

1691  
Bogotá D.C, diciembre de 2025.

**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA –  
IDACO**

**NIT: 900.294.898-2**

DEBE A:

**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**

CC: 52438927 de Bogotá

La suma de: **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE**

**(\$6.500.000)**

Por concepto de:

Ejecución del contrato de prestación de Servicios No. IDACO-CPS-0078-2025, (**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA-IDACO, PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL**). Actividades adelantadas durante el 01 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.

Para efectos de cumplir con el parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016, me permito informar que SI ☐ NO ☒ haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta, o por compensaciones por los servicios personales originados en el contrato suscrito con el INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA -IDACO.

Atentamente,

  
**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**

CC: 52438.927

Teléfono: 3108502990

Dirección: Calle 151 N.111ª-25 Casa 72

55070605

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52438927            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO  |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL     | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 151 # 111 A 25 CASA72 | TÉLEFONO: 9999999                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                             | NO                                            |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7995090777     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: diciembre | PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/10     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1996266044    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 416.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 416.000   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8300035647            | EPS017 | EPS017-FAMISANAR                        | 1          | \$ 325.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 325.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 13.600    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 13.600    |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 754.600</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 754.600</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52438827                                          |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                              | YAZMIN ISBETH NAISA OCAÑO |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL      | DEPARTAMENTO:             | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 151 N 111 A 25 CASAS 7 | TÉLEFONO:                 | 99999999                                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          | INDEPENDIENTE                                     |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONÓMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                        |                           |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              |                           |                                                   |
| NO                                                                        |                              |                           |                                                   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                        |                           |                        |
|--------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7995090771             | TIPO DE PLANILLA:         | INDEPENDIENTES         |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES diciembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA:                  | 22/25/12/10            | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1996286044             |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):      |                        |                           |                        |

| CÓDIGO      |                    | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |           |      |             |              |            |      |      |            |      | TOTALES   |  | VALOR PAGADO |
|-------------|--------------------|----------------|--------|----------------|------------|-------------------------|-----------|------|-------------|--------------|------------|------|------|------------|------|-----------|--|--------------|
|             |                    |                |        |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     |           | FSP  |             | MORA         |            |      |      |            |      |           |  |              |
|             |                    |                |        |                |            | EMPLEADOR               | COTIZANTE |      | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  |      | APORTES    | MORA |           |  |              |
| 25-14       | 25-14 COLPENSIONES |                |        | 1              | \$ 416.000 | \$ 0                    | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 416.000 | \$ 0 | \$ 416.00 |  |              |
| SUBTOTALES: |                    |                |        |                |            |                         |           |      |             |              |            |      |      | \$ 416.000 | \$ 0 | \$ 416.00 |  |              |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |
|-----------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017                | EPS017-FAMISANAR | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 325.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 325.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 325.000   |
| SUBTOTALES:           |                  |                   |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 325.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 325.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 325.000   |

| CÓDIGO             |  | ADMINISTRADORA | NOMBRE                   | No. COTIZANTES | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |       | INCAPACIDAD IRP      |          | SALDO A FAVOR |  | LIQUIDACION |  | APORTES   |      | MORA |      | DESCUENTO |      | VALOR PAGADO |
|--------------------|--|----------------|--------------------------|----------------|---------------------------------------|-------|----------------------|----------|---------------|--|-------------|--|-----------|------|------|------|-----------|------|--------------|
|                    |  |                |                          |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN                   | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR         |  | COTIZACIÓN  |  |           |      |      |      |           |      |              |
| 14-23              |  | 14-23-POSITIVA | COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                                       | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0          |  | \$ 13.600   |  | \$ 13.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0 | \$ 13.600    |
| <b>SUBTOTALES:</b> |  |                |                          |                |                                       |       |                      |          |               |  | \$ 13.600   |  | \$ 13.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0 | \$ 13.600    |

[illegible]

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 754.600</b> |
|----------------------|-------------------|

# IDACO

NIT:900.294.898-2

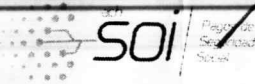
Nombre contratista: NAISA OCAMPO YASMIN ISBETH

Fecha de elaboración: 23/12/2025

| Pregunta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Respuesta                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ver nota **. al final | Caso de los pagos o abonos en cuenta de quien percibe rentas de trabajo sin vínculo laboral (servicios, comisiones) |
| Pago del mes (todos los pagos, sean o no constitutivos de salario). Además, cuando se cancelen cesantías o intereses de cesantías, o cuando las cesantías sean consignadas en los fondos de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                                                     |
| Pago o abono en cuenta del mes por rentas de trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios, emolumentos, etc.). Al respecto, y de acuerdo con el artículo 388 del ET y el parágrafo 2 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de octubre de 2016, si los pagos o abonos en cuenta se someterán a retención con la tabla del artículo 383 del ET, en ese caso se deberán sumar todas las facturas o cuentas de cobro que sean del mismo mes.                                                                                                                                                                         |                       | 13,000,000                                                                                                          |
| <b>Menos: Ingresos no gravados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                     |
| Valor de los pagos del mes siendo empleado que ejecuta directamente las actividades científicas o tecnológicas de una entidad que adelanta investigaciones en estos campos (ver el artículo 57-2 del ET; todo lo que le paguen es ingreso 100 % no gravado).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | 0                                                                                                                   |
| Apoyos económicos para programas educativos recibidos del Estado (ver artículo 46 del ET y artículo 1.2.1.12.8 del DUT 1625 de 2016, además del Concepto Unificado 0912 de 2018).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | 0                                                                                                                   |
| Aportes a la ARL realizados sobre los ingresos del mismo mes (ver Concepto Unificado Dian 0912 de 2018).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | (27,144)                                                                                                            |
| Aporte obligatorio a salud calculado sobre los ingresos del mismo mes. En el caso de quienes cobran rentas de trabajo sin vínculo laboral, solo se restará el aporte que corresponda al contrato que esté pagando o abonando en cuenta el respectivo agente de retención, y dicho aporte se demostrará con copia de la Pila que deberá adjuntarse a la respectiva factura o cuenta de cobro (ver artículos 1.2.4.1.7 y 1.2.4.1.16 del DUT 1625 de 2016).                                                                                                                                                                  |                       | (650,000)                                                                                                           |
| Aportes obligatorios a los fondos de pensiones obligatorias realizados sobre los ingresos del mismo mes (ver el artículo 55 del ET, modificado con el artículo 31 de la Ley 2010 de diciembre 27 de 2019).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ( c )                 | (832,000)                                                                                                           |
| Aportes voluntarios a los fondos de pensiones obligatorios del régimen de ahorro individual (ver artículo 55 del ET, luego de ser modificado con el artículo 31 de la Ley 2010 de diciembre 27 de 2019; este valor no puede exceder el 25 % del ingreso bruto del mes y, adicionalmente, en valores absolutos, no debe exceder las 2.500 UVT anuales; al respecto, téngase presente que el DUT 1625 de 2016 no fija un límite mensual especial en UVT para este concepto y, por tanto, el agente de retención lo único que tiene que vigilar es que durante un mismo año fiscal no se lleguen a restar más de 2.500 UVT). |                       | 0                                                                                                                   |
| <b>Subtotal 1 ("Ingreso neto" del mes)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | <b>11,490,856</b>                                                                                                   |
| <b>Menos: deducciones del artículo 387 del ET</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                     |
| 1) Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del trabajador (o el costo financiero en un contrato de <i>leasing</i> para adquirir vivienda del trabajador) pagados en el año anterior (2024) y divididos por los meses a que correspondieron (este valor no puede exceder mensualmente las 100 UVT, o sea, 100 x \$49.799 = \$4.980.000; ver artículos 1.2.4.1.6, 1.2.4.1.23 y 1.2.1.4.1.24 del DUT 1625 de 2016).                                                                                                                                                                                              | ( a )                 | 0                                                                                                                   |
| 2) Pagos durante el año anterior (2024) a medicina prepagada del trabajador, el cónyuge, y sus hijos y dependientes, y divididos por los meses correspondientes (este valor no puede exceder las 16 UVT, o sea, 16 x \$49.799 = \$797.000).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ( a )                 | 0                                                                                                                   |
| 3) Deducción por concepto de dependientes o personas a cargo, pero solamente si esos dependientes son del tipo de personas expresamente mencionadas en el parágrafo del artículo 387 del ET y en los artículos 1.2.1.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del DUT 1625 de 2016 (se resta el 10 % de los ingresos brutos sin exceder las 32 UVT, o sea, sin exceder las 32 x \$49.799 = \$1.594.000)                                                                                                                                                                                                                                         |                       | (1,300,000)                                                                                                         |
| <b>Menos: rentas exentas de los artículos 126-1, 126-4, 206 y 206-1 del ET</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                     |
| 1) Aportes voluntarios a los fondos de pensiones y a las cuentas AFC y cuentas AVC (ver artículos 126-1 y 126-4 del ET y los artículos 1.2.1.22.41 hasta 1.2.1.22.43 del DUT 1625 de 2016. La suma de estos dos valores no puede exceder el 30 % del valor bruto devengado en el mes (ver los artículos 126-1 y 126-4 del ET). Además, a lo largo del año cada empleador o                                                                                                                                                                                                                                                |                       | 0                                                                                                                   |
| 2) Los valores de los numerales 1 al 3 del artículo 206 del ET (ejemplo: el valor de los dineros para gastos de entierro del trabajador, o las indemnizaciones que impliquen protección a la maternidad).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | No aplica                                                                                                           |
| 3) Los valores de los numerales 6 al 9 del artículo 206 del ET (ejemplo: el valor de los gastos de representación de los rectores y profesores de universidades públicas, los cuales no podrán exceder el 50 % de su salario; o el valor de los gastos de representación de los magistrados y fiscales, sin exceder el 50 % de su salario).                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | No aplica                                                                                                           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
| 4) Los valores del artículo 206-1 del ET (prima especial y prima costo de vida de que trata el Decreto 3357 de 2009, recibida por servidores públicos diplomáticos; estas partidas se restan como renta exenta sin someterse luego al límite del 40 %).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | No aplica         |
| <b>Subtotal 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | <b>10,190,856</b> |
| <b>Menos:</b> el 25% del subtotal 2, sin que exceda de 790 UVT anuales (es decir, $790 \times \$49.799 = \$39.341.000$ ). Adviértase que si la nueva versión del numeral 10 del artículo 206 del ET solo contempla un límite "anual" en UVT, ello significa que el monto mensual a restarse como exento por este concepto podrá ser diferente cada mes (dependiendo del monto del ingreso mensual) pero lo único que deberán hacer los agentes de retención será vigilar que a lo largo del año el mismo asalariado al que le vienen realizando pagos no termine superando el monto anual fijado en la norma.                                                                                                                                                                                     | ( b ) | (2,548,000)       |
| <b>Subtotal 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | <b>7,642,856</b>  |
| Control al límite del 40 % de las deducciones y rentas exentas mencionado en el artículo 388 del ET.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                   |
| Las deducciones y rentas exentas que se pretenden restar (sin incluir las rentas exentas que correspondan a los numerales 6, 7, 8 y 9 del artículo 206 del ET, o las que correspondan al artículo 206-1 del ET, las cuales no se deben someter a ningún límite y, por tanto, se pueden restar 100 %) están sumando hasta el momento un valor de...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | 3,848,000         |
| Dicho valor no debe exceder el resultado de tomar el subtotal 1 y multiplicarlo por el 40% (el cual, en valores absolutos, no debe exceder de 1.340 UVT anuales ( $1.340 \times \$49.799 = \$66.731.000$ ). Adviértase que si la nueva versión del artículo 336 del ET solo contempla un límite "anual" en UVT, ello significará que el monto mensual a restarse por este concepto podrá ser diferente cada mes (dependiendo del monto de las rentas exentas y deducciones que cada mes se sometan a límite) pero lo único que deberán hacer los agentes de retención será vigilar que a lo largo del año el mismo asalariado o independiente al que le vienen realizando pagos no termine superando el monto anual fijado en la norma (ver parágrafo 3 del art. 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016). |       | 4,596,000         |
| Valor que no se puede restar como deducciones y rentas exentas y que por tanto se debe sumar al subtotal 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       | 0                 |
| <b>Subtotal 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | <b>7,642,856</b>  |
| Al valor del subtotal 4 se le aplica la tabla del artículo 383 del ET.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 546,000           |
| Al valor del subtotal 4 se le aplican las tarifas tradicionales del 4 %, 6 %, 10 %, etc. (supóngase para este caso que la tarifa aplicable era el 10 %).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | No aplica         |
| <b>MENOS RTFTE ACTA No.10 - NOV.25</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | <b>0</b>          |
| <b>RTFTE ACTA No.11 - DIC.25</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | <b>546,000</b>    |



