

|                                                                                   |                                                                     |                    |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>                         |                    |                             |
|                                                                                   | <b>LISTADO DE DOCUMENTOS PARA RADICAR CUENTAS PARA CONTRATISTAS</b> |                    |                             |
|                                                                                   | <b>Código:</b> FR-GIN-110-10                                        | <b>Versión:</b> 08 | <b>Vigencia:</b> 03/02/2026 |

Fecha de radicación: 05/08/2026 ✓ Número de Radicado: 003202607

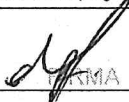
**Señor contratista**, es su responsabilidad adjuntar todos los documentos requeridos en el presente formato, con el fin de que su supervisor realice verificación de los mismos y traslade su cuenta de cobro a la dependencia Financiera para su respectivo pago.

Contrato No. 003 del 2026\_ Periodo de cobro: 05/07/2026 al 04/08/2026 Números de Pago No 7 de 7 ✓

Nombre del Contratista: GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA

Nombre y Cargo del Supervisor: MARYORY ROJAS ROJAS – Profesional Universitaria

| N° | DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR PARA COBRAR SUS SERVICIOS                                                                                                                                                      | PRESENTADO |    |           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|-----------|
|    |                                                                                                                                                                                                              | SI         | NO | No aplica |
| 1  | FR-GCO-110-70 "Informe del Contratista" (debe redactarse teniendo en cuenta las obligaciones del contrato)- Adjuntar soportes de la ejecución en el caso de que aplique. (EN FISICO Y DIGITAL SEGÚN APLIQUE) | ✓          |    |           |
| 2  | Dos Originales de FR-GCO-110-71 "Documento equivalente no obligados a facturar" o Factura Electrónica                                                                                                        | ✓          |    |           |
| 3  | Planilla de pago de Seguridad Social (Persona natural) / Certificado de Pago de Aportes (Persona Jurídica)                                                                                                   | ✓          |    |           |
| 4  | FR-GFN-110-01 Declaración Juramentada (Solo para Persona Natural)                                                                                                                                            | ✓          |    |           |
| 5  | RUT con la impresión de la primera hoja y actualizada (Para todos los pagos)                                                                                                                                 | ✓          |    |           |
| 6  | Certificado Bancario de la cuenta donde se realizará la transferencia de los pagos (Para todos los pagos)                                                                                                    | ✓          |    |           |

Supervisor: 

EN CASO QUE EL SUPERVISOR REALICE DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA POR FALTA DE SOPORTES O CORRECCIONES, SE DEBE DILIGENCIAR LA PARTE INFERIOR:

Fecha de Devolución No.01 : \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Firma del Contratista: \_\_\_\_\_

Motivo de devolución: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega al supervisor No.02 : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_

Fecha de Devolución No.02: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Firma del Contratista: \_\_\_\_\_

Motivo de devolución: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega al supervisor No.03: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_

Aprobación del cargue al SECOP por parte del supervisor SI: ✓ Firma del Supervisor: 

Observación:

Aprobado para Cargar al Secop.

|                                                                                  |                                                  |             |                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>            |             |                      |               |
|                                                                                  | <b>INFORME DE CONTRATISTA</b>                    |             |                      |               |
|                                                                                  | <b>(PARA TODAS LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN)</b> |             |                      |               |
|                                                                                  | Código: FR-GCO-110-70                            | Versión: 02 | Vigencia: 15/01/2026 | Página 1 de 7 |

Villavicencio, 05/08/2026

Doctora:

**MARYORY ROJAS ROJAS**

Cargo: Profesional Universitaria

Supervisora del contrato

**Asunto:** Informe de Contratista/proveedor

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO            |                                                                                                                                       |                               |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| Número de proceso en SECOP:         | CD-003-2026                                                                                                                           | Modalidad de selección:       | Contratación directa                  |
| Contrato No:                        | 003 DE 2026                                                                                                                           | Clase de Contrato:            | Prestación de servicios profesionales |
| Objeto del contrato:                | Prestar servicios profesionales especializados en materia administrativa y contractual para el Instituto de Turismo de Villavicencio. |                               |                                       |
| Valor inicial del contrato:         | TREINTA MILLONES DE PESOS MDA/CTE (\$30.000.000)                                                                                      |                               |                                       |
| Termino/Plazo inicial de ejecución: | CINCO 05 MESES                                                                                                                        |                               |                                       |
| Contratista/proveedor:              | Nombre: GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA<br>CC /NIT: 40.438.134                                                                        |                               |                                       |
| Supervisor /interventor:            | Nombre: MARYORY ROJAS ROJAS<br>CC: 1.121.817.648<br>Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIA                                                  |                               |                                       |
| Fecha de Inicio:                    | 05/01/2026                                                                                                                            | Fecha de terminación inicial: | 04/06/2026                            |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL |            |                                               |                                                              |                |               |
|----------------------------------|------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| Fecha                            | No. de CDP | Código del Rubro                              | Nombre del Rubro                                             | Fuente         | Valor del CDP |
| 02/01/2026                       | 003        | 2 - 1.2.02.02.008.01<br>- 0 - 1.2.1.0.00 - 02 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | Funcionamiento | \$ 30.000.000 |
| Fecha                            | No. RP     | Código del Rubro                              | Nombre del Rubro                                             | Fuente         | Valor del RP  |
| 02/01/2026                       | 003        | 2 - 1.2.02.02.008.01<br>- 0 - 1.2.1.0.00 - 02 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | Funcionamiento | \$ 30.000.000 |

