Iquira, 28 de agosto de 2026

Documento de cobro No 01

EL MUNICIPIO DE IQUIRA H
Nit. No. 891180131-0

DEBE A:

OSCAR IVAN TRUJILLO
OCAMPO
CC 1.082.215.328 expedida en Yaguara - Huila

La suma de ***CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS****.* ***($4.500.000****), por concepto de:* **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS, OLIMPIADAS Y JUEGOS TRADICIONALES INTERINSTITUCIONALES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA***, durante el periodo comprendido del* ***29 de julio al 28 de agosto del 2026*** *de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. 123-2026.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA	***8219***

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*Aplicare costos y gastos en esta transacción generadora de renta.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, de conformidad con el Art. 1.6.1.13.2.6 del Decreto 2229 de 2023*	*NO*
4	*Me acojo a lo establecido en el PARÁGRAFO 2 DEL 383 del Estatuto Tributario (Los numerales 2 y 4 son excluyentes entre sí)*	*SI*

Cuenta Bancaria No.: **45786993117** Banco Bancolombia***.***

OSCAR IVAN TRUJILLO
OCAMPO
CC: 1082215328 de YAGUARÁ.
Dirección: Calle 1 # 8-11Yaguará-Huila
Celular: 320 4115081
Correo Electrónico: oscari-27@hotmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018

(SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES)

Yo, **OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.082.215.328** expedida en **Yaguará (H)**, obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

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:

Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

No. DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL
123-2026	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS, OLIMPIADAS Y JUEGOS TRADICIONALES INTERINSTITUCIONALES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA	$4.500.000

2. Que informaré oportunamente en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO
CC: 1082215328 de YAGUARÁ.
Dirección: Calle 1 # 8-11Yaguará-Huila
Celular: 320 4115081
Correo Electrónico: oscari-27@hotmail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1082215328	0	OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9329	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-885	CALLE 1 8 09		3204115081			OSCARI-27@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37750782	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37750782	2026-08-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1082215328	TRUJILLO OCAMPO OSCAR IVAN	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3931201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1082215328	0	OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9329	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-885	CALLE 1 8 09		3204115081			OSCARI-27@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37750782	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37750782	2026-08-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1082215328	0	OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9329	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-885	CALLE 1 8 09		3204115081			OSCARI-27@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	38128630	I	2026-08-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38128630	2026-09-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1082215328	TRUJILLO OCAMPO OSCAR IVAN	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3931201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1082215328	0	OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9329	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-885	CALLE 1 8 09		3204115081			OSCARI-27@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	38128630	I	2026-08-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38128630	2026-09-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO	
INFORME DE EJECUCIÓN Y DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.123-2026	**VIGENCIA: 29 DE JULIO DE 2026 A 28 DE AGOSTO DE 2026**

OBJETO.

Garantizar la efectividad de los principios, deberes y derechos consagrados en la Constitución Política de Colombia y los principios contractuales establecidos en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, el Decreto Reglamentario 1082 de 2015, en la ejecución de los contratos celebrados por la Entidad Pública.

1.- INFORME DEL CONTRATO.

Contrato No:	123-2026
Fecha de suscripción (DD/MM/AAA)	28 DE JULIO 2026
Certificado de Disponibilidad	2026000619
Fecha y No. de Registro	2026000943 DEL 28-07-2026
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS, OLIMPIADAS Y JUEGOS TRADICIONALES INTERINSTITUCIONALES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
Modalidad del contrato*:	CONTRATACIÓN DIRECTA.
Plazo de ejecución Inicial:	TRES MESES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026
Fecha de Iniciación: (DD/MM/AAAA)	29/07/2026
Fecha de Terminación: (DD/MM/AAAA)	28/10/2026
Valor INICIAL del Contrato (En letras y números):	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($13.500.000) M/CTE.
Forma de Pago	MENSUALIDAD VENCIDA
Contratista	OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO
Supervisor o Interventor	JUAN CAMILO BRAND LIEVANO

2.- CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

En el Municipio de Íquira - Huila, dejo constancia por medio del presente informe de los avances de las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre **el día 29 de julio 2026 hasta el día 28 de agosto del año 2026 así:**

Obligación No. 1: Apoyar la coordinación, organización, ejecución y seguimiento de las fases diferentes fases de los Juegos Intercolegiados, de conformidad con los lineamientos establecidos por el Ministerio del Deporte y el Instituto Departamental del Deporte, la Educación Física, la Recreación y el Aprovechamiento del Tiempo Libre del Huila – INDERHUILA.