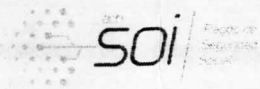
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que YAZMIN ISBETH, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 52438927, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                             |                           |                                                   |
|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:          | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52438927                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        | YAZMIN ISBETH               |                           |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL   |                           |                                                   |
| DIRECCIÓN:                    | BOGOTA DISTRITO CAPITAL     | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL                         |
| TIPO APORTANTE:               | CALLE 151 # 111 A 25 CASA72 | TELÉFONO:                 | 9999999                                           |
| TIPO EMPRESA:                 | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:        | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
|                               | ÚNICO                       |                           |                                                   |

| INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS |             |                            |                  |              |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|------------------|--------------|
| PERIODO DE PAGO                | No PLANILLA | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | TIPO DE PLANILLA | VALOR PAGADO |
| DECEMBER 2025-DECEMBER 2025    | 7995090771  | 2025/12/10                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600 . |
| NOVEMBER 2025-NOVEMBER 2025    | 7991724863  | 2025/11/12                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| OCTOBER 2025-OCTOBER 2025      | 7988011678  | 2025/10/17                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| SEPTEMBER 2025-SEPTEMBER 2025  | 7983520213  | 2025/09/22                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| AUGUST 2025-AUGUST 2025        | 7979407127  | 2025/08/11                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| JULY 2025-JULY 2025            | 7976227470  | 2025/07/09                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| JUNE 2025-JUNE 2025            | 7971681556  | 2025/06/18                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| MAY 2025-MAY 2025              | 7967562968  | 2025/05/14                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| APRIL 2025-APRIL 2025          | 7964466161  | 2025/04/10                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que YAZMIN ISBETH, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 52438927, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                                       |  |                                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:          | CÉDULA DE CIUDADANÍA                  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                         |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        |                                       |  | 52438927                                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL             |  | YAZMIN ISBETH                                     |
| DIRECCIÓN:                    | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: |  | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL                         |
| TIPO APORTANTE:               | CALLE 151 # 111 A 25 CASA72 TELÉFONO: |  | 99999999                                          |
| TIPO EMPRESA:                 | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:     |  | I-INDEPENDIENTE                                   |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:        | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:          |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
|                               | ÚNICO                                 |  |                                                   |

| INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS |             |                            |                  |              |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|------------------|--------------|
| PERIODO DE PAGO                | No PLANILLA | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | TIPO DE PLANILLA | VALOR PAGADO |
| MARCH 2025-MARCH 2025          | 7960505276  | 2025/03/17                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| FEBRUARY 2025-FEBRUARY 2025    | 7957412445  | 2025/02/13                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |
| JANUARY 2025-JANUARY 2025      | 7954846551  | 2025/01/20                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 754.600   |



**IDACO**INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y  
CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y  
RECIBO A SATISFACCION**Código: CON-MA-01-  
FR23

Versión: 02

Fecha de Aprobación:  
21 de Julio de 2021

Páginas: 1 de 2

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. IDACO-CPS-0078-2025**

ACTA DE PAGO N.

CONTRATISTA:

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

OBJETO:

012

YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO

52.438.927

Prestar servicios profesionales al instituto de acción comunal y capital social de Cundinamarca-Idaco, para realizar la planeación y seguimiento al desarrollo de las asistencias técnicas para el fortalecimiento de los organismos de acción comunal

Cundinamarca.

DEPARTAMENTO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:

\$52.000.000

PRORROGA N.º 1

31 diciembre del 2025

ADICION N.º 1

\$21.016.667

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$73.016.667

VALOR ACTA DE PAGO N.º 01

\$1.516.667

VALOR ACTA DE PAGO N.º 02

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 03

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 04

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 05

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 06

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 07

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 08

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 09

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 10

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 11

\$6.500.000

VALOR ACTA DE PAGO N.º 12

\$6.500.000

FECHA DE INICIO:

24/01/2025

FECHA DE TERMINACIÓN:

31/12/2025

VALOR POR EJECUTAR:

\$0

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA

\$6.500.000

PERIODO

Del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025

En Bogotá, al mes de diciembre del año 2025, se reunieron la Asesora de Gerencia, La **Dra. YINNA MARCELA GARCIA FLORIDO** en su calidad de supervisora y **YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO** como contratista, con el fin de suscribir el acta de page N°12 correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios N°IDACO-CPS-0078-2025 en relación con el periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025

**Gobernación de  
Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.

Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.

Código Postal: 111321 - Teléfono: 601 7445823

HYPERLINK "<http://www.idaco.gov.co>" [www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) HYPERLINK

"mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co"

enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co



**IDACO**INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y  
CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y  
RECIBO A SATISFACCION**Código: CON-MA-01-  
FR23

Versión: 02

Fecha de Aprobación:  
21 de Julio de 2021

Páginas: 2 de 2

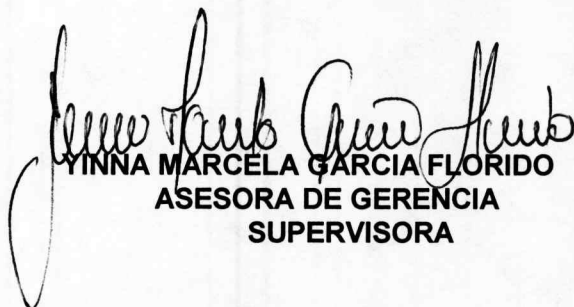
Así mismo la **Dra. YINNA MARCELA GARCIA FLORIDO** en su calidad de supervisora certifica que el contratista cumplió con los requerimientos que se relacionan a continuación:

|                                                                                                                                                                                    | CUMPLE |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
|                                                                                                                                                                                    | SI     | NO |
| El pago de aportes parafiscales a la Entidad promotora de Salud, a la Administradora de Pensiones y la Aseguradora de Riesgos Laborales ARL.                                       | X      |    |
| La presentación de la cuenta de cobro o factura de fecha diciembre de 2025 de corte 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025                                                     | X      |    |
| El informe de actividades del contratista con sus respectivas evidencias de cumplimiento al objeto contratado para el periodo correspondiente y relacionado en la cuenta de cobro. | X      |    |

Con la presente se indica que a la fecha el contratista cumplió para el correspondiente periodo con el objeto contractual y los requerimientos establecidos; por lo anterior se viabiliza el proceso de pago de acuerdo al valor descrito en la cuenta de cobro o factura por: **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.500.000)**

En consecuencia, se procede a remitir la presente acta y su documentación adjunta al área contable y financiera con el fin de adelantar el respectivo trámite de pago.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron

  
**YINNA MARCELA GARCIA FLORIDO**  
ASESORA DE GERENCIA  
SUPERVISORA

  
**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**  
CONTRATISTA

**Gobernación de  
Cundinamarca**Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.

Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.

