	FORMATO UNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS	Código: FL049
		Versión: 008
		Fecha: 26 de marzo de 2026

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	INGRID YOHANA PULID VELASQUEZ		
N° DE PROCESO SECOP II:	CD-225-2026	**TESORERÍA: _X_ CONTRATACIÓN: ___**	
CONTRATO No:	329 DE 2026	**PERIODO DE PAGO No:**	1

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)

DOCUMENTOS	PRIMER PAGO/ ÚNICO	DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO	ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)	X	X	X		
COPIA DEL RUT	X	X	X		
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)	N/A	N/A	N/A		
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)	X	X	X		
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada) - Formato FL036	X	N/A	N/A		
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado) - Formato FL038	X	X	X		
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida) - ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el	X	X	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES (Debidamente	X	X	X		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)	X	X	X		
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X	X	X		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)	N/A	N/A	X		
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACION (Debidamente firmada) - Formato FL087	N/A	N/A	X		
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)	N/A	N/A	N/A		
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)	X	N/A	N/A		
COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adicion, suspension, prorroga,etc adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique.	X	X	X		
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada) - Formato FA018	N/A	N/A	X		
PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo **siaobserva@corcumvi.gov.co** escaneado Informe Contratacion y Tesoreria, los pdf no deben exceder de **4 Megas**)	X	X	X		

****PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS***

HISTORICO DEVOLUCIONESY REINTEGRO

Observaciones	*Fecha Devolucion*	*Recibe*	*Fecha de Reingreso*	*Recibe*
Verificado Secop:				

Recibido y revisado Recepción
Nombre: Ana Sabogal
N° Radicado: 910902026
Fecha: 19/10/2026

Verificado Tesorería

Nombre:

Villavicencio – Meta, 16 de octubre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL
DE VILLAVICENCIO
NIT. 822.001.245-4
Carrera 45 N° 8-16/50 La Esperanza
Villavicencio, Meta

D E B E A:

Nombre: **INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ**
C.C. 35.264.524

La suma de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)**

Por concepto de: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO COMO CONTADOR DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO".
Contrato de prestación de servicios profesionales 329 de 2026.
Periodo 01: del 16 de septiembre de 2026 al 15 de octubre de 2026.

Autorizo consignar a la cuenta de ahorros N° 096200028163 del Banco Davivienda.

"Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que sobre los ingresos percibidos no tomaré costos y deducciones asociados a las rentas laborales objeto de mi contrato en la declaración de renta correspondiente al año gravable 2024, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016. Favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto tributario".

INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ
C.C.35.264.524 de Villavicencio
Contratista

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14531078950

(415)7707212489984(8020) 000001453107895 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 2 6 4 5 2 4	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 2 6 4 5 2 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PULIDO	VELASQUEZ	INGRID	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 23 37 K 28 BRR TEUSACA

42. Correo electrónico yiyipul@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 3 5 0 9 2 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 20190523

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

COLOMBIA, **12/10/2026**
HUILA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **35264524**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550096200028163**
Fecha de apertura	**08/08/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CORCUMVI	ACTA DE INICIO	Código: FL015
		Versión: 004
		Fecha: 7 de septiembre de 2026

En Villavicencio, el día dieciséis (16) del mes septiembre del 2026 se da inicio al contrato de Prestación de Servicios **Profesionales** N°. 329 del 2026 del mes de septiembre de 2026, cuyo contratista es **INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía N°. 35.264.524 expedida en Villavicencio - META, quien conoce el contrato:

OBJETO: ""PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO COMO CONTADOR DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO".

VALOR: El valor total del presente contrato es de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00).

PLAZO: TRES (3) MESES.

FECHA DE TERMINACIÓN: QUINCE (15) del mes de DICIEMBRE del 2026.

En constancia de lo anterior, se firma en Villavicencio – Meta, a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de 2026.

MARIA JANETH LADINO LADINO
C.C. 40.400.626 de Villavicencio - META
SUPERVISORA

INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ
C.C. 35.264.524 de Villavicencio - META
CONTRATISTA

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	MARIA JANETH LADINO LADINO	TESORERO GENERAL	
REVISÓ	N/A	N/A	

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. 329 DEL QUINCE (15) DE SEPTIEMBRE DE 2026
PERIODO N°. 1
DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE DE 2026

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	16/10/2026
PERIODO DEL INFORME:	Desde: 16/09/2026 AL 15/10/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	Contrato No. 329 DEL QUINCE (15) SEPTIEMBRE DE 2026
N° DEL PROCESO EN SECOP:	CD-225-2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 35.264.524 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO COMO CONTADOR DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	MARIA JANETH LADINO LADINO C.C. 40.400.626 VILLAVICENCIO
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	15/09/2026
CONDICIONES INICIALES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NUMERO)	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NUMERO)	CINCO MILLONES DE PESOS M/ CTE ($ 5.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

