Ibagué - Tolima, 5 marzo 2026

Doctora
LINA KATHERINE MEDINA CALDERON
Supervisor Contrato No. 024 del 2026
Contraloría Municipal de Ibagué.
Ciudad Ibagué.

ASUNTO: Cuenta de cobro

Comedidamente presento a usted las actividades adelantadas para efectos de reconocimiento del Primer pago correspondiente al contrato de prestación de servicios profesionales No. 024 del 2026, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERSONAL DE APOYO PARA LA DIGITALIZACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL" en mi calidad de contratista. Lo anterior en aras de poner en evidencia la realización y cumplimento de las actividades contractuales establecidas en el respectivo contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO:	Uno
CONTRATO NÚMERO:	024 del 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERSONAL DE APOYO PARA LA DIGITALIZACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL
CONTRATISTA:	FABIAN ALEJANDRO SANCHEZ BOBADILLA

1. ACREDITACIÓN CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**CUMPLIMIENTO**
1	Apoyar y coordinar con el Director Técnico de Responsabilidad Fiscal, la creación de los documentos y expedientes físicos para el proceso de digitalización, verificando su organización conforme a las Tablas de Retención Documental (TRD).	El contratista apoyó y coordinó la revision de documentos y expedientes físicos para su digitalización, verificando su organización conforme a las indicaciones dadas
2	Realizar la digitalización de documentos y expedientes mediante el uso de equipos y herramientas tecnológicas, aplicando los parámetros técnicos definidos por la Entidad.	El contratista realizó la digitalización de documentos y expedientes utilizando equipos y herramientas tecnológicas, aplicando los parámetros técnicos definidos por la Entidad.
3	Cargar y organizar los documentos digitalizados en los sistemas institucionales, o plataformas que se determinen garantizando su correcta	El contratista cargó y organizó los documentos digitalizados en las plataformas indicadas, garantizando su correcta

4	Diligenciar los formatos de control de digitalización, inventarios documentales y demás registros que soportan la medición de indicadores del proceso.	El contratista diligenció los formatos de control de digitalización, inventarios documentales y demás registros que soportan la medición de indicadores del proceso.
5	Garantizar la adecuada manipulación y conservación de los documentos físicos durante el proceso de digitalización.	El contratista garantizó la adecuada manipulación y conservación de los documentos físicos durante el proceso de digitalización.
6	Apoyar la atención de requerimientos internos y externos relacionados con expedientes digitalizados, conforme a los niveles de acceso establecidos.	El contratista apoyó la atención de requerimientos relacionados con expedientes digitalizados, conforme a los niveles de acceso establecidos
7	Guardar toda la discreción y lealtad para con la Contraloría Municipal de Ibagué en todas las gestiones que adelante.	El contratista guardó la debida discreción y lealtad con la Contraloría Municipal de Ibagué en todas las gestiones adelantadas.
8	Cumplir con las obligaciones con el sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de ser el caso.	El contratista cumplió con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, de conformidad con la normativa vigente.
9	Atender los requerimientos que en virtud de la ejecución del contrato requiera el Supervisor del Contrato y en especial los de MIPG, el plan institucional de manejo de documentación.	El contratista atendió los requerimientos del Supervisor del Contrato, incluidos los relacionados con MIPG y el plan institucional de manejo de documentación.
10	Las demás actividades asignadas por la Dirección Técnica de Responsabilidad Fiscal	El contratista atendió las demás actividades asignadas por la Dirección Técnica de Responsabilidad Fiscal.

2. CUMPLIMIENTO

Con la presentación del presente informe, manifiesto que me encuentro al día en el cumplimiento de mis obligaciones en los términos del contrato y tiempo de ejecución.

3. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Se anexa copia de los siguientes documentos:

1.- Factura o documento equivalente
2.- Certificación Bancaria
3.- RUT
4.- Planilla de seguridad social integral identificada con el No. 9501072835
5.- Formato 103.02.P01.F10 Informe de Actividades
6.- Formato 103.02.P01.f19 Declaración Juramentada