Código Postal: 111321 - Teléfono: 601 7445823

HYPERLINK "<http://www.idaco.gov.co>" [www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) HYPERLINK

"mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co"

enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co

|                                                                                   |                                                           |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>PROCESO DE APOYO<br/>CONTRATACIÓN</b>                  | Código: CON- MA-FR 22                 |
|                                                                                   |                                                           | Versión: 3                            |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE<br/>ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> | Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021 |
|                                                                                   |                                                           | Páginas: 1                            |

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                         |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Nombre e Identificación del Contratista:</b><br>YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO<br>CC: 52438927                                                                                                  | FECHA: diciembre 2025                                                                          | PAGO No.: 012                                           |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                | <b>FECHA DEL PERÍODO A COBRAR:</b><br>Del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025           |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha Acta de Inicio:</b> 24/01/2025<br><b>Fecha de Terminación de contrato:</b> 31/12/2025 |                                                         |                                                       |
| <b>Consignación cuenta bancaria</b><br>BANCO: de Bogotá<br>N° DE CUENTA: 264429002<br>TIPO DE CUENTA: Ahorros                                                                                  | <b>Entidad prestadora de Salud:</b> Famisanar                                                  |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                | <b>Entidad prestadora de Pensión:</b> Colpensiones                                             |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                | <b>Entidad prestadora de ARL:</b> Positiva                                                     |                                                         |                                                       |
| <b>No. Planilla Pago de Seguridad Social:</b><br>7995090771                                                                                                                                    | <b>Mes Pagado</b><br>Diciembre                                                                 | <b>Valor pagado por concepto de Salud:</b><br>\$325.000 | <b>Valor pagado por concepto de AFP:</b><br>\$416.000 |
| Listado de evidencias: actas de reunión, reportes de Mercurio, modificación de procedimientos o formatos, bases de datos, informes emitidos, planillas, fotos, correos electrónicos y WhatsApp |                                                                                                |                                                         |                                                       |

| DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                 | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EVIDENCIAS/<br>UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                             |
| 1. Realizar la actualización y digitación de las bases de datos de los Organismos Comunales. | 1. Continué con la actualización, depuración y digitación de las bases de datos de los Organismos de Acción Comunal (OAC), tomando como insumo la caracterización realizada por el equipo de la meta 322. Durante el proceso, verifiqué cada registro y validé la coherencia de la información técnica y documental, asegurando la integridad de los datos institucionales. Como resultado de este ejercicio, concluí la validación de dignatarios comunales, fortaleciendo la confiabilidad del registro. | 1. Avance actualización Base de Datos OAC - diciembre<br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1JtDVGZ1Ws31tOVBSewXiC1OpOcxwWwqs">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1JtDVGZ1Ws31tOVBSewXiC1OpOcxwWwqs</a> |



Gobernación de  
**Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
 Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
 Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
 Código Postal: 111321 - Teléfono: 601 7445823  
[www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) [enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co](mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co)  
[idacocundi](#) [Idaco Cundi](#)

|                                                                                   |                                                           |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>PROCESO DE APOYO<br/>CONTRATACIÓN</b>                  | Código: CON- MA-FR 22                 |
|                                                                                   |                                                           | Versión: 3                            |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE<br/>ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> | Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021 |
|                                                                                   |                                                           | Páginas: 1                            |

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. Hacer seguimiento a las solicitudes de los Organismos de Acción Comunal referentes a trámites de constitución, inscripción y actualización de documentos, en la plataforma Condor I.</p> | <p>2. Ejecuté el seguimiento técnico y sistemático de solicitudes OAC radicadas en Cóndor I, priorizando trámites de constitución, inscripción de dignatarios y actualización estatutaria, conforme a la normativa vigente. Actualicé la matriz consolidada de Seguimiento de Estatutos cruzando información de Mercurios vs base de Idaconecta, para asegurar la trazabilidad y el control auditable del cargue documental, fortaleciendo la gestión institucional y la actualización jurídica de los organismos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>2. Avance Base de Seguimiento Estatutos Con Cóndor 1 - diciembre<br/>*Verificación y Seguimiento de Estatutos - diciembre</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1_Q4bAV31HyVj3Bwd5XLB_KtP8HOd_Dso">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1_Q4bAV31HyVj3Bwd5XLB_KtP8HOd_Dso</a></p>                                   |
| <p>3. Apoyar la elaboración y verificación de comisiones, agendas, cronogramas y rutas de desplazamiento para dar cumplimiento a las asistencias técnicas</p>                                  | <p>3. Validé las agendas de desplazamiento del equipo técnico, lo que aseguró la ejecución eficiente y la adherencia a los lineamientos definidos. Implementé un mecanismo de monitoreo continuo sobre los itinerarios para garantizar la conclusión de las actividades en campo y maximizar la eficiencia en la utilización de los recursos asignados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lideré y articulé al personal operativo. Organicé y supervisé los flujos de trabajo para los procesos críticos de recolección, digitación, digitalización y entrega de insumos, con el fin de robustecer la implementación territorial y garantizar un acompañamiento institucional estratégico y efectivo.</li> <li>• Consolidé y presenté los reportes de trazabilidad semanal de las actividades operacionales ejecutadas en campo durante los fines de semana. Socialicé esta información con las áreas de Gestión Financiera y Gestión Humana, facilitando la optimización de la trazabilidad operativa y la administración proactiva del recurso humano y el capital presupuestal indispensable para el progreso del proyecto.</li> </ul> | <p><b>Anexo</b></p> <p>3. Calendario de salidas técnicos diciembre</p> <p>* Calendario de salidas profesionales diciembre</p> <p>* Salidas a terreno Diciembre</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/12gxnXpxkPkZaiPDWcbcTc3vWGe6iuK1Y">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/12gxnXpxkPkZaiPDWcbcTc3vWGe6iuK1Y</a></p> |



**Gobernación de  
Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 601 7445823  
[www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) [enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co](mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co)  
[idacocundi](#) [Idaco Cundi](#)



|                                                                                                                                                                  |                                                           |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <br><small>INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA</small> | <b>PROCESO DE APOYO<br/>CONTRATACIÓN</b>                  | Código: CON- MA-FR 22                 |
|                                                                                                                                                                  |                                                           | Versión: 3                            |
|                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO INFORME DE<br/>ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> | Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021 |
|                                                                                                                                                                  |                                                           | Páginas: 1                            |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.</b> Digitalizar, verificar y tabular la información de la presentación de cuentas del área misional del Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca – IDACO. | <b>4.</b> Ejecuté la validación paramétrica y la confrontación documental de los registros de cuentas de cobro presentada por los contratistas, contrastando los datos ingresados con sus respectivos soportes físicos para garantizar la coherencia, exactitud y trazabilidad. Esta actividad culminó en la estructuración de una base de datos confiable y oportuna, optimizando el avance de los procesos administrativos y la efectiva gestión contractual de la Entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>4.</b> Avance Matriz de Seguimiento Cuentas de Cobro - diciembre<br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1xknet0xPvcUq_0lBelefGwOxbBnJSiS">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1xknet0xPvcUq_0lBelefGwOxbBnJSiS</a> |
| <b>5.</b> Brindar acompañamiento en la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de las actividades del área misional.                                                     | <b>5.</b> Coordiné y supervisé el proceso de recepción y entrega controlada de documentación financiera sensible (cheques asociados a las metas institucionales de Placa Huella, Mejoramiento de Vivienda y Mejoramiento de Escuelas), en el contexto del convenio interinstitucional entre el Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca y la Empresa Urbana. Gestioné las logísticas de transporte motorizado, establecí rutas eficientes y garanticé el cumplimiento riguroso de los protocolos de custodia documental y seguridad física durante el traslado. Verifiqué la trazabilidad integral de cada movimiento, lo cual permitió asegurar la integridad de la información y la entrega oportuna de los documentos en los puntos de destino autorizados, optimizando la confianza operativa y fortaleciendo la articulación interinstitucional. | <b>Anexo</b><br><b>5.</b> Planillas de seguimiento mensajería                                                                                                                                                                                    |
| <b>6.</b> Asistir a mesas de trabajo, comités y demás reuniones que le sean requeridos por el supervisor del contrato.                                                              | <b>6.</b> Lideré sesión de trabajo con el equipo responsable del registro y seguimiento de las asistencias técnicas, enfocada en fortalecer el control periódico de la actividad. En la reunión, evalué los avances logrados, identifiqué áreas de optimización en los procedimientos de consolidación y validación de datos, y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>6.</b> Acta De Reunión Asistencia Técnicas diciembre<br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1edo_hu1LX6OsR-0QKHqVn_jvDXx2sjG">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1edo_hu1LX6OsR-0QKHqVn_jvDXx2sjG</a>             |