|                                                                                  |                                                  |             |                      |               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|----------------------|---------------|--|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>            |             |                      |               |  |
|                                                                                  | <b>INFORME DE CONTRATISTA</b>                    |             |                      |               |  |
|                                                                                  | <b>(PARA TODAS LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN)</b> |             |                      |               |  |
|                                                                                  | Código: FR-GCO-110-70                            | Versión: 02 | Vigencia: 15/01/2026 | Página 2 de 7 |  |

| <b>MODIFICACIONES DEL CONTRATO</b><br>(Aclaratoria, Adición, Prórroga, Cesión, Suspensión, Reinicio y Otras) |                     |                               |                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de Modificación                                                                                         | Nro del Acta        | Fecha de suscripción del acta | Detalle las condiciones iniciales                                                                     | Ajustes                                                                                    | Detalle las condiciones finales después del ajuste.                                                                        |
| Acta de modificación No. 01<br>(Adición No. 01 y Prórroga No. 01)                                            | 01                  | 25/05/2026                    | Valor inicial: Treinta millones de pesos m/cte (\$ 30.000.000)<br><br>Plazo Inicial: Cinco (05) meses | Adición 01: Doce millones de pesos m/cte (\$12.000.000)<br><br>Prórroga 01: Dos (02) meses | valor total con adición: Cuarenta y dos millones de pesos m/cte (\$42.000.000)<br><br>Plazo con Prórroga: Siete (07) meses |
| Nuevo Valor del Contrato: (Inicial + Adición)                                                                | \$ 42.000.000 m/cte |                               |                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                            |
| Total, Plazo de Ejecución (Inicial + Prórrogas)                                                              | Siete (07) meses    |                               |                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                            |
| Fecha de Terminación Final                                                                                   | 04/08/2026          |                               |                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                            |

| <b>INFORMACIÓN PRESUPUESTAL (ADICIONES)</b> |            |                                                  |                                                          |                       |               |
|---------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| Fecha                                       | No. de CDP | Código del Rubro                                 | Nombre del Rubro                                         | Fuente                | Valor del CDP |
| 22/05/2026                                  | 2026-166   | 2 -<br>1.2.02.02.008.01 -<br>0 - 1.2.1.0.00 - 02 | Servicios prestados a empresas y servicios de producción | ICLD - Funcionamiento | \$12.000.000  |
| Fecha                                       | No. RP     | Código del Rubro                                 | Nombre del Rubro                                         | Fuente                | Valor del RP  |
| 22/05/2026                                  | 2026-191   | 2 -<br>1.2.02.02.008.01 -<br>0 - 1.2.1.0.00 - 02 | Servicios prestados a empresas y servicios de producción | ICLD - Funcionamiento | \$12.000.000  |

## 1. INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTA/PROVEEDOR:

**OBLIGACION ESPECÍFICA 1.** Asesorar, elaborar y/o revisar el componente jurídico en los documentos y formatos vigentes que hacen parte integral de los procesos contractuales que se adelantan en el Instituto de turismo de Villavicencio.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1:

Para el periodo a cobrar elabore y revise el componente jurídico de los documentos y formatos vigentes de los siguientes procesos contractuales:

✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación de mínima cuantía CMC No. 011 de 2026 que tenía como objeto evaluaciones medicas ocupacionales periódicos, de ingreso y egreso para los funcionarios de planta del Instituto de Turismo de Villavicencio. Estudio previo, invitación a ofertar,

|                                                                                  |                                           |             |                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>     |             |                      |               |
|                                                                                  | INFORME DE CONTRATISTA                    |             |                      |               |
|                                                                                  | (PARA TODAS LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN) |             |                      |               |
|                                                                                  | Código: FR-GCO-110-70                     | Versión: 02 | Vigencia: 15/01/2026 | Página 3 de 7 |

apertura de oferta, evaluación preliminar, evaluación definitiva, concepto del comité, contrato, aprobación de garantías, designación de supervisión y acta de inicio.

- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 097 de 2026 del señor Néstor Andrés González Gallego.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 105 de 2026 del señor William David Puerto Neira.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 108 de 2026 de la señora Nataly Michelle Jiménez Hidalgo.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 112 de 2026 de la señora Laura Alejandra Cárdenas Pulido.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 117 de 2026 de la señora Ana Esperanza Clavijo Ramos.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 121 de 2026 de la señora Lezly Yajaira Parrado Bonilla.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 122 de 2026 de la señora Kelly Johana Cruz Vargas.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 126 de 2026 del señor Leonardo Fabio Castro Acosta.
- ✓ **Gestión contractual** del proceso de contratación directa mediante contrato de prestación de servicios nro. 127 de 2026 de la señora Jenny Alejandra Ladino Becerra.

**OBLIGACION ESPECÍFICA 2.** Estructurar, Modificar y publicar en plataforma SECOP, los documentos y procesos contractuales que se adelanten en el Instituto de turismo de Villavicencio.