Actividades Realizadas:

Durante el periodo reportado, realicé la **organización y coordinación de la fase municipal de los Juegos Intercolegiados**, apoyando la logística necesaria para garantizar la participación de las instituciones educativas del municipio de Íquira, especialmente en aspectos relacionados con transporte, alimentación y organización de los participantes.
De igual manera, apoyé la organización logística de la **fase subzonal realizada en el municipio de Íquira**, donde se recibieron delegaciones de Yaguará, Algeciras y Teruel, además de las instituciones educativas de Valencia de la Paz, María Auxiliadora y Kue Dsi'j. Asimismo, realicé acompañamiento y participación en la **fase zonal de los Juegos Intercolegiados desarrollada en el municipio de La Plata, Huila**, realizando el respectivo seguimiento a la participación de los deportistas de nuestro municipio.
También realicé el **manejo y actualización de la plataforma de los Juegos Intercolegiados**, apoyando los procesos correspondientes a la participación y promoción de los deportistas en las diferentes fases de competencia. De igual manera, mantuve comunicación permanente con las instituciones educativas y con el coordinador departamental de los Juegos Intercolegiados de INDERHUILA mediante WhatsApp, realizando seguimiento a los escenarios deportivos y a los diferentes requerimientos del proceso.

Obligación No. 2: Apoyar la coordinación, organización y ejecución de las Olimpiadas Deportivas y Juegos Tradicionales interinstitucionales en las instituciones educativas del Municipio de Íquira, departamento del Huila.

Actividades Realizadas:

Durante este periodo inicié el proceso de **planificación y organización de las Olimpiadas Deportivas y Juegos Tradicionales Interinstitucionales**, las cuales se tienen proyectadas para realizarse en Rionegro durante el mes de octubre.
Actualmente adelanto la planificación de las actividades deportivas y juegos tradicionales, teniendo en cuenta la participación de las instituciones educativas, escenarios, programación y aspectos logísticos necesarios. Esta actividad se proyecta como un espacio de integración, recreación, sana competencia y fortalecimiento de la convivencia entre los estudiantes.

Obligación No 3: Planificar y programar las actividades y eventos deportivos, estableciendo fechas, horarios y lugares para cada competencia.

Actividades Realizadas:

Durante el periodo reportado, realicé la **planificación y programación de las jornadas correspondientes a los Juegos Intercolegiados**, teniendo en cuenta fechas, horarios, escenarios deportivos y participación de las diferentes instituciones educativas.
Asimismo, avancé en la programación de las Olimpiadas Deportivas y Juegos Tradicionales que se desarrollarán en Rionegro, estableciendo progresivamente las actividades, espacios y tiempos requeridos para garantizar una jornada organizada y participativa.

Obligación No.4: Apoyar la preparación logística y operativa de los actos protocolarios, congresillos técnicos, reuniones informativas, ceremonias de inauguración, premiación y clausura de las diferentes fases de los Juegos Intercolegiados, así como en las Olimpiadas y Juegos Tradicionales Interinstitucionales.

Actividades Realizadas:

Durante el periodo reportado, apoyé la **preparación logística y organización de los actos protocolarios y reuniones informativas** relacionados con los Juegos Intercolegiados. Mediante WhatsApp mantuve comunicación con las instituciones educativas para socializar programación, horarios y aspectos relacionados con la participación.
También realicé la coordinación con INDERHUILA y apoyé la organización de los actos protocolarios desarrollados durante las jornadas deportivas. De igual manera, he venido proyectando estos aspectos para las Olimpiadas y Juegos Tradicionales de Rionegro.

Obligación No. 5: Coordinar con los directivos y profesores de las instituciones para garantizar la participación de los estudiantes.