**Gobernación de  
Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 601 7445823  
[www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) [enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co](mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co)  
[idacocundi](#) [Idaco Cundi](#)

**PROCESO DE APOYO  
CONTRATACIÓN  
FORMATO INFORME DE  
ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**

Código: CON- MA-FR 22

Versión: 3

Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021

Páginas: 1

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       | estableció acuerdos para mejorar la actualización y verificación de los registros. Esta intervención facilitó la unificación de criterios y la resolución de divergencias, impulsando la coordinación interna y mejorando la calidad y oportunidad del seguimiento institucional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| 7. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato acordadas con el supervisor. | <p>7. Apoyé la supervisión contractual mediante la revisión técnica y el seguimiento de los Planes de Trabajo de los dieciséis (16) contratistas del área misional. Verifiqué la coherencia técnica entre las actividades programadas, su pertinencia funcional frente a las obligaciones contractuales y la viabilidad operativa para el cumplimiento de las metas institucionales. Facilité el proceso de retroalimentación especializada, orienté los ajustes operativos requeridos y promoví el fortalecimiento de las prácticas de calidad en la ejecución. Esta gestión optimizó la planificación operativa, fortaleció la articulación inter-misional y aseguró la eficiencia y alineación estratégica de la implementación contractual.</p> <p>7.1. Acompañé el proceso de recepción y verificación de los elementos de ferretería suministrados en el marco del convenio suscrito entre el Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca y la empresa Invesakk S.A.S. (Orden de Compra No. 152180). Verifiqué la conformidad técnica de los insumos, corroborando las cantidades físicas entregadas frente a las estipuladas en la orden contractual. Asimismo, apoyé la validación de los documentos de soporte para garantizar la trazabilidad completa del proceso de dotación. Esta gestión aseguró la transparencia en la entrega y confirmó que los materiales satisficieran las</p> | <p>7. Matriz seguimiento revisión de cuentas Noviembre</p> <p>7.1 Soportes de Remisión y recepción de elementos de ferretería</p> |



**Gobernación de  
Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 601 7445823  
[www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) [enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co](mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co)  
[idacocundi](http://idacocundi) [Idaco\\_Cundi](http://Idaco_Cundi)

|                                                                                   |                                                           |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>PROCESO DE APOYO<br/>CONTRATACIÓN</b>                  | Código: CON- MA-FR 22                 |
|                                                                                   |                                                           | Versión: 3                            |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE<br/>ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> | Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021 |
|                                                                                   |                                                           | Páginas: 1                            |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>necesidades operativas definidas por la Entidad.</p> <p><b>7.2.</b> Apoyé la recepción de las facturas y la consolidación de la documentación requerida para los proveedores Invesakk y Urban, garantizando la correcta integración de los soportes necesarios para el armado de sus respectivas cuentas de cobro. Verifiqué la coherencia entre los servicios prestados y los documentos suministrados, asegurando que cada cuenta cumpliera con los lineamientos administrativos establecidos por el Instituto. Finalmente, gestioné la presentación oportuna de estas cuentas ante el área financiera, facilitando la continuidad del proceso de pago y fortaleciendo la articulación con los proveedores y el equipo interno.</p> <p><b>7.3.</b> Gestioné el cargue y la validación de los registros de asistencias técnicas en la plataforma institucional dispuesta por la Secretaría General de la Gobernación, abarcando el periodo comprendido entre abril y noviembre. Efectué el proceso de registro a partir de la instrucción formal recibida, verifiqué la integridad y disponibilidad de la información documental, y ejecuté la transferencia de datos a la plataforma para su consolidación centralizada. Esta acción garantizó la actualización oportuna de la base institucional, fortaleció la articulación interinstitucional, y aseguró la trazabilidad y adecuada administración de los acompañamientos técnicos ejecutados en el territorio.</p> | <p><b>7.2</b> Documentación Cuentas de Cobro Invesakk y Urban</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/12HwOsnSI7x9IkIIRvcUHHrSgJfJCNr9_">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/12HwOsnSI7x9IkIIRvcUHHrSgJfJCNr9_</a></p> <p><b>Anexo</b></p> <p><b>7.3</b> Registro Asistencias Técnicas en plataforma Secretaria General</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**NOTA: ANEXAR MÁXIMO SEIS IMÁGENES (6) EN UN SOLO FOLIO.**



**Gobernación de  
Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 601 7445823  
[www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) [enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co](mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co)  
[idacocundi](#) [Idaco Cundi](#)



**PROCESO DE APOYO  
CONTRATACIÓN  
FORMATO INFORME DE  
ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**

Código: CON- MA-FR 22

Versión: 3

Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021

Páginas: 1

**ANEXO 5. Planillas de seguimiento mensajería**

| PROGRAMACIÓN |            | Plaza Varadero |           |               |                    |            |                   |                        |                                     |            |                 |             |
|--------------|------------|----------------|-----------|---------------|--------------------|------------|-------------------|------------------------|-------------------------------------|------------|-----------------|-------------|
| Servicio     |            |                |           |               |                    |            |                   |                        |                                     |            |                 |             |
| Nº           | FECHA      | IDEA           | PROVINCIA | MUNICIPIO     | CONTACTO QUE ENVIA | CONTACTO   | DOCUMENTO ENVIA   | ENTREGA A              | DIRECCIÓN ENTREGA                   | TELÉFONO   | PROYECTO        | FECHA / HOR |
| 35           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | Quito     | BOGOTÁ        | NELLY RUZ          | 3142898354 | 1 CHEQUE          | JOHAN SEBASTIAN MORENO | ALCALDIA MUNICIPAL DE BOGOTÁ        | 323389945  | Salud Educativa |             |
| 36           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | Quito     | SAN FRANCISCO | NELLY RUZ          | 3142898354 | 1 CHEQUE          | LUDY MELO              | ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO | 323389945  | Salud Educativa |             |
| 37           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | Quito     | LA PEÑA       | NELLY RUZ          | 3142898354 | 1 CHEQUE          | ANAI GONZALO PERDOMO   | ALCALDIA MUNICIPAL DE LA PEÑA       | 3186340850 | Salud Educativa |             |
| 38           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | Quito     | NAPA          | NELLY RUZ          | 3142898354 | 1 CHEQUE          | DEYI RAMIREZ           | ALCALDIA MUNICIPAL DE NAPA          | 323389945  | Salud Educativa |             |
| 39           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | MEDIANA       | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 40           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | CHIMBOTE  | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 41           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | CHIMBOTE  | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 42           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | CHIMBOTE  | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 43           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | CHIMBOTE  | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 44           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 45           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 46           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 47           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 48           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 49           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 50           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 51           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 52           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 53           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 54           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 55           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 56           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 57           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 58           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 59           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 60           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 61           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 62           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 63           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 64           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 65           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 66           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 67           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 68           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 69           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 70           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 71           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 72           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 73           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 74           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 75           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 76           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 77           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 78           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 79           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 80           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 81           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 82           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 83           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 84           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 85           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 86           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 87           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 88           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 89           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 90           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 91           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 92           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 93           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 94           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 95           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 96           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 97           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 98           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 99           | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |
| 100          | 04/12/2020 | ENTREGAR       | MEDIANA   | CHIMBOTE      | DAVID ACOSTA       | 3118008954 | 1 ADMINISTRATIVOS | RODRIGUEZ VILCA        | CRA 7 y 10-81 BARRIO VENTURA        | 3118008954 | Vitalidad       |             |

**Anexo 7.3. Registro Asistencias Técnicas en plataforma Secretaria General**

https://cundinamarca-my.sharepoint.com/personal/haylerman\_rivera\_cundinamarca\_gov\_co/\_layouts/IDACO/AllItems.aspx

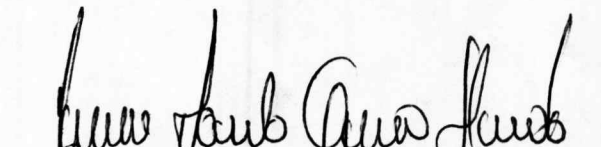
Microsoft Lists

+ Agregar nuevo elemento Salir de vista de cuadrícula Desactivar Exportar Automatizar Integrar Detalles

Lista de Haylerman Fernando Rivera Sanchez

IDACO

| Tema                                              | Fecha realización... | Lugar    | Dependencia que... | Nombres | Apellidos | Genero | Cédula        | Email                        | Cel |
|---------------------------------------------------|----------------------|----------|--------------------|---------|-----------|--------|---------------|------------------------------|-----|
| de convivencia y Conciliación                     |                      |          |                    |         |           |        |               |                              |     |
| Capacitación Comité de convivencia y Conciliación | 4/8/2025             | GIRARDOT | MISIONAL           | FERNEY  | RODRIGUEZ | Hombre | 11.324.387    | fernerrodriguez201@gmail.com |     |
| Capacitación Comité de convivencia y Conciliación | 4/8/2025             | GIRARDOT | MISIONAL           | NICOLAS | PACHECO   | Hombre | 1.002.634.605 | nicolaspacheco2002@gmail.com |     |
| Capacitación Comité de convivencia y Conciliación | 4/8/2025             | GIRARDOT | MISIONAL           | FREDY   | JIMENEZ   | Hombre | 11.323.967    |                              |     |
| Capacitación Comité de convivencia y Conciliación | 4/8/2025             | GIRARDOT | MISIONAL           | YQZMARA | CALDERON  | Mujer  | 39.573.611    | altodebsanjoac@gmail.com     |     |

