INFORME MENSUAL DEL CONTRATISTA				
Informe No.:2	Informe final	☐	Informe parcial	☒
Periodo del informe: Del 1 de Febrero al 28 de febrero 2026			Pago acumulado	☐
Fecha en la que se rinde en informe:4 de Marzo 2026				

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Nombre del contratista:	JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO
Número de documento de identidad:	11052239
Teléfono de contacto:	3204233192

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Número de contrato:	ACODER PSP 033-2026
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA Y LA ACODER EN LA EJECUCIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO Y LA COMPETITIVIDAD DEL SECTOR AGROPECUARIO DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
Fecha de suscripción:	09/01/2026
Fecha de Inicio:	09/01/2026
Plazo de ejecución inicial:	DIEZ MESES
Plazo de ejecución final:	DIEZ MESES
Fecha de terminación inicial:	8 de Noviembre 2026
Fecha de terminación final:	8 de Noviembre 2026
Supervisor:	Oscar Alejandro González Gómez
Cargo:	Subgerente de Innovación y Transformación Productiva
Meta del Plan de Desarrollo:	META: 217 -Beneficiar 1.500 procesos productivos agropecuarios con enfoque para la competitividad, comercialización y/o generación de valor agregado.

INFORMACIÓN FINANCIERA				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP:	**2026000041**			
Registro Presupuestal de Compromiso – RPC:	**2026000040**			
Origen de los recursos:	Inversión	☒	Funcionamiento	☐
Fuente de los recursos:	1-0500			
Valor inicial del contrato:	**$70.040.000**			
Valor adición:	N/A			

Valor final del contrato:	**$70.040.000**
INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor del presente pago:	**$ 7.004.000**
Porcentaje acumulado de ejecución física:	**17.33%**
Entidad financiera:	Banco de Bogotá
No. de cuenta:	**394147235**
Tipo de cuenta:	Ahorros

MODIFICACIONES AL CONTRATO					
ADICIÓN	☐	PRÓRROGA	☐	SUSPENSIÓN	☐
TERMINACIÓN ANTICIPADA	☐	OTRAS MODIFICACIONES	☐		

ADICIÓN No.	
Fecha de adición:	**N/A**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP:	**N/A**
Registro Presupuestal de Compromiso – RPC:	**N/A**
Valor adición:	**N/A**
Valor total incluida adición:	**N/A**

PRÓRROGA No.	
Fecha de prórroga:	***N/A***
Tiempo prorrogado:	***N/A***
Plazo de ejecución final:	***N/A***
Fecha de terminación final:	***N/A***

SUSPENSIÓN	
Fecha suspensión:	***N/A***
Tiempo de la suspensión:	***N/A***
Fecha de reinicio:	***N/A***
Fecha de terminación final:	***N/A***

TERMINACIÓN ANTICIPADA		
Fecha de terminación anticipada		
***BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO* - TERMINACIÓN ANTICIPADA**		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor inicial del Contrato	XXX	
Valor Adición	XXX	
Valor Ejecutado		XXX
Saldo a favor del tercero		XXX
Saldo a favor de la Entidad para liberar		XXX

Sumas iguales	**XXX**	**XXX**

OTRAS MODIFICACIONES	
Fecha de la modificación	**N/A**
Detalle de la modificación	**N/A**

ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

Obligación No. 1

1.Realizar la identificación y verificación de la oferta del sector pecuario, así como el acompañamiento, asistencia técnica y capacitación a productores y organizaciones agropecuarias, orientados al fortalecimiento de los procesos productivos y la competitividad.

Descripción de la actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la actividad	Evidencias adjuntas
Se realizó proveeduría verificación de calidad de productos pecuarios PAE centro de acopio municipio La Mesa (Inspección San Joaquín).	05/02/2026	Registro fotográfico
Se realizó proveeduría verificación de calidad de productos pecuarios PAE centro de acopio municipio Tocaima.	05/02/2026	Registro fotográfico
Se realizó proveeduría verificación de calidad de productos pecuarios PAE centro de acopio municipio La Mesa (Inspección San Joaquín).	26/02/2026	Registro fotográfico

Obligación No. 2

2. Apoyar la elaboración de informes y documentos técnicos, y participar en actividades, reuniones y eventos convocados por la supervisión, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y metas de la Subgerencia de Innovación y Transformación Productiva y de la ACODER.