#### **ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2:**

Conforme a la actividad en mención, apoyé en la estructuración en la plataforma SECOP II, en los siguientes procesos contractuales:

- Proceso de contratación mínima cuantía CMC No. 011 de 2026, en la etapa precontractual, contractual y acta de inicio.
- Procesos de terminación y liquidación de los siguientes contratos:
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 021 de 2026 de la señora Keren Daniela Reyes Hernández.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 022 de 2026 del señor Hugo Alejandro Guzmán Rodríguez.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 025 de 2026 del señor Sergio Cardozo Hernández.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 031 de 2026 del señor Juan Fernando Casto Bedoya.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 036 de 2026 de la señora Laura Nathalia Taborda Colón.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 059 de 2026 de la señora Martha Julieth Orozco Rubiano.
- Procesos de contratación directa, así:
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 097 de 2026 del señor Néstor Andrés González Gallego.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 105 de 2026 del señor William David Puerto Neira.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 108 de 2026 de la señora Nataly Michelle Jiménez Hidalgo.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 112 de 2026 de la señora Laura Alejandra Cárdenas Pulido.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 117 de 2026 de la señora Ana Esperanza Clavijo Ramos.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 121 de 2026 de la señora Lezly Yajaira Parrado Bonilla.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 122 de 2026 de la señora Kelly Johana Cruz Vargas.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 126 de 2026 del señor Leonardo Fabio Castro Acosta.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 127 de 2026 de la señora Jenny Alejandra Ladino Becerra.

**OBLIGACION ESPECÍFICA 3.** Revisar las actas de terminación y elaborar las actas de liquidación desde el componente Jurídico y apoyar el proceso correspondiente en la plataforma SECOP.

|                                                                                  |                                           |             |                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
|  | PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL            |             |                      |               |
|                                                                                  | INFORME DE CONTRATISTA                    |             |                      |               |
|                                                                                  | (PARA TODAS LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN) |             |                      |               |
|                                                                                  | Código: FR-GCO-110-70                     | Versión: 02 | Vigencia: 15/01/2026 | Página 4 de 7 |

### ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3:

- **Revisión del componente jurídico** en los procesos de terminación de los siguientes contratos:
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 021 de 2026 de la señora Keren Daniela Reyes Hernández.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 022 de 2026 del señor Hugo Alejandro Guzmán Rodríguez.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 025 de 2026 del señor Sergio Cardozo Hernández.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 031 de 2026 del señor Juan Fernando Casto Bedoya.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 036 de 2026 de la señora Laura Nathalia Taborda Colón.
  - ✓ Contrato de prestación de servicios nro. 059 de 2026 de la señora Martha Julieth Orozco Rubiano.
- **Gestión del componente jurídico** en el proceso de liquidación del contrato nro. 060 de 2010 cuyo objeto es financiación, reparación, reinstalación, fabricación, suministro, instalación, reposición y mantenimiento de mobiliario urbano definido en el anexo técnico del pliego de condiciones con lo establecido en la ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007 y el decreto 2474 de 2008, los pliegos de condiciones y el contrato. Proyecté el componente jurídico del oficio 100.06.01-710-ITV 2026 del 29/07/20026 dirigido al Consorcio Marketing, y el oficio 100.06.01-711-ITV 2026 del 29/07/20026, en respuesta a la comunicación radicada el 14/07/2026, dirigido al Profesional ajustador MG Lawyer y Adjuster SAS asignado por la aseguradora Seguros Mundial.

**OBLIGACION ESPECÍFICA 4.** Elaborar y/o revisar los diferentes actos administrativos, procesos y procedimientos que expida o adelante el Instituto de turismo de Villavicencio.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4:

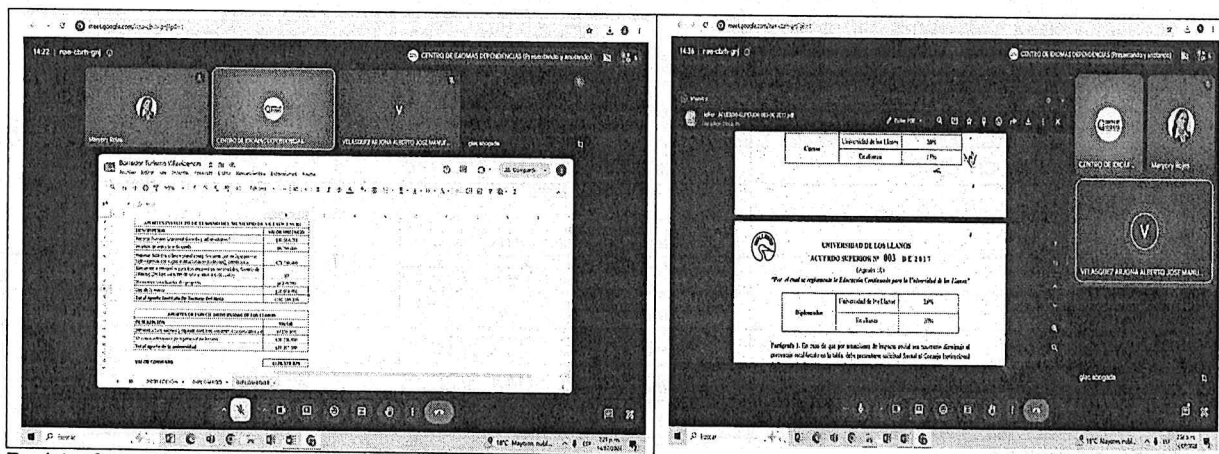
Para el periodo a cobrar elaboré y/o revisé los siguientes actos administrativos asignados.