Actividades Realizadas:

Durante el periodo reportado, mantuve **comunicación permanente con directivos, docentes y responsables de las instituciones educativas**, con el fin de coordinar y garantizar la participación de los estudiantes en las diferentes fases de los Juegos Intercolegiados.
Asimismo, apoyé la **organización, revisión y consolidación de la documentación requerida de los estudiantes participantes**, verificando la información necesaria para su participación en las competencias y facilitando el proceso de inscripción y registro correspondiente.
A través de WhatsApp socialicé información relacionada con fechas, horarios, escenarios, programación y aspectos logísticos, realizando seguimiento a las necesidades de las instituciones y de los deportistas para facilitar su participación de manera organizada y oportuna.

Obligación No 6: Realizar la preparación logística de los actos protocolarios para las Juegos Intercolegiados y Olimpiadas Deportivas y Juegos Tradicionales interinstitucionales.

Actividades Realizadas:

Realicé el **apoyo logístico y seguimiento de los actos protocolarios** desarrollados durante las jornadas de los Juegos Intercolegiados, verificando previamente las condiciones de los escenarios deportivos y procurando que estos estuvieran adecuados para el desarrollo de las actividades.
De igual manera, inicié la planificación de los aspectos protocolarios y logísticos que serán necesarios para las Olimpiadas Deportivas y Juegos Tradicionales que se realizarán en Rionegro durante el mes de octubre.

Obligación No 7: Establecer las reglas y normas para cada deporte asegurando la equidad y el respeto entre los participantes.

Actividades Realizadas:

Durante el desarrollo de las actividades deportivas, apoyé la **socialización y cumplimiento de las normas y reglamentos establecidos para cada competencia**, procurando garantizar condiciones de igualdad, respeto y juego limpio entre los participantes.

Asimismo, promoví el respeto hacia los árbitros, docentes, entrenadores y demás participantes, buscando que las competencias se desarrollaran de manera organizada y bajo principios de equidad y sana convivencia.

Obligación No 8: Promover entre los estudiantes participantes los valores del respeto, la disciplina, la inclusión, la sana competencia, el trabajo en equipo y la convivencia pacífica, mediante el desarrollo de las actividades deportivas.

Actividades Realizadas:

Durante las diferentes jornadas deportivas promoví entre los estudiantes valores como el **respeto, la disciplina, el compañerismo, el trabajo en equipo, la inclusión y el juego limpio**, procurando que los escenarios deportivos fueran espacios de formación e integración.
La participación de instituciones de Íquira y de otros municipios en la fase subzonal permitió fortalecer la integración entre los estudiantes y generar espacios de convivencia mediante el deporte.

Obligación No 9: Presentar informes y resultados finales a los directivos de las instituciones.

Actividades Realizadas:

Durante el periodo reportado, realicé **seguimiento a las actividades y participación de las instituciones educativas** en las diferentes fases de los Juegos Intercolegiados, recopilando información relacionada con las jornadas desarrolladas y los aspectos logísticos y deportivos.
De igual manera, mantuve comunicación con los docentes y responsables de las instituciones para socializar información y realizar el respectivo seguimiento de las actividades, dejando la información correspondiente para la consolidación de los informes y resultados.

Obligación No 10: Fomentar la sana competencia, el trabajo en equipo y el espíritu deportivo entre los estudiantes participantes. contractual.

Actividades Realizadas:

Durante el desarrollo de los Juegos Intercolegiados fomenté la **sana competencia, el trabajo en equipo, el respeto y el espíritu deportivo**, procurando que los estudiantes comprendieran la importancia de competir bajo principios de juego limpio y respeto por los demás.
Todas las actividades realizadas estuvieron orientadas a fortalecer el deporte como herramienta de **integración, formación en valores, aprovechamiento del tiempo libre y construcción de una sana convivencia**, tanto entre las instituciones del municipio como con las delegaciones visitantes.

Se realiza el primer **(1) Informe del Contrato No. 123 del 2026**, periodo comprendido desde el **29/07/2026** hasta el **28/08/2026**, anexo copia de la Planilla Integrada Auto Liquidación Aportes No**. 37750782** del mes de **julio** y Aportes No**. 38128630** del periodo **del mes de agosto**:

JULIO:

- ✓ Obligatorio a Pensiones (PORVENIR): $ 280.200
- ✓ Obligatorios a Salud (NUEVA EPS): $ 218.900
- ✓ Riesgos Profesionales: (POSITIVA): $ 42.700

TOTAL	**$ 541.800**

AGOSTO

✓ Obligatorio a Pensiones (PORVENIR):	$280.200
✓ Obligatorios a Salud (NUEVA EPS):	$218.900
✓ Riesgos Profesionales: (POSITIVA):	$ 42.700
TOTAL	**$541.800**

Para efectos del pago correspondiente, se debe tener en cuenta lo siguiente:

3.- SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO.