  
**YINNA MARCELA GARCIA FLORIDO**  
ASESORA DE GERENCIA  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

  
**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**  
CONTRATISTA



**Gobernación de  
Cundinamarca**

Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca  
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 - Teléfono: 601 7445823  
[www.idaco.gov.co](http://www.idaco.gov.co) [enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co](mailto:enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co)  
[idacocundi](http://idacocundi) [Idaco\\_Cundi](http://Idaco_Cundi)



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52438927 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 07/12/2025 10:30 AM



Código Verificación: **9C2JT7VFK8**

Válida hasta: **07/03/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC   | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|-----------|-----------------|
| CC                  | 52438927              | NAISA           | OCAMPO           | YAZMIN        | ISBETH         | 2025-11                   | Famisanar | COTIZANTE       |
| CC                  | 52438927              | NAISA           | OCAMPO           | YAZMIN        | ISBETH         | 2019-05                   | Famisanar | BENEFICIARIO    |

| EPS/EOC   | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Famisanar | 11/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 10/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 09/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 08/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 07/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 06/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 05/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 04/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 03/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 02/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 01/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 12/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 11/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 10/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 09/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 08/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 07/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 06/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 05/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 04/2024              | 5                | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 01/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 12/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 11/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 10/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 09/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 08/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 07/2023              | 28               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Famisanar | 06/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |



|                                                                                             |                                                                 |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>IDACO</b><br><small>INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA</small> | <b>PROCESO DE APOYO<br/>CONTRATACIÓN</b>                        | Código: CON- MA-FR 22                      |
|                                                                                             | <b>FORMATO INFORME FINAL DE<br/>ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> | Versión: 2                                 |
|                                                                                             |                                                                 | Fecha Aprobación: 21 de<br>Febrero de 2020 |
|                                                                                             |                                                                 | Páginas: 1                                 |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre e Identificación del Contratista:</b><br>YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO<br>CC 52.438.927                      | <b>FECHA EJECUCION DEL CONTRATO</b><br>24 DE ENERO DE 2025 A 31 DE DICIEMBRE DE 2025<br><br>Fecha Acta de Inicio: 24 de enero de 2025.<br>Fecha de Terminación de contrato: 31 de diciembre de 2025 |
| <b>Consignación cuenta bancaria</b><br>BANCO: BANCO DE BOGOTÁ<br>N° DE CUENTA: 264429002<br>TIPO DE CUENTA: AHORROS | Entidad prestadora de Salud: FAMISANAR<br>Entidad prestadora de Pensión: COLPENSIONES<br>Entidad prestadora de ARL: POSITIVA                                                                        |

**Detalles de los Pagos y Periodos**

| Pago No. | Periodo a Cobrar | Valor Salud | Valor AFP  |
|----------|------------------|-------------|------------|
| 1        | Enero            | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 2        | Febrero          | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 3        | Marzo            | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 4        | Abril            | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 5        | Mayo             | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 6        | Junio            | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 7        | Julio            | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 8        | Agosto           | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 9        | Septiembre       | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 10       | Octubre          | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 11       | Noviembre        | \$ 325.000  | \$ 416.000 |
| 12       | Diciembre        | \$ 325.000  | \$ 416.000 |

**DESCRIPCION DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES**

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EVIDENCIAS /UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Realizar la actualización y digitación de las bases de datos de los Organismos Comunales.                                                                                            | 1. Actualice la información de dignatarios y representantes legales de los OAC, registrando y digitando datos provenientes de Mercurio, Idaconecta, caracterizaciones y listados técnicos.<br><br>Verifiqué la coherencia documental de los registros, depuré inconsistencias para asegurar la integridad de la base de datos, crucé información entre Mercurio, Idaconecta y otras fuentes institucionales, elaboré matrices de seguimiento de dignatarios, estatutos y avances de actualización y actualicé los registros consolidados por municipio, provincia y estado del trámite. | 1. Matriz de Seguimiento de los OAC<br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1OjJG80Zs1nUjQ3LbaSA-OjtuxWbhS-F-">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1OjJG80Zs1nUjQ3LbaSA-OjtuxWbhS-F-</a>                                                             |
| 2. Hacer seguimiento a las solicitudes de los Organismos de Acción Comunal referentes a trámites de constitución, inscripción y actualización de documentos, en la plataforma Cóndor I. | 2. Realice seguimiento a solicitudes de constitución, inscripción de dignatarios y actualización estatutaria.<br><br>Analice los avances de los trámites y verifiqué su cumplimiento normativo. Sincronicé la información entre Mercurio, Cóndor I e Idaconecta. Actualicé estados jurídicos y administrativos de los OAC, asegurando coherencia. Construí matrices de control para visualizar el avance de estatutos y trámites y consolidé información de cargues documentales y estados de respuesta.                                                                                | 2. Base de Seguimiento Estatutos Con Cóndor 1<br><br>*Verificación y Seguimiento de Estatutos<br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1MjGQGgSUNu7Wq3VgDo78hqua2PV9NdASs">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1MjGQGgSUNu7Wq3VgDo78hqua2PV9NdASs</a> |



Gobernación de  
**Cundinamarca**

Calle 26 51-53 Bogotá D.C  
Sede Administrativa Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 – Teléfono (1) 749 1001

|                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <br><small>INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA</small> | <b>PROCESO DE APOYO<br/>CONTRATACIÓN</b>                        | Código: CON- MA-FR 22                      |
|                                                                                                                                                                 |                                                                 | Versión: 2                                 |
|                                                                                                                                                                 | <b>FORMATO INFORME FINAL DE<br/>ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b> | Fecha Aprobación: 21 de<br>Febrero de 2020 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                 | Páginas: 1                                 |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. Apoyar la elaboración y verificación de comisiones, agendas, cronogramas y rutas de desplazamiento para dar cumplimiento a las asistencias técnicas</b>                       | <b>3. Programé y validé las agendas, comisiones y cronogramas del equipo técnico, organizando salidas a territorio para la ejecución de asistencias técnicas.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordiné la logística de desplazamientos y rutas.</li> <li>- Acompañé actividades de campo y supervisé el cumplimiento operativo.</li> <li>- Diseñé matrices para controlar tiempos, salidas e itinerarios.</li> <li>- Monitoreé actividades realizadas entre semana y fines de semana.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                   | <b>Anexo 3.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Calendario de salidas técnicos</li> <li>*Calendario de salidas profesionales</li> <li>*Salidas a terreno</li> <li><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1igtwD_nQLsJQEIXrMp7MuaLFHzTlc3xd">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1igtwD_nQLsJQEIXrMp7MuaLFHzTlc3xd</a></li> </ul>                                                                                               |
| <b>4. Digitalizar, verificar y tabular la información de la presentación de cuentas del área misional del Instituto de Acción Comunal y Capital Social de Cundinamarca – IDACO.</b> | <b>4. Registré y tabulé las cuentas de cobro presentadas por los contratistas.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organicé la información para su control mensual.</li> <li>- Verifiqué soportes digitales y físicos, asegurando coherencia entre documentos.</li> <li>- Validé la integridad de la documentación cargada en las carpetas institucionales.</li> <li>- Consulté y confronté los pagos reportados en SECOP II con los registros internos.</li> <li>- Confirmé que la información coincidiera con los documentos de soporte.</li> <li>- Elaboré matrices para visualizar avances y validar registros financieros.</li> <li>- Consolidé información por contratista y periodo.</li> </ul> | <b>4. Matriz de Seguimiento Cuentas de Cobro</b><br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1divCrizdYikNciEzd5JG1nGo-nINBpO-">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1divCrizdYikNciEzd5JG1nGo-nINBpO-</a>                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>5. Brindar acompañamiento en la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de las actividades del área misional.</b>                                                     | <b>5. Diseñé y actualicé matrices para el seguimiento de convenios, obras, dotaciones y eventos.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acompañé eventos territoriales y actividades comunitarias. poyé la recepción de participantes y la organización logística de las jornadas.</li> <li>- Crucé, depuré y consolidé bases de datos provenientes de distintos procesos institucionales.</li> <li>- Recibí, verifiqué y trasladé documentación financiera (cheques y soportes), garantizando trazabilidad y seguridad.</li> </ul>                                                                                                                                                                       | <b>5. Informe o Matriz de seguimiento a los convenios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Matriz seguimiento Inscripción Soacha Comuna 6 Orgullo Comunal</li> <li>*Base de datos contratistas misionales</li> <li>*Planillas de seguimiento mensajería</li> <li><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/14pO34GhNNUroED2-X35qCmguiGFxCKmo">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/14pO34GhNNUroED2-X35qCmguiGFxCKmo</a></li> </ul> |