- Resolución nro. 141 del 06/07/2026, por medio del cual se ordena un pago de ARL para practicantes.
- Resolución nro. 142 del 06/07/2026, por el cual se modifica de manera transitoria el horario laboral del Instituto de Turismo de Villavicencio por el día martes 07 de julio de 2026.
- Resolución nro. 143 del 08 de Julio de 2026, por medio de la cual se ofrece a título gratuito unos bienes muebles de propiedad del Instituto de Turismo de Villavicencio a otras Entidades Estatales.
- Resolución nro. 144 del 08 de Julio de 2026, por medio de la cual se ofrece a título gratuito unos bienes muebles de propiedad del Instituto de Turismo de Villavicencio a otras Entidades Estatales.
- Resolución nro. 145 del 08 de Julio de 2026, por medio de la cual se ofrece a título gratuito unos bienes muebles de propiedad del Instituto de Turismo de Villavicencio a otras Entidades Estatales.
- Resolución nro. 149 del 23/07/2026, por medio de la cual se reconoce un beneficio educativo, en cumplimiento a lo dispuesto en la resolución número 081 de 2025, a la funcionaria Lida Marcela Solano Novoa.
- Resolución nro. 150 del 23/07/2026, por medio de la cual se reconoce un beneficio educativo, en cumplimiento a lo dispuesto en la resolución número 081 de 2025, a la funcionaria Angélica Rocío Torres Delgado.
- Resolución nro. 151 del 24/07/2026, por medio del cual se declara un día hábil en el mes de julio de la presente anualidad.
- Resolución nro. 152 del 24/07/2026, por medio de la cual se termina un encargo y se realiza un nombramiento en un empleo de libre nombramiento y remoción.
- Acta de posesión de un empleo de libre nombramiento y remoción.

**OBLIGACION ESPECÍFICA 5.** Apoyar la estructuración de alianzas turísticas o similares, comodatos, y/o convenios con entidades publicadas o privadas, de la misma manera apoyar el seguimiento a la ejecución de los mismos.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5:

Participé en la reunión virtual realizada el 14 de julio de 2026 con funcionarios del centro de idiomas de la Universidad de los Llanos, encaminada a coordinar las acciones para la celebración de un convenio interadministrativo.



Registro fotográfico tomado en la reunión virtual.

**OBLIGACION ESPECÍFICA 6.** Realizar formatos, capacitaciones o procedimientos con la finalidad de cumplir con las acciones correctivas de los planes de mejoramiento del Instituto de turismo de Villavicencio.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6:

Para el periodo a cobrar elaboré y/o revisé los siguientes actos administrativos asignados.

- Convocatoria para la conformación del comité de convivencia laboral del Instituto.
- Resolución nro. 143 del 08/07/2026, por medio del cual se ofrece a título gratuito unos bienes muebles de propiedad del Instituto de Turismo de Villavicencio a otras entidades estatales.
- Resolución nro. 144 del 08/07/2026, por medio del cual se ofrece a título gratuito unos bienes muebles de propiedad del Instituto de Turismo de Villavicencio a otras entidades estatales.
- Resolución nro. 145 del 08/07/2026, por medio del cual se ofrece a título gratuito unos bienes muebles de propiedad del Instituto de Turismo de Villavicencio a otras entidades estatales.

## 2. INFORMACIÓN DEL PAGO

| Periodo a cobrar                                                                                                                 | 05/07/2026 * 04/08/2026           | No. Pago | 07 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|----|
| Tipo de Pago/Desembolso<br>* Señale con un X el tipo de pago que le aplique*<br>*Si este tipo de pago no le aplica escribir N/A* | Anticipo _____ N/A _____          |          |    |
|                                                                                                                                  | Pago anticipado _____ N/A _____   |          |    |
|                                                                                                                                  | Pago Mensual _____ N/A _____      |          |    |
|                                                                                                                                  | Pago Parcial _____ N/A _____      |          |    |
|                                                                                                                                  | Pago final _____ X _____          |          |    |
|                                                                                                                                  | Otro indique cual _____ N/A _____ |          |    |

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| Valor por cobrar con IVA incluido | \$ 6.000.000 |
| Código Actividad Económica RUT    | 6910         |

### 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

#### 3.1. Balance económico inicial

| Información del contrato                | Periodo                 | Valor        | Porcentaje |
|-----------------------------------------|-------------------------|--------------|------------|
| Valor inicial del contrato              | 05/01/2026 - 04/06/2026 | \$30.000.000 | 100%       |
| Anticipo o pago anticipado              | N/A                     | N/A          | N/A        |
| Pago 01                                 | 05/01/2026 - 04/02/2026 | \$6.000.000  | 20%        |
| Pago 02                                 | 05/02/2026 - 04/03/2026 | \$6.000.000  | 20%        |
| Pago 03                                 | 05/03/2026 - 04/04/2026 | \$6.000.000  | 20%        |
| Pago 04                                 | 05/04/2026 - 04/05/2026 | \$6.000.000  | 20%        |
| Pago 05                                 | 05/05/2026 - 04/06/2026 | \$6.000.000  | 20%        |
| Saldo a favor del ITV                   | N/A                     | N/A          | N/A        |
| Saldo a favor del Contratista/Proveedor | N/A                     | N/A          | N/A        |

