la organización, planificación y ejecución de eventos, reuniones y otras actividades que requiera el IMTCF.	Participé en el desarrollo de la implementación de estrategias para el evento de la expo Cundinamarca	
3. Elaborar los informes de gestión de acuerdo con su objeto contractual.	Realicé el informe para el desarrollo del clúster turístico por medio de la investigación y objetivos estructurador previamente para su evaluación.	
4. Elaborar oficios, respuestas y demás documentos que resulten de la ejecución de sus obligaciones y objeto contractual.	Realicé la gestión por medio del correo para la realización de capacitaciones sobre proyectos del clúster por parte de Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio, Confecámaras y Red Clúster Colombia	

5. Servir de enlace entre los diferentes actores del gremio turístico y proponer estrategias que consoliden al mismo en los distintos niveles de impacto.

Se realizó solicitud de material publicitario para participación en Expo Cundinamarca – Bogotá a diferentes operadores turísticos



6. Realizar seguimiento a los proyectos y actividades que se realicen y las que participe en virtud de su objeto contractual.

Realicé el seguimiento adecuando en la construcción de estrategia para el fortalecimiento turístico en las veredas.

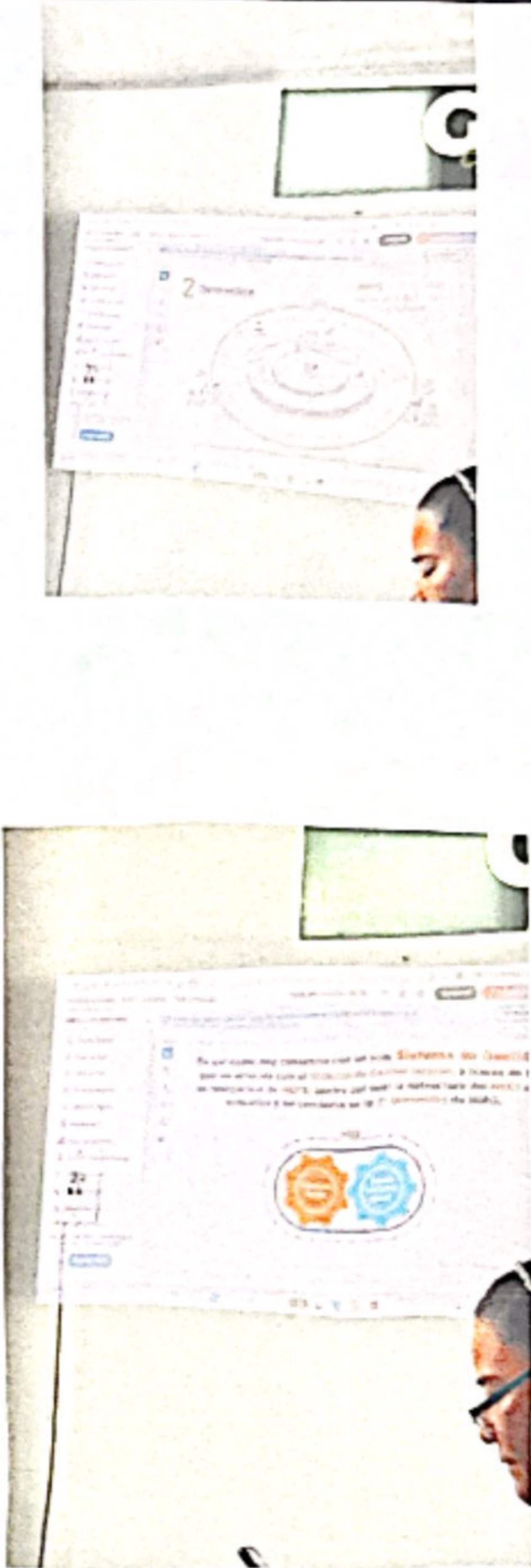


2.

7. Apoyar al IMTCF en el desarrollo de actividades del Plan Estratégico de Seguridad Turística en el municipio de Girardot.