|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6. Asistir a mesas de trabajo, comités y demás reuniones que le sean requeridos por el supervisor del contrato.</p> | <p>6. Participé en reuniones de seguimiento institucional (FURAG, anticorrupción, PQRS, asistencias técnicas y otros temas misionales).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contribuí a la revisión de compromisos y procesos institucionales.</li> <li>- Asistí a espacios técnicos relacionados con Mercurio, expedientes y seguimiento interno.</li> <li>- Propuse ajustes para mejorar la calidad de los procesos administrativos.</li> <li>- Participé en reuniones con Empresa Urbana y otros proveedores.</li> </ul> | <p>6. Actas de Reuniones Plan Anticorrupción</p> <p>*Listados de asistencia Plan anticorrupción</p> <p>*Acta Reunión Asistencia Técnica</p> <p>*Listado reunión de asistencias técnicas<br/><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1uQCaW2iStMtS99Ke0PSJmOOHasledA6">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1uQCaW2iStMtS99Ke0PSJmOOHasledA6</a></p> <p><b>Anexo</b><br/>*Acta de reunión Convenios y Contratos</p> |
| <p>7. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato acordadas con el supervisor.</p>           | <p>7. Formulé, ajusté y articulé planes de capacitación del área misional según lineamientos institucionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisé planes de trabajo, informes y productos.</li> <li>- Retroalimenté al equipo para mejorar la calidad de los entregables</li> <li>- Elaboré matrices para verificación de saldos.</li> <li>- Cargué, validé y consolidé asistencias técnicas en plataformas oficiales, cumpliendo lineamientos interinstitucionales</li> </ul>                                       | <p>7. plan de capacitaciones área Misional</p> <p>*Matriz revisión de cuentas</p> <p>*Presentación Misional</p> <p>*Matriz seguimiento verificación de Saldos</p> <p>*Registro Asistencias Técnicas en plataforma Secretaria General</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1qHjDMrM9d0yBKhrZuFXSlh0sqb83PLdO">https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1qHjDMrM9d0yBKhrZuFXSlh0sqb83PLdO</a></p>              |







|                                      |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS: | IDACO-CPS. 078-2025          |
| CONTRATISTA:                         | Yazmin Isbeth Naisa Ocampo   |
| CEDULA:                              | 52.438.927                   |
| DEPARTAMENTO:                        | Cundinamarca                 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:          | \$ 52,000,000                |
| VALOR ADICION No. 1:                 | \$ 21.016.667                |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:            | \$ 73.016.667                |
| CANTIDAD DE PAGOS REALIZADOS:        | Doce (12)                    |
| NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:     | 2025000076 - 2025001133      |
| VALOR ACTA DE LIQUIDACION:           | \$ 0                         |
| VALOR EJECUTADO:                     | \$ 73.016.667                |
| VALOR SIN EJECUTAR:                  | \$ 0                         |
| FECHA DE INICIO:                     | 21 De Enero DE 2025          |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                | 31 De Diciembre DE 2025      |
| VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA:         | \$ 6.500.000                 |
| SUSPENSIONES:                        | 0                            |
| SUPERVISOR:                          | Yinna Marcela Garcia Florido |
| CARGO:                               | Asesora De Gerencia          |
| DEPENDENCIA:                         | Misional IDACO               |

**OBJETO**

Prestar servicios profesionales al instituto de acción comunal y capital social de Cundinamarca-Idaco, para realizar la planeación y seguimiento al desarrollo de las asistencias técnicas para el fortalecimiento de los organismos de acción comunal

**FORMA DE PAGO**

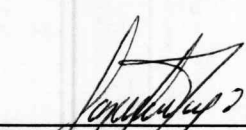
EL INSTITUTO pagará al CONTRATISTA el valor del contrato así a) Pagos sucesivos mensuales por la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.500.000), de acuerdo con la duración del presente contrato, incluidos todos los impuestos a que haya lugar, previo recibo a satisfacción por el supervisor del contrato.

|        |         |   |
|--------|---------|---|
| RECIBO | TOTAL   | X |
|        | PARCIAL |   |

Por lo anterior se procede a firmar la presente Acta de Recibo Final del Contrato N° IDACO-CPS -078 de 2025, por la ASESORA DE GERENCIA la, Dra. YINNA MARCELA GARCIA FLORIDO en su calidad de Supervisora y YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO como Contratista, en la Ciudad de Bogotá D.C. diciembre de 2025.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron;

  
YINNA MARCELA GARCIA FLORIDO  
ASESORA DE GERENCIA  
SUPERVISORA

  
YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO  
CONTRATISTA



Gobernación de  
**Cundinamarca**

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 3.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 601 7445823  
www.idaco.gov.co  
enaccioncomunal@cundinamarca.gov.co  
 idacocundi  Idaco\_Cundi  idaco.cundinamarca

**IDACO**INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNITARIA Y  
CENTRO NACIONAL DE DESARROLLO RURALFORMATO ENTREGA DE BIENES PERSONALIZADO  
PAZ Y SALVO 253

## DATOS DE QUIEN ENTREGA

FUNCIONARIO RESPONSABLE: YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO

No. CEDULA DE CIUDADANÍA 52,438,927

CARGO Contratista

FECHA TERMINACIÓN CONTRATO 31/12/2025

PAZ Y SALVO DE FECHA: 31/12/2025

## DATOS DE QUIEN RECIBE

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE Gina Viviana García Flórez

No. CEDULA DE CIUDADANÍA 35195863

CARGO Auxiliar Administrativa

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE Jazmin Lorena Escobar Blanco

No. CEDULA DE CIUDADANÍA 1023003427

CARGO Profesional Universitario (Gestión Documental)

| ACTIVO FIJO | No. PLAQUETA | SERIAL | NOMBRE Y ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES | EXISTENCIAS FISICAS |              |          | ESTADO DEL BIEN |   |   |   |
|-------------|--------------|--------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|----------|-----------------|---|---|---|
|             |              |        |                                         | CANTIDAD            | VR. UNITARIO | VR TOTAL | B               | R | M | I |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| IDACO       |              |        |                                         |                     |              | \$ 0     |                 |   |   |   |
| TOTAL       |              |        |                                         | 0                   |              | \$ 0     |                 |   |   |   |

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LA ENTIDAD

## EXPEDIENTES EN PRÉSTAMO

| SI | NO | CANT. |
|----|----|-------|
|    | X  |       |

Gina Viviana García Flórez

RESPONSABLE ALMACÉN

Jazmin Lorena Escobar Blanco

RESPONSABLE ARCHIVO  
FIRMAFUNCIONARIO - CONTRATISTA  
FIRMAJEFE INMEDIATO / SUPERVISOR  
FIRMA



Bogotá, D.C. diciembre del 2025

Doctora

**ERIKA ELIZABETH SABOGAL CASTRO**

GERENTE GENERAL

E. S. D.

REF: Solicitud aplicación Art. 1.2.4.1.18. del Decreto Único reglamentario 1625 de 2016 y art. 387 del Estatuto Tributario.

**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**, mayor de edad, domiciliado y residenciado en la ciudad de Bogotá, identificado como aparece al pie de mi respectiva firma, manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que la persona que a continuación relaciono, se encuentran bajo mi cuidado y dependen del suscrito:

A saber:

- **ELIZABETH SOFIA HERRERA ESCOBAR**: PARENTESCO: Hija en Custodia: TI: 1016723545: (14 años) ✓

Lo anterior, a fin de que se me aplique el tratamiento tributario que establece el **ARTÍCULO 1.2.4.1.18. Calidad de los dependientes**. 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.

(...) **PARÁGRAFO**: Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere este artículo, el contribuyente suministrará al agente retenedor un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario a que se refiere este artículo.

(...)

Agradezco la atención prestada,

Me suscribo de usted,

  
**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**

**C.C. 52.438.927**

**Calle 151 #111ª-25 Casa 72**

**Bogotá**

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

|      |            |                                     |                   |          |
|------|------------|-------------------------------------|-------------------|----------|
| NUIP | 1016723545 | <b>REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO</b> | Indicativo Serial | 51199081 |
|------|------------|-------------------------------------|-------------------|----------|

|                                                                           |                                             |                                 |                                    |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                        |                                             |                                 |                                    |                                        |
| Registraduría <input type="checkbox"/>                                    | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="checkbox"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> |
| Inspección de Policía <input type="checkbox"/>                            |                                             |                                 |                                    | Código 1017                            |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía |                                             |                                 |                                    |                                        |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ                                          |                                             |                                 |                                    |                                        |

|                                                                                      |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Datos del inscrito                                                                   |                  |
| Primer Apellido                                                                      | Segundo Apellido |
| HERRERA                                                                              | ESCOBAR          |
| Nombre(s)                                                                            |                  |
| ELIZABETH SOFIA                                                                      |                  |
| Fecha de nacimiento                                                                  | Sexo (en letras) |
| Año 2010 Mes 01 Día 23                                                               | FEMENINO         |
| Grupo sanguíneo                                                                      | Factor RH        |
| O                                                                                    | POSITIVO         |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) |                  |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ                                                     |                  |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| SOLICITUD VERBAL Y CEDULA CIUDADANIA                    |                                   |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Datos de la madre                            |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| ESCOBAR OSORIO DAYANA MARCELA                |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| C.C. 4023921122 DE BOGOTÁ                    | COLOMBIANA   |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Datos del padre                              |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| HERRERA PORRAS OMAR ANTONIO                  |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| C.C. 80071345 DE BOGOTÁ                      | COLOMBIANA   |

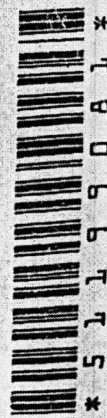
|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Datos del declarante                         |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| HERRERA PORRAS OMAR ANTONIO                  |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma        |
| C.C. 80071345 DE BOGOTÁ                      | Omar Herrera |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Datos primer testigo                         |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
|                                              |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|                                              |       |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Datos segundo testigo                        |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
|                                              |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|                                              |       |