#### 3.2. Balance económico según adición

| Información de la adición               | Periodo                 | Valor        | Porcentaje |
|-----------------------------------------|-------------------------|--------------|------------|
| Saldo de la Ejecución                   | N/A                     | N/A          | N/A        |
| Valor Adición                           | 05/06/2026 - 04/08/2026 | \$12.000.000 | 100%       |
| Saldo de la ejecución +Adición          | 05/06/2026 - 04/08/2026 | \$12.000.000 | 100%       |
| Pago Autorizado 06                      | 05/06/2026 - 04/07/2026 | \$6.000.000  | 50%        |
| Pago Autorizado 07                      | 05/07/2026 - 04/08/2026 | \$6.000.000  | 50%        |
| Saldo a favor del ITV                   | N/A                     | N/A          | N/A        |
| Saldo a favor del Contratista/Proveedor | N/A                     | N/A          | N/A        |

### 4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, certifico como contratista el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

| Mes Cotizado | Fecha de Pago | Número de Planilla | IBC*<br>(base de cotización que cita la planilla de aportes) | Valor pagado en SALUD* | Valor pagado en PENSIÓN* | Valor pagado en ARL* | Indicar si está obligado a FSP |
|--------------|---------------|--------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------------|
| JULIO        | 17/07/2026    | 93558592           | 17.500.000                                                   | \$2.187.500            | \$2.975.000              | \$91.400             | SI                             |
| AGOSTO       | 03/08/2026    | 93979848           | 17.500.000                                                   | \$2.187.500            | \$2.975.000              | \$91.400             | SI                             |

|                                                                                  |                                                  |             |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>            |             |                      |
|                                                                                  | <b>INFORME DE CONTRATISTA</b>                    |             |                      |
|                                                                                  | <b>(PARA TODAS LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN)</b> |             |                      |
|                                                                                  | Código: FR-GCO-110-70                            | Versión: 02 | Vigencia: 15/01/2026 |
|                                                                                  |                                                  |             | Página 7 de 7        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Certificación de cumplimiento de Pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral y parafiscales</b> (Cajas de Compensación Familiar, SENA e I.C.B.F.) firmada por el representante legal de la persona jurídica y el contador público o revisor fiscal. | N/A                                              |
| Periodo Cotizado y fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                              |
| Certificación de pagos:                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de la certificación N/A<br>Firmada por N/A |
| Datos del Contador o revisor fiscal que certifica:                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre: N/A                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CC: N/A                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TP: N/A                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Antecedentes Disciplinarios Vigentes: N/A        |

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo, parágrafo 1, por lo cual anexo fotocopia de los aportes obligatorios de los periodos de julio y agosto.

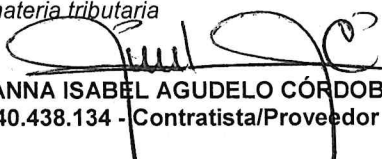
  
**GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA**  
 CC. 40.438.134 de Villavicencio

|                                                                                   |                                                      |             |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                |             |                      |               |
|                                                                                   | <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE NO OBLIGADOS A FACTURAR</b> |             |                      |               |
|                                                                                   | (PARA TODO TIPO DE CONTRATO)                         |             |                      |               |
|                                                                                   | Código: FR-GCO-110-71                                | Versión: 03 | Vigencia: 15/01/2026 | Página 1 de 1 |