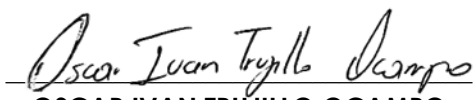
Valor INICIAL del Contrato (En letras y números):	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($13.500.000) M/CTE.
Valor del anticipo (en letras y números):	N/A
Valor pagado a la Fecha (en letras y números):	CERO PESOS ($0)
Valor a pagar del periodo certificado (en letras y números):	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000,00) M/CTE
Amortización anticipo (en letras y números):	N/A
Valor neto a pagar del periodo certificado (en letras y números):	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000,00) M/CTE
Saldo por ejecutar (en letras y números):	NUEVE MILLONES DE PESOS ($ 9.000.000,00) M/CTE

4. CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS

1). El contratista hace constar que cumplió con sus obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, riesgos laborales y Parafiscales (sí es el caso), así como los pagos por concepto de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones (Si hubiere lugar a ello).
SI _**x**_ o NO ____.

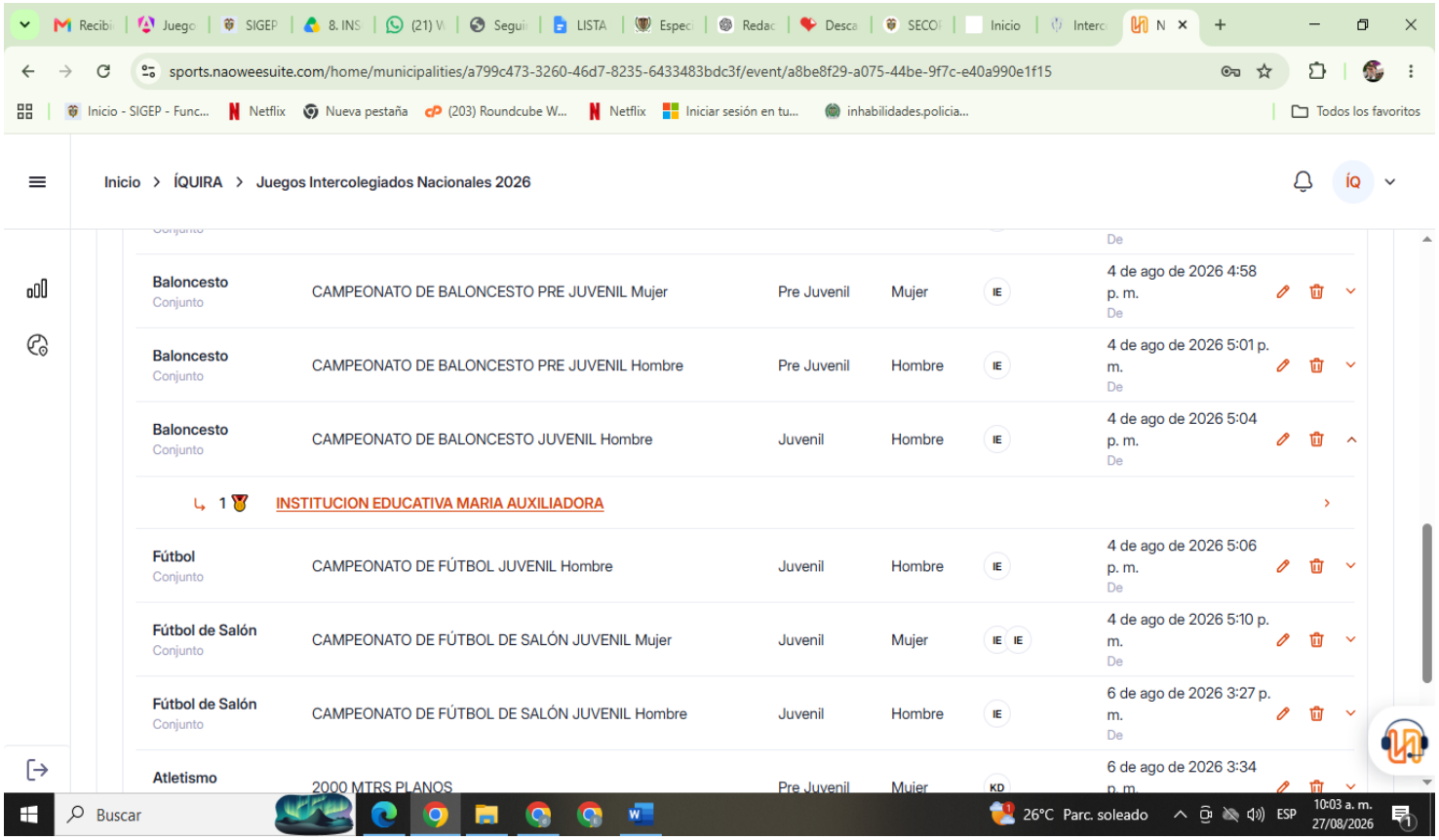
5. ANEXOS: El contratista allega documentación soporte de verificación de cumplimiento del contrato, los cuales, hacen parte integral del presente informe.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de actividades bajo mi responsabilidad expresa, **a los veintiocho (28) días del mes de agosto del año 2026.**



OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO
C.C. No. 1.082.215.328 de Yaguará (H)
Cel: 320 4115081
ANEXOS

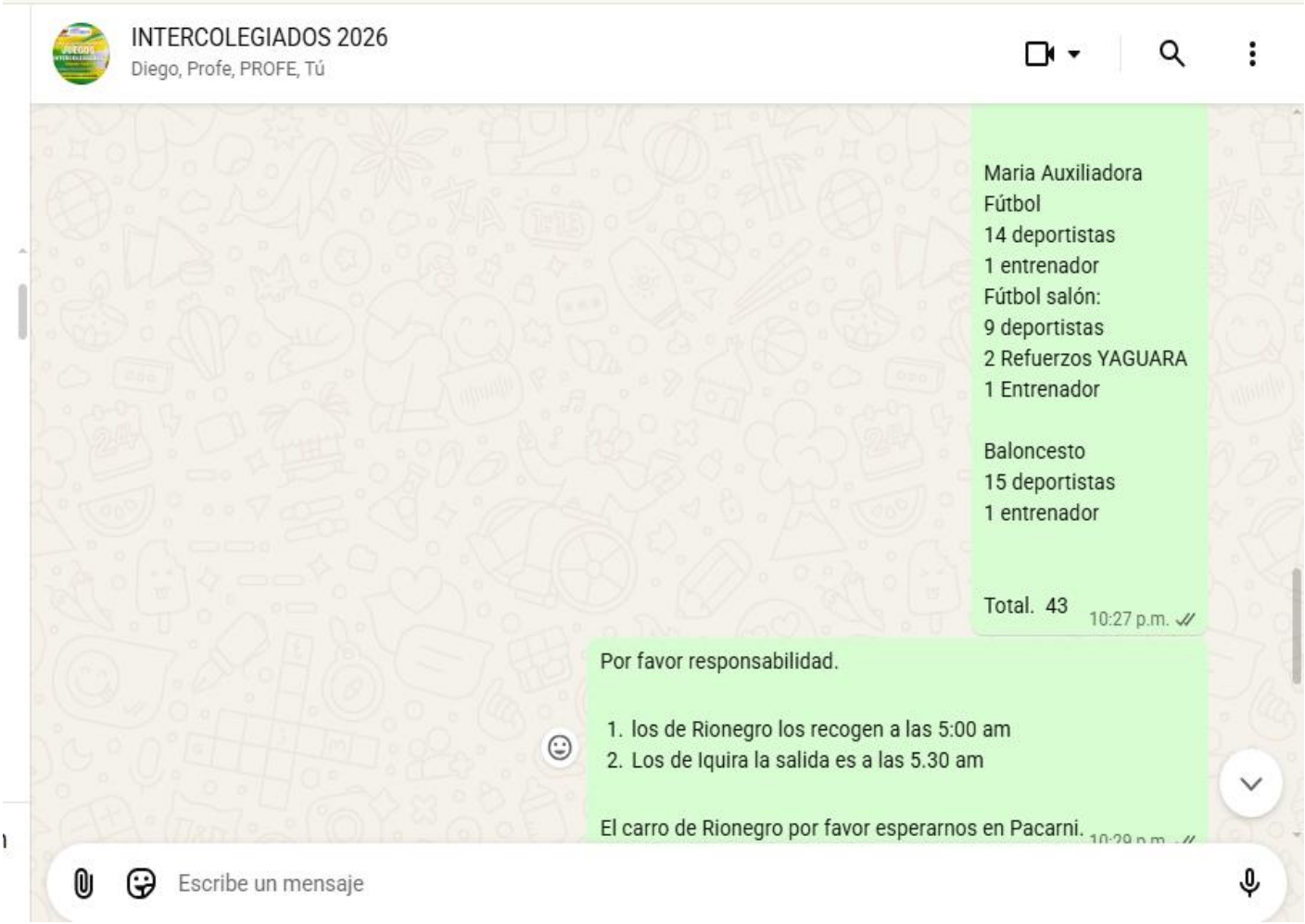
Obligación No 1 Imagen 1.