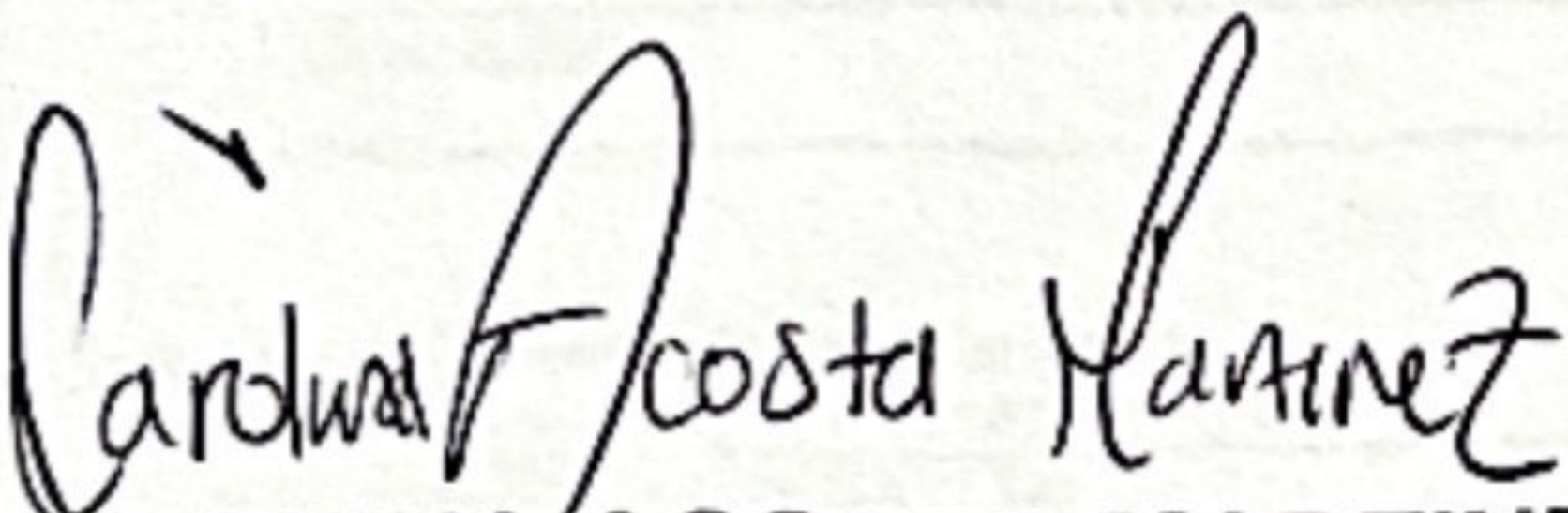
Participé en las capacitaciones en el desarrollo de estrategias de seguridad y control del plan estratégico de seguridad turística.



8. Rendir información que se requiera de acuerdo con las directrices y lineamientos que se deriven de los procesos de implementación que debe realizar el IMTCF de Girardot en el marco del MIPG	Participe en la capacitación de los lineamientos y procesos en el marco del desarrollo del MIPG.	
9. Apoyar en la construcción de los procesos y procedimientos del área a fin de asegurar el cumplimiento de las disposiciones legales, reglamentarias y estatutarias del instituto.	Participación en la capacitación de procesos para el cumplimiento de disposiciones legales.	

10. Apoyar los demás procesos misionales para la promoción y desarrollo de la cultura, el turismo y fomento que se enmarcan dentro del objeto del Instituto Municipal de Turismo, Cultura y fomento de Girardot.	✓	
11. Las demás actividades asignadas por el supervisor de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato.	Realicé apoyo en el desarrollo del audio musical para la expo Cundinamarca. ✓	

Para constancia se suscribe el, 2 de diciembre de 2025


CAROLINA ACOSTA MARTINEZ
C.C.1.018.470.533 de Bogotá
Contratista



INSTITUTO MUNICIPAL DE TURISMO CULTURA Y FOMENTO DE GIRARDOT
INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista: CAROLINA ACOSTA MARTINEZ
Tipo de Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato N°: 84 DE 2025
Documento de Identidad: C.C. N° 1.018.470.533
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a): JUAN FELIPE ROBLES VANEGAS
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a): DIRECTOR DEL IMTCFG

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA
EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES TURISMO
DEL IMTCF EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 659-454330-48 Entidad: BANCOLOMBIA Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS
Fecha de inicio (Según Acta): 16-sep.-2025 Plazo de Ejecución: 3 meses, y 14 días
Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 31-dic.-2025

Valor inicial del contrato	10.764.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	10.764.000

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2025000204	2025000195	16-sep.-25	2,3,2,02,02,008	3.150.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	178.000	EPS	FAMISANAR	Número de planilla	1076563229
Pension 16%	227.800	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	1076563229
Riesgos Laborales	7.500	ARL	POSITIVA	Número de planilla	1076563229
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
2	DESDE: 16-oct.-25 HASTA: 15-nov.-25	50,00%	3.105.000	3.105.000	-	3.105.000	4.554.000

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:
Que, CAROLINA ACOSTA MARTINEZ, identificado(a) con C.C. N° 1.018.470.533, cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 84 de 2025, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: \$ 3.105.000 incluido IVA.