Villavicencio, 05/08/2026

| DATOS DEL SUJETO BENEFICIARIO DEL PAGO                                                                |                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre contratista/<br>proveedor                                                                      | GIOVANNA ISABEL<br>AGUDELO CÓRDOBA                                                                                                    |                                     | Número de<br>identificación                                                                                             | CC 40438134                                                                                            |                                                                                                                                             |
| Dirección                                                                                             | CALLE 48 NRO. 30-33<br>APTO 101                                                                                                       |                                     | Número telefónico                                                                                                       | 3114886052                                                                                             |                                                                                                                                             |
| Número planilla seguridad<br>social                                                                   | 93558592 – julio<br>93979848 – agosto                                                                                                 |                                     | Fecha de pago de<br>planilla seguridad<br>social                                                                        | 17/07/2026<br>03/08/2026                                                                               |                                                                                                                                             |
| Código de actividad ICO -<br>RUT                                                                      | 6910                                                                                                                                  |                                     | Periodo                                                                                                                 | Desde: 05/07/2026 Hasta:<br>04/08/2026                                                                 |                                                                                                                                             |
| No. de pago                                                                                           | 07                                                                                                                                    |                                     | Valor total                                                                                                             | Seis millones de pesos<br>mda/cte (\$6.000.000)                                                        |                                                                                                                                             |
| DATOS INICIALES DEL CONTRATO                                                                          |                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Número del contrato                                                                                   | 003 DE 2026                                                                                                                           |                                     | No. del RP<br>Fecha de expedición:                                                                                      | 2026-3<br>02/01/2026                                                                                   |                                                                                                                                             |
| Objeto Contrato                                                                                       | Prestar servicios profesionales especializados en materia administrativa y contractual para el Instituto de Turismo de Villavicencio. |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Valor del contrato                                                                                    | TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000)                                                                                             |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Fecha de inicio                                                                                       | 05/01/2026                                                                                                                            |                                     | Fecha de terminación inicial                                                                                            | 04/06/2026                                                                                             |                                                                                                                                             |
| MODIFICACIONES DEL CONTRATO<br>(Aclaratoria, Adición, Prórroga, Cesión, Suspensión, Reinicio y Otras) |                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Tipo de Modificación                                                                                  | Nro del<br>Acta                                                                                                                       | Fecha de<br>suscripción<br>del acta | Detalle las<br>condiciones<br>iniciales                                                                                 | Ajustes                                                                                                | Detalle las<br>condiciones<br>finales después<br>del ajuste.                                                                                |
| Acta de modificación<br>No. 01<br>(Adición No. 01 y<br>Prórroga No. 01)                               | 01                                                                                                                                    | 25/05/2026                          | Valor<br>inicial: TREINTA<br>MILLONES DE<br>PESOS M/CTE<br>(\$ 30.000.000)<br><br>Plazo<br>Inicial: CINCO<br>(05) MESES | Adición 01: DOCE<br>MILLONES DE<br>PESOS M/CTE<br>(\$ 12.000.000)<br>Prórroga<br>01: DOS (02)<br>MESES | valor total con<br>adición:<br>CUARENTA Y DOS<br>MILLONES DE<br>PESOS M/CTE<br>(\$42.000.000)<br>Plazo con<br>Prórroga: SIETE (07)<br>MESES |
| Nuevo Valor del<br>Contrato: (Inicial +<br>Adición)                                                   | \$ 42.000.000 m/cte                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Total, Plazo de<br>Ejecución (Inicial +<br>Prórrogas)                                                 | Siete (07) meses                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Fecha de Terminación<br>Final                                                                         | 04/08/2026                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| No. del RP<br>Fecha de expedición:                                                                    | 2026-191<br>25/05/2026                                                                                                                |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |

**Nota:** El presente documento se encuentra sujeto a lo dispuesto en el artículo 1.6.1.4.12 del Decreto 1625 de 2016, Decreto Único Reglamentario en materia tributaria

  
**GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA**  
 CC 40.438.134 - Contratista/Proveedor

|                                                                                   |                                                      |             |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                |             |                      |               |
|                                                                                   | <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE NO OBLIGADOS A FACTURAR</b> |             |                      |               |
|                                                                                   | (PARA TODO TIPO DE CONTRATO)                         |             |                      |               |
|                                                                                   | Código: FR-GCO-110-71                                | Versión: 03 | Vigencia: 15/01/2026 | Página 1 de 1 |

Villavicencio, 05/08/2026

| DATOS DEL SUJETO BENEFICIARIO DEL PAGO                                                                |                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre contratista/<br>proveedor                                                                      | GIOVANNA ISABEL<br>AGUDELO CÓRDOBA                                                                                                    |                                     | Número de<br>identificación                                                                                             | CC 40438134                                                                                            |                                                                                                                                             |
| Dirección                                                                                             | CALLE 48 NRO. 30-33<br>APTO 101                                                                                                       |                                     | Número telefónico                                                                                                       | 3114886052                                                                                             |                                                                                                                                             |
| Número planilla seguridad<br>social                                                                   | 93558592 – julio<br>93979848 – agosto                                                                                                 |                                     | Fecha de pago de<br>planilla seguridad<br>social                                                                        | 17/07/2026<br>03/08/2026                                                                               |                                                                                                                                             |
| Código de actividad ICO -<br>RUT                                                                      | 6910                                                                                                                                  |                                     | Periodo                                                                                                                 | Desde: 05/07/2026 Hasta:<br>04/08/2026                                                                 |                                                                                                                                             |
| No. de pago                                                                                           | 07                                                                                                                                    |                                     | Valor total                                                                                                             | Seis millones de pesos<br>mda/cte (\$6.000.000)                                                        |                                                                                                                                             |
| DATOS INICIALES DEL CONTRATO                                                                          |                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Número del contrato                                                                                   | 003 DE 2026                                                                                                                           |                                     | No. del RP<br>Fecha de expedición:                                                                                      | 2026-3<br>02/01/2026                                                                                   |                                                                                                                                             |
| Objeto Contrato                                                                                       | Prestar servicios profesionales especializados en materia administrativa y contractual para el Instituto de Turismo de Villavicencio. |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Valor del contrato                                                                                    | TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000)                                                                                             |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Fecha de inicio                                                                                       | 05/01/2026                                                                                                                            |                                     | Fecha de terminación inicial                                                                                            | 04/06/2026                                                                                             |                                                                                                                                             |
| MODIFICACIONES DEL CONTRATO<br>(Aclaratoria, Adición, Prórroga, Cesión, Suspensión, Reinicio y Otras) |                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Tipo de Modificación                                                                                  | Nro del<br>Acta                                                                                                                       | Fecha de<br>suscripción<br>del acta | Detalle las<br>condiciones<br>iniciales                                                                                 | Ajustes                                                                                                | Detalle las<br>condiciones<br>finales después<br>del ajuste.                                                                                |
| Acta de modificación<br>No. 01<br>(Adición No. 01 y<br>Prórroga No. 01)                               | 01                                                                                                                                    | 25/05/2026                          | Valor<br>inicial: TREINTA<br>MILLONES DE<br>PESOS M/CTE<br>(\$ 30.000.000)<br><br>Plazo<br>Inicial: CINCO<br>(05) MESES | Adición 01: DOCE<br>MILLONES DE<br>PESOS M/CTE<br>(\$ 12.000.000)<br>Prórroga<br>01: DOS (02)<br>MESES | valor total con<br>adición:<br>CUARENTA Y DOS<br>MILLONES DE<br>PESOS M/CTE<br>(\$42.000.000)<br>Plazo con<br>Prórroga: SIETE (07)<br>MESES |
| Nuevo Valor del<br>Contrato: (Inicial +<br>Adición)                                                   | \$ 42.000.000 m/cte                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Total, Plazo de<br>Ejecución (Inicial +<br>Prórrogas)                                                 | Siete (07) meses                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| Fecha de Terminación<br>Final                                                                         | 04/08/2026                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |
| No. del RP<br>Fecha de expedición:                                                                    | 2026-191<br>25/05/2026                                                                                                                |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                                                             |