Obligación No 3 Imagen 2.



Obligación No 4 Imagen 3.



Obligación No 5 Imagen 4.



Obligación No 6 Imagen 5



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO

C.C 1.082.215.328

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de febrero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761817157000

Función Pública

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

0SCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO

C.C 1.082.215.328

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 17 de febrero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761817620206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO identificado con CC. 1082215328 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE IQUIRA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 891180131		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/07/29	**Fecha inicio contrato**	2026/07/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/28
Riesgo	2	**Código actividad económica**	2855201 - Ensenanza deportiva y recreativa, esta clase comprende el adiestramiento en actividades deportivas
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/28	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de agosto del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27082026N1082215328A21747891.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031139329

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
TRUJILLO	OCAMPO	OSCAR IVAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1082215328	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 05 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO YAGUARÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 1 8 11 las mercedes

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO YAGUARÁ

TELÉFONO 3204115081 EMAIL oscar.trujillo.huilahevs@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTE	06	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION - INDERHUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	15	*Mes*	04	*Año*	2026	*Día*	28	*Mes*	07	*Año* 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR RECREACION	*DEPENDENCIA* AREA DE FOMENTO						*DIRECCIÓN* CALLE 13 null null				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION - INDERHUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	12	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	21	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FGISICA	*DEPENDENCIA* 4162. SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA						*DIRECCIÓN* CALLE 18 17 null				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION - INDERHUILA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	04	*Año* 2025	*Día*	10	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA SALUDABLE					*DIRECCIÓN* CARRERA 18 null null CALLE 17 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PUBBLICAS SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2022	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2168 MONITOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* CALLE 97 8 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CIRCUITO FIT			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138803559	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	28	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 53					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GYM POWER			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143941151	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 320 MONITOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 5 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3114746903	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 8N 7 29					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*				*DIRECCIÓN*						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

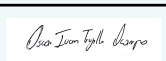
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Iquira - Huila 27-08-2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE ÍQUIRA- HUILA

CERTIFICA QUE:

El(la) servidor(a) público(a) (o contratista) **OSCAR IVAN TRUJILLO OCAMPO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.082.215.328** expedida en el Municipio de Yaguará, participó satisfactoriamente en la jornada de **Inducción y Reinducción Institucional**, realizada el día **3** del mes de **AGOSTO** del año **2026**.

Durante esta jornada se abordaron los siguientes temas:

- Plataforma estratégica institucional (misión, visión y valores).
- Plan de Desarrollo Municipal.
- Estructura organizacional.
- Procesos y procedimientos institucionales.
- Sistema de Gestión (MIPG / Calidad).
- Código de Integridad del Servicio Público.
- Políticas institucionales y normatividad aplicable.
- Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG SST.
- Atención al ciudadano y gestión de PQRS.
- Política de Acoso Laboral y Sexual y Protocolo de atención
- Derechos Humanos y UBPD

La participación en esta actividad contribuye al fortalecimiento de competencias, apropiación de la cultura organizacional y al cumplimiento de los objetivos institucionales.

El presente certificado se expide en el Municipio de Íquira, Departamento del Huila, a los **27** días del mes de **agosto** del año **2026**.

JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO
Secretario de Gobierno
Con funciones de jefe de Talento Humano