Descripción de la actividad:

Actividad desarrollada.	Fecha de la actividad	Evidencias adjuntas
Se realizó proveeduría verificación de calidad de productos pecuarios PAE centro de acopio municipio La Mesa (Inspección San Joaquín).	12/02/2026	Registro fotográfico

Se realizó proveeduría verificación de calidad de productos pecuarios PAE centro de acopio municipio Tocaima.	12/02/2026	Registro fotográfico
Se realizó proveeduría verificación de calidad de productos pecuarios PAE centro de acopio municipio La Mesa (Inspección San Joaquín).	19/02/2026	Registro fotográfico

Obligación No. 3		
3. Asistir a las inducciones, capacitaciones y en general a los eventos programados por ACODER en el Departamento de Cundinamarca, previa solicitud de la supervisión.		
Descripción de la actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la actividad**	**Evidencias adjuntas**
Se asistió como parte del grupo de apoyo logístico a la inauguración de estadio de Mosquera Cundinamarca.	08/02/2026	Registro fotográfico.

Obligación No. 4		
4. Adelantar las demás actividades asignadas por la supervisión y que sean inherentes al objeto del contrato.		
Descripción de la actividad:		
Actividad desarrollada.	**Fecha de la actividad**	**Evidencias adjuntas**
Se asistió a la capacitación virtual cuentas de cobro.	12/02/2026	Registro fotográfico
Se asistió a la capacitación virtual en formatos de Asistencias técnicas para el 2026.	18/02/2026	Registro fotográfico

PAGO AL SISTEMA DE GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral para gestionar el pago del periodo.

Periodo de cotización	02-2026
Fecha de pago	18-02-2026
Nº de Planilla	36176833
Ingreso Base de Cotización	$2.801.600

TIPO DE APORTE		
APORTE A SALUD	**NUEVA EPS**	**$350.200**
APORTE A PENSIÓN	**PROTECCION**	**$448.300**
APORTE A.R.L.	**POSITIVA**	**$14.700**
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 813.200**

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización**.**

Cordialmente,



NOMBRE JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO
C.C. 11.052.239
E MAIL JOSEJULIANPERDOMO@YAHOO.ES

Fecha: 04 MARZO 2026 **CUENTA DE COBRO No. 02**

LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – NIT 901.486.723-0

DEBE A: JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO Contrato No.

ACODER-PSP-033-2026

La suma de **SIETE MILLONES CUATRO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($7.004.000).** por concepto del pago número (02) de honorarios correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de febrero hasta el 28 de febrero de 2026 de la ejecución del contrato ACODER-PSP-033- 2026, Cuyo objeto es "Prestar servicios profesionales para apoyar a la subgerencia de innovación y transformación productiva y la acoder en la ejecución y el seguimiento de acciones orientadas al fortalecimiento y la competitividad del sector agropecuario del departamento de cundinamarca."

Certifico que el 90% de mis ingresos brutos, provienen de servicios personales, mediante el ejercicio de profesiones liberales o servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializados, según artículo 1 decreto 099 de enero 25 de 2013.

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: **BANCO DE BOGOTÁ CUENTA DE AHORROS N. 394147235**

Cordialmente,



NOMBRE JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO
C.C. 11.052.239
E MAIL JOSEJULIANPERDOMO@YAHOO.ES
CELULAR 3204233192

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 11.052.239 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 394147235, abierta/o desde el 8/4/2008.

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Febrero del año 2026



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 11052239	0	JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO	I	2	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	CALLE 5 24 60 INT 2		3204233192			JOSEJULIANPERDOMO@YAHOO.ES		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36176833	I	2026-02-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	813.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36176833	2026-03-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 11052239	PERDOMO RICARDO JOSE JULIAN	2.801.600								X									0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	2.801.600	448.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.801.600	350.200	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.801.600	14.700	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	813.200	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 11052239	0	JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO	I	2	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	CALLE 5 24 60 INT 2		3204233192			JOSEJULIANPERDOMO@YAHOO.ES		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36176833	I	2026-02-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	813.200	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36176833	2026-03-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.801.600	2.801.600	2.801.600	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	448.300	0	0	0	448.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	448.300	0	0	0	448.300
EPS(Administradoras: 1)				1	350.200	0	0	0	350.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	350.200	0	0	0	350.200
ARP(Administradoras: 1)				1	14.700	0	0	0	14.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.700	0	0	0	14.700
Gran Total					813.200	0	0	0	813.200