**Nota:** El presente documento se encuentra sujeto a lo dispuesto en el artículo 1.6.1.4.12 del Decreto 1625 de 2016, Decreto Único Reglamentario en materia tributaria

  
**GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA**  
 CC 40.438.134 - Contratista/Proveedor

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 93535592        | 17/07/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        |                                   |                 | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-07              |                                   | 1               | \$0                      | \$5 253 900        |              |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Colización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS003        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 2.187.500              | 0             | 0                | 0     |                     |       | 0         | 0                     | 0              | 2.187.500     | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                          |                            |                             |                        |                         |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código APP      | Nombre       | NIT         | Contratación Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP Solidaridad | Aporte FSP Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900356004-7 | 2.800.000                | 0                          | 0                           | 87.500                 | 87.500                  | 0         | 0                     | 0              | 2.975.000     | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                           |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|---------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Qtros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                           | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 91.400                    |                  |       |                           | 91.400                   | 0            | 0                        | 91.400                 |                               |                        | 914                  | 91.000        | 1             |

[illegible]

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                      |               |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ICSE, LMA, IPR y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 2.187.500                            | 2.187.500     |
| Pensión                | 1                              | 2.975.000                            | 2.975.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 91.400                               | 91.400        |
| CCF                    | 0                              | 0                                    | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                    | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                    | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                    | 0             |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                      |                           |
|---------------------|-------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                     | DIRECCIÓN                 |
| CC                  | 40438134          | GIOVANNA ISABEL AGUDELO CORDOBA      | cl 48 nro. 30 33 APTO 101 |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                      | CÓDIGO                    |
| UNICA               | I - Independiente |                                      |                           |
|                     |                   | DEPARTAMENTO                         | CUIDAD / MUNICIPIO        |
|                     |                   | META                                 | VILLAVICENCIO             |
|                     |                   | EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD | NO                        |
|                     |                   | CORREO                               | glec_abg@hotmail.com      |
|                     |                   | TÉLEFONO                             | 3206919891                |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                           |                    |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASIGNADA    | FECHA PAGO ASIGNADA (DIAS/MES/AÑO) | FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS |
|                      |                                    | 17/07/2026                | 1                  |
|                      |                                    | 93558592                  |                    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSION                    | TIPO PLANILLA             | TOTAL A PAGAR      |
| 2026-07              | 2026-07                            | I                         | \$0                |
|                      |                                    |                           | \$5.253.300        |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                 |                                 |           |           |           |           |           |           |           |                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                                 |           |           |           |           |           |           |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |           |           |           |           |           |           |           |           | PENSION   |           |           |           |           |           |
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante             | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante | Cotizante |
| 1                     | CC 40438134                     | AGUDELO CORDOBA GIOVANNA ISABEL | 59        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |                           |              |                       |                                     |  |  |  |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                | DIRECCIÓN                 | TÉLEFONO     | CORREO                | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| CC                  | 40038134          | GIOVANNA ISABEL AGUDELO CORDOBA | cl 48 nro. 30 33 APTO 101 | 3206919991   | giac_aboj@hotmail.com |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO                    | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO    |                                     |  |  |  |
| ÚNICA               | I - Independiente |                                 |                           | META         | VILLAVICENCIO         | NO                                  |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                 |                         |                    |              |  |
|----------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |  |
|                      |                                  | 93979848        | 03/09/2026              | 1                  | 0            |  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                  | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA            | TOTAL A PAGAR      |              |  |
| 2026-08              | 2026-08                          | I               | \$0                     | \$5,253,900        |              |  |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |               |                  |       |                     |       |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | No. Autorización | Valor | Licencia Maternidad | Valor |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 2,187,500              | 0             |               |                  | 0     |                     | 0     |

## TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14      | Colpensiones | 900336004-7 | 2,800,000              | 0                          | 0                           | 87,500                   | 87,500                    | 0         | 0                     | 0              | 2,187,500     | 1             |

## TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades | No. Autorización | Valor  | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|--------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 91,400                 |               |                  | 91,400 | 0         | 0                     | 914            | 91,400        | 1             |

## TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|            |        |     |              |           |                   |               |               |

## TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |  |  |  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|--|--|--|
| Tipo Administradora    | No. Administradores Reportados | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |  |  |  |
| Salud                  | 1                              | 2,187,500                           | 2,187,500     |  |  |  |
| Pensión                | 1                              | 2,975,000                           | 2,975,000     |  |  |  |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 91,400                              | 91,400        |  |  |  |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |  |  |  |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |  |  |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |  |  |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |  |  |  |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |  |  |
| TOTALES                | 3                              | 5,253,900                           | 5,253,900     |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA     |                                    |                    |                           |                    |               |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA        | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA    | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOR | CANTIDAD UPIC |
|                          |                                    | 93979848           | 03/08/2026                | 1                  | 0             |
| PERIODO SALID<br>2026-08 | PERIODO PENSIÓN<br>2026-08         | TIPO PLANILLA<br>I | TOTAL NOMINA<br>\$0       | TOTAL A PAGAR      | \$5,253,900   |

[illegible]

|                                                                                  |                                      |                    |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA</b> |                    |                                                  |
|                                                                                  | <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA</b>       |                    |                                                  |
|                                                                                  | <b>Código:</b> FR-GFN-110-01         | <b>Versión:</b> 04 | <b>Vigencia:</b> 05/02/2026 <b>Página</b> 1 de 1 |

**Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.**

Yo, **GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA** con C.C **40438134**, expedida en **Villavicencio**, obrando en nombre propio, y para dar cumplimiento con las disposiciones de la ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato **003 de 2026** objeto de esta declaración:

**1. Para efectos tributarios**, mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría **Ingresos Cedula General - Rentas de trabajo (Art. 335 E.T.)**; y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T - Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:

SI ☒ NO ☐

**2.** Declaro que las actividades que realizo, en el Instituto de Turismo de Villavicencio, son por cuenta y riesgo propio y que no declararé costos ni deducciones asociados a los ingresos objeto de retención.

SI ☒ NO ☐

**3.** Declaro que la totalidad de los ingresos ordinarios y extraordinarios obtenidos en el municipio de Villavicencio en el presente año es igual o inferior a mil doscientos unidades de valor tributario (1.200 UVT) valor equivalente a (\$ 62.848.800)

SI ☐ NO ☒

**4.** Certifico que la planilla de seguridad social correspondiente al mes de JULIO número 93558592 pagada el 17/07/2026 y al mes AGOSTO número 93979848 pagada el 03/08/2026, por medio del operador mi planilla compensar se pagó como parte del contrato que tengo con el Instituto de Turismo de Villavicencio.

En constancia de lo anterior se firma a los **05** días del mes de **AGOSTO** de **2026**.

  
**GIOVANNA ISABEL AGUDELO CÓRDOBA**  
**C.C. 40438134**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                         |                                                                                                                                                          | 001                                             |                              |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 4. Número de formulario 14967238705                                                                                              |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001496723870 5 |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>4 0 4 3 8 1 3 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. DV<br>5                                                                                                                       | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                          |                                                 | 14. Buzón electrónico<br>2 2 |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                                                                                |                                                                                                                                                          | 26. Número de identificación<br>4 0 4 3 8 1 3 4 |                              |
| Lugar de expedición<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 28. País<br>1 6 9                                                                                                                |                                                                                                                                                          | 29. Departamento<br>Meta 5 0                    |                              |
| 31. Primer apellido<br>AGUDELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 32. Segundo apellido<br>CORDOBA                                                                                                  |                                                                                                                                                          | 33. Primer nombre<br>GIOVANNA                   |                              |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 37. Sigla                                                                                                                        |                                                                                                                                                          | 34. Otros nombres<br>ISABEL                     |                              |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 39. Departamento<br>Meta                                                                                                         |                                                                                                                                                          | 40. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1     |                              |
| 41. Dirección principal<br>CL 48 30 33 ED EL GRECO AP 101 BRR CAUDAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 42. Correo electrónico<br>giac_abg@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 1 4 8 8 6 0 5 2                                                                                            |                                                                                                                                                          | 45. Teléfono 2                                  |                              |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                                                                                                             |                                                                                                                                                          | Ocupación                                       |                              |
| 46. Código<br>6 9 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 0 0 1 0 2                                                                                    |                                                                                                                                                          | 48. Código<br>8 2 9 9                           |                              |
| 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 0 0 2 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código<br>1 2                                                                                                                |                                                                                                                                                          | 51. Código                                      |                              |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 53. Código<br>5 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 05- Impo. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 54. Código<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 55. Forma 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 57. Modo 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                              |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                             |                                                                                                                                                          | 61. Fecha 2023-12-12 / 04:17:21PM               |                              |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |  |                                                                                                                                  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre AGUDELO CORDOBA GIOVANNA ISABEL<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |                                                 |                              |

# Certificación Bancaria

Viernes, 06 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que GIOVANNA ISABEL AGUDELO CORDOBA identificado(a) con CC 40438134, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|-------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta de ahorros | 84962493253  | 2010-09-14                   | Activo | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

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



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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