Fecha de expedición: 2 DICIEMBRE 2025
Día Mes Año

JUAN FELIPE ROBLES VANEGAS
DIRECTOR DEL IMTCFG

Zully Esperanza Guzman
Profesional Universitario

Recibo:

81
Girardot, 2 de diciembre 2025

Señores
Instituto Municipal de Turismo, Cultura y Fomento de Girardot

Ref.: Información sobre Trabajadores a Cargo para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia del impuesto sobre la renta,

Respetuosos Saludos,

Yo **CAROLINA ACOSTA MARTINEZ**, identificada como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 17 de la ley 1819 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (E.T.), para efectos de determinar el régimen de retención en la fuente que me es aplicable en materia del impuesto sobre la renta, me permito informar que:

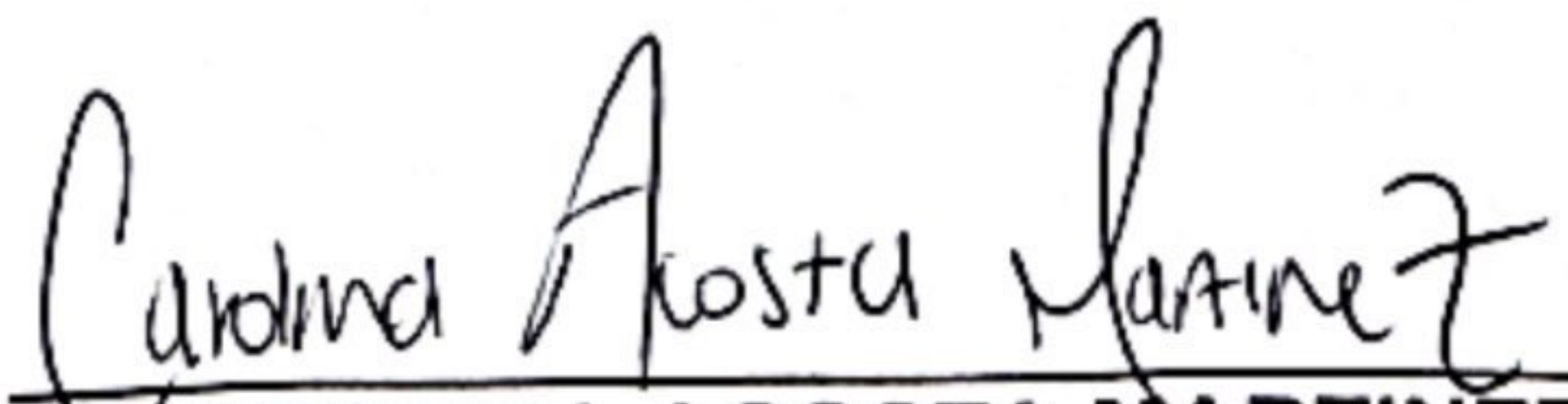
NO X SI he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a ustedes y registrada en mi RUT.

ACTIVIDAD	CIU
Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina	8211

Por lo tanto, solicito que para determinar la retención en la fuente a título de renta se aplique el procedimiento establecido en el Art. 383 del E.T. nacional.

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente.

Cordialmente,


CAROLINA ACOSTA MARTINEZ
C.C. No. 1018470533 de Bogotá



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-02, 04:51:42 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1076563229
Periodo Cotización: octubre de 2025 Periodo Servicio: octubre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823537925

PAGADO 02/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA ACOSTA MARTINEZ		
Documento	CC1018470533	Dirección	CR 6N #45 - 20 VILLA KENNEDY
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123468574
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TVE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	BLN	IDE	EMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AJP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018470533	CAROLINA ACOSTA MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EP9017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 5.800	\$ 419.100



91

Certificación Bancaria

Miércoles, 15 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAROLINA ACOSTA MARTINEZ identificado(a) con CC 1018470533, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	65945433048	2022-12-01	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co