FECHA DE INICIO:	16/09/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	15/12/2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
ADICION DEL CONTRATO:	NO	FECHA	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N/A	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N/A		
PRORROGAS:	(0) MESES Y (0) DIAS	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N/A		
SUSPENSIONES:	N/A		
REINICIOS:	N/A		
OTRAS MODIFICACIONES:	N/A		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A		

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
1. Apoyar el uso del software contable de la entidad, velando en la adecuada parametrización del mismo.	SI	La contratista dando cumplimiento a este item, realizando solicitud formal al proveedor del software contable de la entidad (PIMISYS), con el propósito de revisar los procesos relacionados con la depuración y conciliación de información entre Almacén y Contabilidad, en el marco del Plan de Mejoramiento, como también gestionando acompañamiento y revisión del modulo de nomina con el proveedor de pimisys,

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		las cuales revisaron las inconsistencias y se realizaron los ajustes pertinentes en la parametrización del software.
2. Apoyar la conciliación entre la información de bienes de almacén y contabilidad de la entidad y realizar los movimientos o saneamiento a que haya lugar.	SI	En este periodo la contratista dio cumplimiento con esta actividad, realizando seguimiento y cruce a las entradas que ha realizado almacén con la afectación contable. De igual forma y con el fin de culminar el proceso de saneamiento administrativo de los registros del módulo de Almacén, gestionó acompañamiento técnico con el proveedor del software PIMISYS. Durante dicha asistencia, el ingeniero asignado revisó los registros objeto de depuración y orientó el procedimiento que debe ejecutarse en el sistema para el retiro de aquellos artículos que actualmente permanecen únicamente como controles administrativos en el módulo de almacén, definiendo la secuencia operativa necesaria para garantizar la consistencia de la información, la correcta aplicación de la política institucional para bienes de mínima cuantía y la trazabilidad de los movimientos administrativos. Todo lo anteriormente enunciado dando cumplimiento de los lineamientos dictados por el Comité de Sostenibilidad Contable mediante el Acta No. 001, así como lo ordenado en la Resolución No. 112 del 5 de agosto de 2026, efectuó el ajuste contable (NC 60) y realizó la depuración definitiva de los saldos por un valor de $1.470.284.52, garantizando la razonabilidad de los estados financieros.
3. Revisar y controlar los libros de contabilidad, principales y auxiliares de la entidad continuamente, aplicando las reclasificaciones	Si	La contratista dando cumplimiento a las actividades de este item realizo actividades

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
y/o depuraciones necesarias para evitar saldos contrarios o que no correspondan a la realidad.		como revisión, análisis, conciliación y seguimiento continuo de las cuentas contables de la Corporación, efectuando cruces de información y validaciones de saldos como parte del proceso de cierre correspondiente al segundo trimestre. De igual manera, realizó seguimiento permanente a las cuentas por cobrar por concepto de alquiler y a las cuentas de cobro emitidas al Municipio de Villavicencio, con corte a septiembre de 2026, identificando y efectuando los ajustes contables requeridos para contribuir a la consistencia y razonabilidad de la información financiera. Efectuó las validaciones y ajustes necesarios para la preparación de los informes correspondientes a través de las plataformas CHIP y CUIPO. Realizó la verificación de las conciliaciones bancarias correspondientes a agosto, mediante el cruce de sus saldos con el balance de prueba para su validación.
4. Apoyar la elaboración y presentación de los estados financieros con la información financiera, económica, social y ambiental; los informes y reportes contables, financieros, tributarios y presupuestales a los órganos de control y los demás entes que lo requieran.	SI	La contratista dando cumplimiento a las actividades de este item, presto apoyo validando, conciliando y suministrando información financiera, contable y presupuestal requerida para la preparación y presentación de informes institucionales ante los diferentes entes de control. Participó en mesas de trabajo con la asesora financiera de la entidad para avanzar en la depuración y los ajustes contables