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de inscripción    | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2011 Mes Jun Día 16 | EDUARDO GONZALEZ MONTOYA                    |
|                         | Nombre y firma                              |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -







República de Colombia  
Ministerio de la Protección Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Centro Zonal Rafael Uribe Uribe

BICENTENARIO  
de la independencia de Colombia  
1810 - 2010



DEFENSORIA DE ASUNTOS CONCILIABLES No. 2 - ACTA DE AUDIENCIA DE CONCILIACION No. 0128-11  
HISTORIA No. 1016723545-11 SIM: 14119489

En Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de Junio de dos mil once (2011) comparecieron al Despacho de la Defensora de Familia del Centro Zonal ICBF Rafael Uribe Uribe, los señores **DAYANA MARCELA ESCOBAR OSORIO** y **OMAR ANTONIO HERRERA PORRAS**; **YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO** y **JUAN CARLOS CARDENAS SANCHEZ**, identificados como aparece al pie de sus firmas en calidad de progenitores y prima en segundo grado junto con el esposo de la niña **ELIZABETH SOFIA HERRERA ESCOBAR** de cinco meses de edad aproximadamente, con el fin de fijar Custodia, Alimentos, Educación, Salud y visitas con la asesoría de la Defensora de Familia e informados sobre el contenido de los Artículos 23, 24, 111, de la Ley 1098 de 2006, Ley 446 de 1998 y 640 de 2001, las partes acordaron libre y voluntariamente lo siguiente:

**CUSTODIA:** Libres de toda coacción y voluntariamente las partes intervinientes, en la audiencia de conciliación de la custodia y el cuidado personal de la niña **ELIZABETH SOFIA HERRERA ESCOBAR** deciden los padres que quede en cabeza de su prima junto con su esposo señores **YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO** y **JUAN CARLOS CARDENAS SANCHEZ**, comprometiéndose a cuidarla y a no permitir ningún tipo de agresividad física o moral en contra de ella.

**ALIMENTOS** Los progenitores **DAYANA MARCELA ESCOBAR OSORIO** y **OMAR ANTONIO HERRERA PORRAS**, se comprometen a pagar por este concepto la suma de **SETENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$70.000.00)** mensuales por parte del padre y por parte de la progenitora **CIENTO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$100.000.00)** mensuales, los cuales serán consignados en la cuenta de ahorros del Banco AV VILLAS No. 460789964, los mismos serán consignados los quince (15) de cada mes a partir del mes de julio de dos mil once (2011). En caso de tener derecho al subsidio familiar este será entregado a quienes tienen la custodia.

**SALUD:** La niña se encuentra afiliada a la E.P.S. FAMISANAR, lo que no cubra la institución será asumida por los padres en partes iguales.

**EDUCACION:** Los gastos por motivo de ingreso al jardín, colegio y estudios superiores (como uniformes, útiles escolares, libros etc.). Será asumido por los padres en partes iguales, previo recibo de implementos a comprar.

**CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO:** El progenitor y la progenitora aportarán DOS (2) mudas de ropa cada uno completas las cuales serán entregadas en Diciembre por valor de **OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$80.000.00)** cada una, en caso de incumplimiento por este concepto, se tendrá en cuenta el valor aquí registrado. Las cuotas antes pactadas se incrementaran cada año de acuerdo al aumento que haga el Gobierno Nacional en el salario mínimo legal.

Carrera 27 No 26 – 51 sur Barrio Centenario  
Teléfonos: 7275247 - 7275248  
Línea gratuita nacional 01 8000 91 80 80  
www.icbf.gov.co



Certificado  
No. SC5830-1



Certificado  
No. GP096-1





República de Colombia  
Ministerio de la Protección Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Centro Zonal Rafael Uribe Uribe

BICENTENARIO  
de la independencia de Colombia  
1810 - 2010



DEFENSORIA DE ASUNTOS CONCILIABLES No. 2 - ACTA DE AUDIENCIA DE CONCILIACION No. 0128-11  
HISTORIA No. 1016723545-11  
SIM : 14119489

**VISITAS:** En la medida en que los progenitor cumpla con su obligación alimentaria y exista el vínculo afectivo entre la niña y los progenitores, el progenitor tendrán derecho a visitarla cada quince (15) días los fines de semana a partir del sábado desde las 2:00 p.m. hasta las 6:00 p.m. (Debido al estado de salud de la niña y por su edad). Las partes manifiestan que ésta es su voluntad y que son libres de toda coacción, luego de leerlo, firman el acuerdo. A pesar del presente, los padres son solidarios en la protección y garantía de los derechos fundamentales de sus hijos.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron una vez leída y aprobada por todas y cada una de ellas y se notifican en Estrados.

#### AUTO APROBATORIO

En la fecha se aprueba el acuerdo de los padres contenido en la presente Acta de Conciliación suscrita por las personas presentes ante el Defensor de Familia, por encontrarla ajustada a los requerimientos que exige los artículos 23, 24 y 111 de la Ley 1098-06, Ley 446/1998 y Ley 640/2001. En consecuencia se informa a las partes que **Es primera copia la que presta mérito ejecutivo. (Art. 115 del C.P.C).** Las partes se notifican por estrados.

Las partes:

YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO  
C.C. No. 80.2458.927 Bta

JUAN CARLOS CARDENAS SANCHEZ  
C.c. No. 80.491.105 Bta

Progenitores,

DAYANA MARCELA ESCOBAR OSORIO  
c.c. 1023921122

OMAR HERRERA  
OMAR ANTONIO HERRERA PORRAS  
c.c. 80021345

PIEDAD CECILIA PADILLA GUERRERO  
Defensora de Familia  
Centro Zonal Rafael Uribe Uribe

Carrera 27 No 26 - 51 sur Barrio Centenario  
Teléfonos: 7275247 - 7275248  
Línea gratuita nacional 01 8000 91 80 80  
www.icbf.gov.co



Certificado  
No. SC5810-1



Certificado  
No. GP096-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.016.723.545**

**HERRERA ESCOBAR**

APELLIDOS

**ELIZABETH SOFIA**

NOMBRES

*Sofia Herrera*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-2010**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**28-DIC-2028**

FECHA DE VENCIMIENTO

**05-ENE-2018 AGUA DE DIOS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

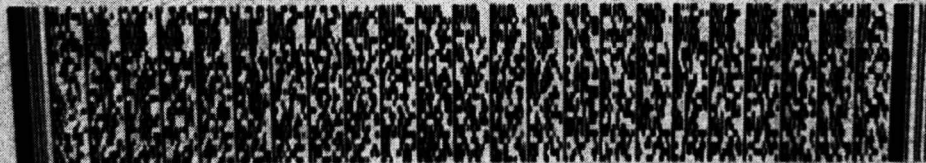
**O+**

G S RH

**F**

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500400-01004009-F-1016723545-20180508

0061097348A 1

49018013



**JUAN CARLOS CARDENAS SANCHEZ**  
**CONTADOR PÚBLICO**

**CERTIFICA**

Que la señora YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO, identificada con cedula de ciudadanía N.52.438.927 de Bogotá, tiene como dependiente económico, por custodia ante bienestar familiar desde el día 16 de junio de 2011, a la menor ELIZABETH SOFIA HERRERA ESCOBAR, identificada con TI.1.016.723.545 de Agua de Dios - Cundinamarca.

Esta certificación se emite de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del estatuto tributario.

Se expide a solicitud de la interesada en diciembre del año 2025.

Cordialmente



**JUAN CARLOS CARDENAS SANCHEZ**

CC. 80.491.105 de Bogotá

TP- 240726-T



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



**240726-T**

**JUAN CARLOS  
CARDENAS SANCHEZ  
C.C. 80491105**

**RES. INSCRIPCION 322**

**DEL 20/04/2018**

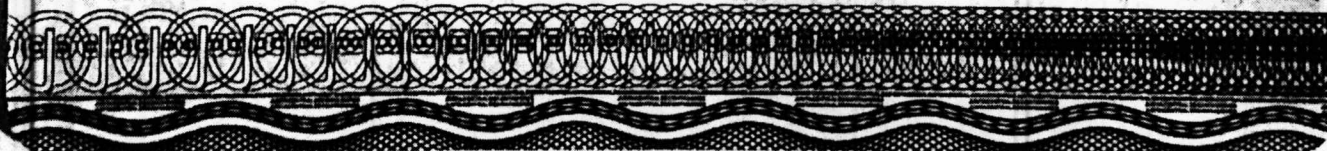
**CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION  
SUPERIOR CUN**



**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL**

**247316**

**265501**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



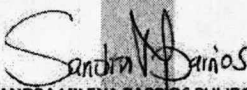
LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN CARLOS CARDENAS SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80491105 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 240726-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Homepage

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?