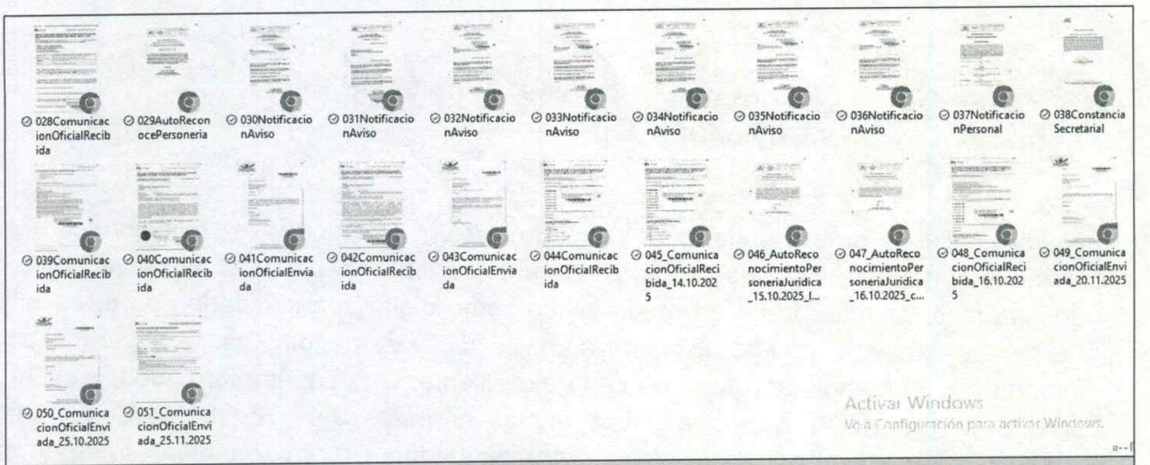
4. EVIDENCIAS Y/O REGISTROS FOTOGRAFICOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el mes de febrero, realicé la revisión integral de los expedientes en formato

físico y digital, procediendo con su organización cronológica y foliación bajo los lineamientos e instrucciones recibidas. Durante este proceso, identifiqué y gestioné los documentos faltantes tanto en medio físico como digital, procediendo con el escaneo de piezas físicas e incorporación de archivos digitales pendientes para garantizar la integridad y el completado total de cada expediente. Una vez conformados, ejecuté el cargue y disposición de los archivos en las carpetas de " red 322-1,Documentos públicos//para subir la nube// #### // organiza fabian. correspondientes según las instrucciones recibidas; asimismo, gestioné de manera oportuna el escaneo y envío de documentación específica solicitada por mis compañeros de área, facilitando el flujo eficiente de la información y el cumplimiento de los requerimientos internos.

DRF 001-2026	Carpeta de archivos
DRF 002-2026	Carpeta de archivos
DRF 003-2026	Carpeta de archivos
DRF 004-2026	Carpeta de archivos
DRF 005-2026	Carpeta de archivos
DRF 006-2026	Carpeta de archivos
DRF 002-2025	Carpeta de archivos
DRF 003-2025	Carpeta de archivos
DRF 004-2025	Carpeta de archivos
DRF 005-2025	Carpeta de archivos
DRF 006-2025 P.Foliar	Carpeta de archivos
DRF 009-2025	Carpeta de archivos
DRF 010-2025	Carpeta de archivos
DRF 011-2025	Carpeta de archivos
DRF 012-2025	Carpeta de archivos
DRF 013-2025	Carpeta de archivos
DRF 014-2025	Carpeta de archivos
DRF 050-2025	Carpeta de archivos
DRF 051-2025	Carpeta de archivos
DRF 053-2025	Carpeta de archivos





5. OBSERVACIONES

No hay observaciones

De este modo estoy dando cumplimiento a lo estipulado en las obligaciones como Contratista, para sus comentarios, sugerencias y aprobación.

Atento y cordial saludo,

FABIAN ALEJANDRO SANCHEZ BOBADILLA
C.C 1006118412
Contratista

CONTRALORÍA Municipal de Ibagué	DECLARACION JURAMENTADA	Código	103.02.P01.F19	Fecha Emisión	09/02/2026
		Versión	01	Pagina	1 de 2

Ibagué, Tolima, 5 marzo 2026

Señores
CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE

REF.- Declaración juramentada

Yo, FABIAN ALEJANDRO SANCHEZ BOBADILLA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1006118412 de Anzoátegui, Tolima, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2010 de 2019 *"Ley de Crecimiento Económico"*, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI [×] NO [ ]

2. Que los ingresos por el Contrato N° 024 del 2026 de ENERO del 2026, corresponde al concepto de:

[×] Cedula General (Rentas de Trabajo, Rentas de Capital, Rentas no Laborales)
[ ] Cedula de Pensiones
[ ] Cedula Dividendos y participaciones

3. BENFICIOS TRIBUTARIOS

3.1 He Contratado o Vinculado dos (2) o más Trabajadores asociados a la actividad (Articulo 383 E.T, Parágrafo 2). (*Aplica para renta de trabajo, renta exenta del 25%*).

SI [ ] NO [×]

3.2 En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, Articulo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mí cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
-	-	-	-

NOTA:
Decreto 1625 de 2016. **Artículo 1.2.4.1.18**, define la calidad de dependientes para efectos tributarios[1].
Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo al Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

[1] Para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario, tendrán la calidad de dependientes únicamente:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad.
2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

SI [--] NO [x]

3.3 Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, de acuerdo al Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI [ ] NO [x]

4. Informo igualmente que de acuerdo con la Resolución 165 de 2023 de la DIAN he realizado la respectiva validadcion y puedo certificar que si [ ] no [x] estoy obligado a emitir facturacion electronica.

Cordialmente,

Nombre:FABIAN ALEJANDRO SANCHEZ BOBADILLA.

Cedula: 1006118412 DE ANZOATEGUI