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		correspondientes al cierre de septiembre, con el propósito de preparar los reportes del tercer trimestre que deben presentarse a través del CHIP Realizó cruces y verificaciones de la información financiera y contable como preparación para la conciliación con la Alcaldía Municipal y las demás entidades, con el propósito de validar los saldos de las operaciones recíprocas del tercer trimestre y contribuir a la depuración de diferencias antes de su reporte en la plataforma CHIP
5. Apoyar la elaboración de las declaraciones tributarias, reportes contables, financieros, tributarios y contables, presentación de exógena y proyección de las respuestas a los requerimientos realizados por la DIAN, la alcaldía Municipal de Villavicencio, Contaduría General de la Nación y demás entes que lo soliciten y que se encuentren relacionados.	SI	La contratista dando cumplimiento a las actividades de este item, presto apoyo a través de la revisión, liquidación y presentación oportuna de la declaración de retención en la fuente correspondiente al mes de septiembre, verificando previamente la información y los valores objeto de declaración. De igual forma prestó apoyo a través de la revisión, cruces, liquidación y presentación oportuna de las declaraciones municipales y departamentos.
6. Apoyar en todos los temas tributarios que requiera la Corporación	SI	La contratista dando cumplimiento a las actividades de este item, prestó apoyo a través de la atención y gestión de los asuntos tributarios requeridos por la Corporación. Apoyó en la elaboración de Facturas electrónicas en la página de la Dian, de acuerdo a las solicitudes de eventos de la corporación para alquiler de auditorio. Las facturas realizadas son

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		FVE176 a FVE186, y las notas crédito números 26 y 27.
7.Brindar apoyo en la elaboración de las obligaciones presupuestales, realizando los descuentos de ley aplicables de acuerdo a la normatividad vigente en materia tributaria para cada tercero	SI	La contratista dando cumplimiento a las actividades de este item, presto apoyo en la realización de los siguientes documentos: **Obligaciones**, 1496, 1510 al 1513, 1519 al 1548, 1587 al 1591, 1606 al 1622, 1634 al 1641 **CDP** 397 **RP** 755 al 785, 838 al 840
8 Las demás que le sean asignadas por la dirección/ o supervisor de acuerdo al objeto del contrato.	SI	La contratista dando cumplimiento a las actividades del presente item, realizo las siguientes actividades Elaboró los certificados de ingresos y retenciones solicitados por los contratistas y realicé la distribución de los certificados correspondientes a la vigencia 2025. Procesó la información suministrada por la persona encargada de Eventos para la elaboración de las facturas electrónicas de venta FVE176 a FVE186, correspondientes al uso y alquiler del auditorio, y de las notas crédito números 26 y 27, como tambien, las registró en el sistema contable, facilitando el flujo de información para el control y seguimiento de los ingresos de la vigencia. Asistió a la capacitación convocada por la dirección de la corporación de archivo y gestión documental el 22 de septiembre de 2026.

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		Atendió de manera oportuna las solicitudes, requerimientos e instrucciones impartidas por la supervisión del contrato, desarrollando las actividades asignadas de manera diligente y conforme a las necesidades de la entidad.

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

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verificamos el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente a los períodos, así:

Valor total del contrato: $15.000.000
Valor total del IBC del contrato: $6.000.000

MES COTIZADO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC* (Base de cotización que cita la planilla de aportes)	VALOR PAGADO EN SALUD*	VALOR PAGADO EN PENSIÓN*	VALOR PAGADO EN ARL*
SEPTIEMBRE	13/10/2026	9511416162	$2.280.000	$285.000	$364.800	$12.000

*Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
ANTICIPO	$ ____	--	-- %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000	16/09/2026 AL 15/12/2026	100 %
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$ 5.000.000	16/09/2026 AL 15/10/2026	33 %
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 10.000.000	16/10/2026 AL 15/12/2026	67 %-
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$ ____	--	-- %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000	16/09/2026 AL 15/12/2026	100%

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 33%

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN (APLICA _X_ NO APLICA __)

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTJAE
ANTICIPO	$ ____	DD/MM/AAAA	XX %
VALOR DE LA ADICIÓN	N/A	N/A	N/A
PRIME PAGO ADICION	N/A	N/A	N/A
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	N/A	N/A	N/A
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	N/A	N/A	N/A

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO ADICIÓN: N/A%

6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos en los diferentes sistemas de gestión de la siguiente manera:

SISTEMA DE GESTIÓN	REQUISITO	CUMPLE (SI/NO)
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable para el desarrollo de las obligaciones contractuales.	SI
Seguridad y Salud el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	SI
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	SI

Nota: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Tenga en cuenta los siguientes rangos de calificación:

- **Excelente:** El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Buena:** El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Regular:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
- **No Cumple:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**BUENA**

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**BUENA**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**BUENA**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**BUENA**

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **329 de 2026** certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al **PAGO No. 1 , equivalente al 33%** de ejecución así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmó que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $5.000.000.

9. OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

NINGUNA

MARIA JANETH LADINO LADINO
C.C 40.400.626 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ.	Maria Janeth Ladino Ladino	Supervisor	
REVISÓ.	--	--	

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35264524		PULIDO VELASQUEZ INGRID YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 No 26 sur ciudad del campo 2	VILLAVICENCIO-META	6569085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	732252519	9511416162	I	2026/10/07	2026/10/13	BANCO DAVIVIENDA		$664,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	35264524	PULIDO VELASQUEZ INGRID YOHANA																		25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,280,000	$12,000	0	$0	$0	No	$661,800
Total	**Afiliados(1)**																						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$12,000		$0	$0		$661,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35264524		PULIDO VELASQUEZ INGRID YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 No 26 sur ciudad del campo 2	VILLAVICENCIO-META	6569085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	732252519	9511416162	I	2026/10/07	2026/10/13	BANCO DAVIVIENDA		$664,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800					$0	$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,800	$0	$0	$0	$0	$0	$366,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000					$0	$12,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,000	$0	$0	$0	$0	$0	$12,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000					$0	$286,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$285,000	$0	$0	$0	$0	$0	$286,300
TOTAL				1	$661,800	$0	$0	$0	$0	$0	$664,800

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
732252519

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9511416162

Fecha
11/10/2026

Número de aprobación
00252519

Dirección IP
181.51.34.41

Valor transacción
$ 664.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.51.34.41	CC	35264524

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

CORCUMVI	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES**	Código: FL050
		Versión: 001
		Fecha: 25 de marzo de 2026

Villavicencio, 16 de octubre de 2026

Para: CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI.

Asunto: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Yo, INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ, identificado con C.C. No. 35.264.524 de Villavicencio, obrando en calidad de contratista de prestación de servicios mediante el **Contrato No. 329**, de conformidad con lo establecido en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

1. **PROPORCIONALIDAD:** He realizado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) a través de la Planilla No. **9511416162** del periodo **Septiembre**, sobre un Ingreso Base de Cotización (IBC) no inferior al 40% del valor mensualizado del contrato arriba mencionado, de acuerdo con lo estipulado en la **Ley 2277 de 2022 y el Decreto 1273 de 2018.**

2. **NO DUPLICIDAD:** El aporte realizado y soportado en la planilla adjunta **corresponde de manera exclusiva (X) o proporcional (_) a los honorarios percibidos en este contrato**. Declaro que no he utilizado esta misma base de cotización de forma aislada para legalizar otros contratos de manera simultánea sin haber sumado la totalidad de mis ingresos para el cálculo del IBC, cumpliendo así con la obligatoriedad de cotizar sobre la totalidad de los ingresos cuando se tienen varios contratos según lo establecido en el **Decreto 1072 de 2015.**

3. **VERACIDAD:** La información suministrada es veraz y eximo a **CORCUMVI** de cualquier responsabilidad ante la UGPP o autoridades competentes por errores en el cálculo de mis aportes o por la omisión de ingresos adicionales que deba reportar como trabajador independiente.

En constancia de lo anterior, firmo a los 16 días del mes de octubre de 2026

Firma: _____

Nombre: INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ

C.C.:35264.524

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ identificado con CC. 35264524 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI
Tipo y Numero de Documento	NI - 822001245

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/16	**Fecha inicio contrato**	2026/09/16
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/15
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1692001 - Actividades de contabilidad, teneduria de libros, auditoria financiera y asesoria tributaria, incluye el registro contable de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/15	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de octubre 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: **CC15102026N35264524A23839339.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033289077

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 modificado por la Ley 2277 de 2023 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía numero 35.264.524 expedida en Villavicencio (Meta), obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago objeto de esta declaración:

Que la Ley 1819 de 2016, modificada por la Ley 2277 de 2022, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes; por lo anterior, me permito indicar que teniendo en cuenta que los ingresos a que hago referencia en el presente documento son rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, certifico que:

1. Que, SI **(X)** ó **NO ( )** tomaré costos o deducciones asociados a dichas rentas.
2. Que, respecto del año gravable 2025, tengo la condición de **Declarante (X)** ó **No Declarante ( )**
3. Que respecto del año gravable 2025, mis ingresos totales, **SI ( )** ó **NO (X)** fueron iguales o superiores a mil cuatrocientos 1.400 UVT ($65.891.000) sin incluir el IVA.
4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los dieciséis días (16) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

INGRID YOHANA PULIDO VELASQUEZ
C.C. 35.264.524 de Villavicencio (Meta)
Correo Electrónico: yiyipul@hotmail.com
Dirección: Torres de Salerno 2 T5 Apto 805.
Teléfono celular: 3143350924