☐ Si

☒ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión                                                              | Fecha de recepción                                                         | Valor total de la factura | Estado                       |                         |
|------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001   | 001               | 31/01/2025<br>12:21:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 31/01/2025 12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 1.516.667 COP             | Pagado                       | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 28/02/2025<br>12:26:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 28/02/2025 12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 6.500.000 COP             | Pagado                       | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 03                | 31/03/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 31/03/2025 12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 6.500.000 COP             | Pagado                       | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 004               | 30/04/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 30/04/2025 12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 6.500.000 COP             | Pagado                       | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 005   | 005               | 6/03/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | 4/06/2025 12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | 6.500.000 COP             | Pagado                       | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 006   | 006               | 7/01/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | 2/07/2025 12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | 6.500.000 COP             | Pagado                       | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 007   | 007               | 1/08/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | -                                                                          | 6.500.000 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 008   | 008               | 1/09/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | -                                                                          | 6.500.000 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 009   | 009               | 1/10/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | -                                                                          | 6.500.000 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 010   | 010               | 4/11/2025<br>12:00:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | -                                                                          | 6.500.000 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre del archivo                                   | Cargado por |                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> AFILIACION YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO - RIESGO 1.pdf | AFILIACION YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO - RIESGO 1.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 076 - Yazmin Naisa - contrato 0078.pdf            | RP 076 - Yazmin Naisa - contrato 0078.pdf            | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO.pdf        | ACTA DE INICIO YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO.pdf        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 1133 - Naisa Yazmin - 0078Contrato (1).pdf        | RP 1133 - Naisa Yazmin - 0078Contrato (1).pdf        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PRORROGA YASMIN NAISA.pdf                            | PRORROGA YASMIN NAISA.pdf                            | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |



E62 1585.

|                                                                                             |                                                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>IDACO</b><br><small>INSTITUTO DE ACCIÓN COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA</small> | <b>INSTITUTO DE ACCION COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA</b> | <b>Código:</b> CO2-2025001641 |
|                                                                                             | <b>PROCESO FINANCIERO</b>                                           | <b>Versión:</b> 1             |
|                                                                                             |                                                                     | <b>Página:</b> 1 de 1         |

### ORDEN DE PAGO 2

Nit: 900294898-2

CO2-2025001641 DEL 23/12/2025

#### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**NOMBRE** NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH **CC o NIT** 52438927 **DV** 2  
**DIRECCION** CL 151 111 A 25 CA 72 **TELEFONO** 3108502990

**BANCO** **CUENTA** **TIPO CUENTA**  
**DESCRIPCION**

CONTAB. CONTRATO No 078 DE 2025, ACTA No. 12. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL IDACO, PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL, DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

#### 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

|          |                                               |              |              | RETENCIONES |              |       |
|----------|-----------------------------------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-------|
| CUENTA   | NOMBRE DE LA CUENTA                           | DEBITOS      | CREDITOS     | Tipo        | Base         | %     |
| 240101   | BIENES Y SERVICIOS NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 00.00        | 5,610,000.00 |             |              |       |
| 55070605 | HONORARIOS NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH         | 6,500,000.00 | 00.00        |             |              |       |
| 24403501 | UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA                   | 00.00        | 50,000.00    | UNIVERSI    | 3,314,467.00 | 1.500 |
| 24403502 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                      | 00.00        | 66,000.00    | ESTAMP.     | 3,314,467.00 | 2.000 |
| 24403505 | ESTAMPILLA PROHOSPITALES DE CUND              | 00.00        | 66,000.00    | ESTAMP.     | 3,314,467.00 | 2.000 |
| 24403503 | ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION RURAL           | 00.00        | 7,000.00     | ESTAMP.     | 3,314,467.00 | 0.200 |
| 24403504 | ESTAMPILLA PROCULTURA                         | 00.00        | 33,000.00    | ESTAMP.     | 3,314,467.00 | 1.000 |
| 24403506 | ESTAMP. ADULTO MAYOR                          | 00.00        | 66,000.00    | ESTAMP.     | 3,314,467.00 | 2.000 |
| 24361502 | RENTAS DE TRABAJO HONORARIOS                  | 00.00        | 546,000.00   | Fuente      | 7,642,856.00 | 0.000 |
| 24362703 | RETENCION ICA 9.66                            | 00.00        | 56,000.00    | I.C.A.      | 5,759,000.00 | 0.966 |

|                      |       |                      |              |
|----------------------|-------|----------------------|--------------|
| <b>SUMAS IGUALES</b> |       | 6,500,000.00         | 6,500,000.00 |
| <b>Documento</b>     | 01641 | <b>Valor a Girar</b> | 5,610,000.00 |

#### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

| CDP        | REGISTRO   | RUBRO                             | NOMBRE                                                                                           | VALOR        |
|------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2025001296 | 2025001133 | 2.3.45.4502.4502001.2.3.2.02.02.0 | Servicio de promoción a la participación ciudadana. FUENTE: 1-0500-RECURSOS DE LIBRE DESTINACIÓN | 6,500,000.00 |

320 Brindar 560 asistencias técnicas para el fortalecimiento integral a los organismos comunales del Departamento

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| <b>TOTAL PRESUPUESTO</b> | 6,500,000.00 |
|--------------------------|--------------|

ERIKA ELIZABETH SABOGAL CASTRO  
 ORDENADOR DEL GASTO

PARDO NOVA ANGELICA MARIA  
 CONTADOR-CONTRATISTA

ANGELICA  
 Elaboró

OK Redem.  
 OK R+fe.  
 OK Adm.  
 OK ICA  
 OK Plan. de  
 OK RP  
 OK Estampillas  
 RPAK

32  
 161.05

|                                                                                   |                                                                     |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO DE ACCION COMUNAL Y CAPITAL SOCIAL DE CUNDINAMARCA</b> | <b>Código:</b><br><b>Versión:</b><br><b>Fecha Versión Formato:</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO FINANCIERO</b>                                           | <b>Página: 1 de 1</b>                                              |
|                                                                                   |                                                                     |                                                                    |

COMPROBANTE DE EGRESOS 2 Nro: EG2 - 2025001585

Nit: 900294898-2

domingo, 28 de diciembre de 2025

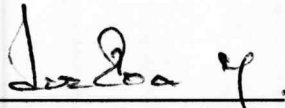
|                           |     |            |            |
|---------------------------|-----|------------|------------|
| COMPROBANTE AFECTADO      | CO2 | 2025001641 | 28-dic.-25 |
| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO |     |            |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |             |              |    |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|--------------|----|---|
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                     | NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH                    | CC o NIT    | 52438927     | DV | 2 |
| DIRECCION                                                                                                                                                                                                                                                                  | CL 151 111 A 25 CA 72                         | TELEFONO    | 3108502990   |    |   |
| BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUENTA                                        | TIPO CUENTA | CTA AH       |    |   |
| PAGADO A                                                                                                                                                                                                                                                                   | NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH                    | VALOR PAGO  | 5,610,000.00 |    |   |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                | TIPO PAGO                                     |             | 1720         |    |   |
| CONTAB. CONTRATO No 078 DE 2025, ACTA No. 12. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL IDACO, PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL, DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. |                                               |             |              |    |   |
| SON                                                                                                                                                                                                                                                                        | CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS MC. |             |              |    |   |

| 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |          |                                               |              |              |
|-------------------------------------|----------|-----------------------------------------------|--------------|--------------|
| CUENTA                              | NIT      | NOMBRE                                        | DEBITOS      | CREDITOS     |
| 11100604                            | 52438927 | BANCO ITAÚ CUENTA 005-68172-0                 | 00.00        | 5,610,000    |
| 240101                              | 52438927 | BIENES Y SERVICIOS NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 5,610,000.00 | 00           |
| 52438927 001                        |          |                                               |              |              |
| SUMAS IGUALES                       |          |                                               | 5,610,000.00 | 5,610,000.00 |

| 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL DE LA VIGENCIA 2025 |            |                              |                                                                                                                     |              |
|------------------------------------------------|------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| CDP                                            | REGISTRO   | RUBRO                        | NOMBRE                                                                                                              | VALOR        |
| 2025001296                                     | 2025001133 | 2.3.45.4502.4502001.2.3.2.02 | Servicio de promoción a la participación ciudadana . FUENTE: 1-0500-02.008.320.1-0500 RECURSOS DE LIBRE DESTINACIÓN | 6,500,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTO                              |            |                              |                                                                                                                     | 6,500,000.00 |

| 4. DEDUCCIONES PRACTICADAS EN ORDEN DE PAGO CO2-2025001641 |                                     |           |       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------|------------|
| NOMBRE DEDUCCION                                           | NOMBRE TERCERO                      | BASE      | %     | DEDUCIDO   |
| UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA                                | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 3,314,467 | 1.5   | 50,000.00  |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO                                   | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 3,314,467 | 2     | 66,000.00  |
| ESTAMPILLA PROHOSPITALES DE CUND                           | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 3,314,467 | 2     | 66,000.00  |
| ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION RURAL                        | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 3,314,467 | 0     | 7,000.00   |
| ESTAMPILLA PROCULTURA                                      | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 3,314,467 | 1     | 33,000.00  |
| ESTAMP. ADULTO MAYOR                                       | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 3,314,467 | 2     | 66,000.00  |
| RENTAS DE TRABAJO HONORARIOS                               | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 7,642,856 | 0     | 546,000.00 |
| RETENCION ICA 9.66                                         | 52438927 NAISA OCAMPO YAZMIN ISBETH | 5,759,000 | 0.966 | 56,000.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES                                          |                                     |           |       | 890,000.00 |

|                                                                                                                                                                |                      |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Elaboró: FRANCY<br>Aprobo: <br><b>LUZ BETSABE ROA MARROQUIN</b><br>TESORERA | Modifico:<br>Reviso: | <b>Firma y Sello Beneficiario</b><br><br><br>c.c ó Nit |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|