4 Marzo de 2026

Señores

LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – ACODER PSP 033-

Con el fin de disminuir la base de retención en la fuente, haciendo uso de las deducciones establecidas en el artículo 387 del Estatuto Tributario, yo **JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO.** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **11052239**, solicito me sean aplicadas las deducciones marcadas con una "X" en la columna "Deducción solicitada" de la lista abajo mencionada respetando los límites establecidos por la normatividad vigente, y para la cual adjunto la documentación soporte exigida:

Deducción solicitada	Tipo de Deducción	Documentación requerida
	Intereses de vivienda	Certificación expedida por la entidad financiera de los intereses pagados durante el año anterior o recibo de la primera cuota donde se encuentre discriminados los intereses y corrección monetaria pagados. ● Mi conyugue Si ___ NO ___ solicita el 50% de beneficio de esta deducción. ● Este certificado se refiere a mi casa de habitación. ● Número de cuotas pagadas durante el 2016 ____
	Pagos por salud por: a) contratos de medicina prepagada vigilados por la Superintendencia Nacional de Salud que impliquen protección del trabajador, su cónyuge y sus hijos y/o dependientes. b) Por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia con las mismas limitaciones del literal anterior.	Certificación de los pagos realizados en el año inmediatamente anterior expedido por las empresas de medicina prepagada o compañías de seguros, que detallen los afiliados al contrato.
X	Deducción por dependientes por hijos hasta 18 años de edad.	Registros civiles de nacimientos donde consta el año de nacimiento y el nombre de los padres
X	Deducción por dependientes por hijos desde los 18 hasta los 23 años	Certificación de las entidades de educación superior certificadas por el

		ICFES o autoridad oficial correspondiente, o certificados de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditado por la autoridad competente.
	Deducción por dependientes - hijos mayores de 23 años en situación de dependencia	Certificación de medicina legal donde conste la incapacidad física o psicológica.
	Deducción por dependientes - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o incapacidad	● Certificación firmada por contador público de ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT., o ● Certificación de medicina legal donde conste la incapacidad física o psicológica.
	Deducción por dependientes – Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o incapacidad	● Certificación firmada por contador público de ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT., o ● Certificación de medicina legal donde conste la incapacidad física o psicológica.

Bajo gravedad de juramento, certifico que los siguientes son mis dependientes, parentesco y que estos no han sido incluidos por otras personas para hacer uso de esta

Nombre	Identificación	Parentesco	Edad
ZHARICK JULIANA PERDOMO FANDIÑO	**1103740167**	**Hija**	**20 años**
LAURA ALEJANDRA PERDOMO FANDIÑO	**1025148952**	**Hija**	**14 años**



JOSE JULIAN PERDOMO RICARDO

C.C. 11052239 de La Unión Sucre


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.103.740.167
Apellidos
PERDOMO FANDIÑO
Nombres
ZHARICK JULIANA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.60
Sexo
F
Fecha de nacimiento
02 JUL 2005
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
SINCELEJO (SUCRE)
Fecha y lugar de expedición
04 JUL 2023, LA MESA
Firma
Fecha de expiración
04 JUL 2033


.CO
024834753
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL024834753615142<<<<<<<<<<<
0507026F3307043COL1103740167<5
PERDOMO<FANDINO<<ZHARICK<JULIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.025.148.952**

PERDOMO FANDIÑO

APELLIDOS

LAURA ALEJANDRA

NOMBRES

laura Alejandra

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-2011**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-OCT-2029 **A+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

19-OCT-2018 LA MESA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1514200-01046974-F-1025148952-20181126 **0063**72576A 1 51708344

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-11052239 sucursal 2, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	230201	800229739	PROTECCION	1	0	448,300	0	448,300
Período salud:	2026-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	350,200	0	350,200
Planilla Nro.:	36176833 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14,700	0	14,700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-18	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	73761923	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 813,200

PAGADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189402349

(415)7707212489984(8020) **000014118940234 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 5 2 2 3 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 5 2 2 3 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	La Unión 4 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERDOMO	RICARDO	JOSE	JULIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Mesa 3 8 6

41. Dirección principal
CL 5 24 60 BRR ALVAREZ DIAZ AP 2

42. Correo electrónico JOSEJULIANPERDOMO@YAHOO.ES

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 2 3 3 1 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 5 1 2 2 1	0 1 6 2	2 0 1 2 0 3 1 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PERDOMO RICARDO JOSE JULIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO