INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

EGRESO CONTABLE No: 2024000629

Fecha: 08/11/2024
Nombre: LUZ ADELY TUMAY OJEDA
CC o Nit: 23795822 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2024000402
Concepto: Pago Informe 3 de 5 del periodo 01/10/2024 al 30/10/2024 CTO. 088 DE 2024 Actividades admitivas requeridas en organizacion documental del archivo central del INDEV
Tipo de contrato: CONTRATO DE PRESTACION **No de contrato:** 088 2024
Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2024				
Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2024000182	2024000182	2.3.2.02.02.008.40.06.2021850010028 53 1.2.1.0.00.01 I	Optimización Y Desarrollo De Acciones Y Estrategias Institucionales Para El Indev Yopal 2021850010028 - Ingresos Corrientes De Libre Destinacion Mpio	1,960,000.00
			Total:	1,960,000.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240102012	Proyectos De Inversion Documentos De Planeacion Icld 2021850010028	Luz Adely Tumay Ojeda	1,940,400.00	0.00
111006099	Optimización 2024 Davivienda 091800073081	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	1,940,400.00

Débitos	Créditos	Valor A Girar
1,940,400.00	1,940,400.00	1,940,400.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS			
Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	19,600.00	1,960,000.00

Valor a girar
UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS 00 M.C.

Elaboró	Revisó	Aprobó	
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ROCIO QUINTANILLA GALVIS SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	NELSON NADYN NIETO RAMIREZ GERENTE INDEV	FIRMA BENEFICIARIO C.C. ó NIT

INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

NIT:844003266-8

DOCUMENTO SOPORTE No: 2024000402

Fecha:07/11/2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	Luz Adely Tumay Ojeda		
CC o Nit:	23795822	**Teléfonos:**	- 3115965728
Dirección:	- Cl 38 B 14 26 Paz De Ariporo		
Descripción:	Pago Informe 3 de 5 del periodo 01/10/2024 al 30/10/2024 CTO. 088 DE 2024 Actividades admitivas requeridas en organizacion documental del archivo central del INDEV		
Tipo de contrato:	Contrato De Prestacion	**No de contrato:**	088 2024
No de documento:	2024000402	**Valor:**	$ 1,960,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2024000182	2024000182	2.3.2.02.02.008.40.06.2021850010028	Optimización Y Desarrollo De Acciones Y Estrategias Institucionales Para El Indev Yopal 2021850010028	1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinacion Mpio	1,960,000.00
				Total:	**1,960,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302008	Otras Transferencias Para Proyectos De Inversion Documentos De Planeacion Icld 2021850010028	Luz Adely Tumay Ojeda	1,960,000.00	0.00
240102012	Proyectos De Inversion Documentos De Planeacion Icld 2021850010028	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	1,940,400.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	19,600.00
		Totales	**1,960,000.00**	**1,960,000.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	19,600.00	1,960,000.00

Total: $ 1,940,400.00

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 07 días del mes de Noviembre de 2024

Elaborado por: PAOLAPIRE

""

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOP

Elaboró	Revisó	Firma
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ROCIO QUINTANILLA GALVIS SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	NELSON NADYN NIETO RAMIREZ GERENTE INDEV

INDEV

NIT : 844003266

CL 20 19 22 TELEFONO : 6334445

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
N° DS 1340

18764053491946 de 11/08/2023
AutorizaciÃ³n de numeracion de la 472 a la 15000

FECHA	07/11/2024	FECHA VENCIMIENTO	07/11/2024
CLIENTE	LUZ ADELY TUMAY OJEDA	NIT	23795822
DIRECCIÓN	CL 38 B 14 26	EMAIL	luzojeda21@hotmail.com
OBSERVACIONES	Pago Informe 3 de 5 del periodo 01/10/2024 al 30/10/2024 CTO. 088 DE 2024 Actividades admitivas requeridas en organizacion documental del archivo central del INDEV		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
CTO 088 INF 3	1.00	1,960,000.00	0.00	1,960,000.00

SON:
UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS 00 M.C.

SUBTOTAL	1,960,000.00
VALOR IVA	0.00
TOTAL FACTURA	1,960,000.00

PROVEEDOR	RESPONSABLE	SELLO RECIBIDO
C.C.	Rocio Quintanilla	

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO PAL 2020
Nombre Proceso	pago proveedores
Fecha Pago	12/11/2024
Hora Pago	09:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23795822	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1051	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.940.400,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

INDEV
INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
LISTA DE CHEQUEO PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO

REQUISITOS TRAMITE CUENTAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS GENERALES			
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ ADELY TUMAY OJEDA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23.795.822	TELEFONO DE CONTACTO	3115965728
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	088-2024
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	3	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	1 CD
DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO	N/A	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	2
ACTA PAGO A CONTRATISTAS	1	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer cobro)	1
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES	1	RUT (Primer cobro)	1
INFORME DE ACTIVIDADES	3	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	N/A
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)	N/A	APROBACIÓN PAGO SECOP2	1
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)	N/A	PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS – SGR (Cuando Aplique)	N/A
CERTIFICADO PQRS	2	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	N/A
TOTAL, FOLIOS	10	No. RADICADO FECHA 05/11/2024 15:51:12 ASUNTO: INFORME 3 No. FOLIOS: 5 ANEXOS DEST: ROCIO QUINTANILLA GALVIS REMITENTE: LUZ ADELY TUMAY OJEDA 2024732 [INTERNOS] INDEV	

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:

Rocio Quintanilla

Supervisor de Contrato

Revisó:

Rocio Quintanilla

Subgerencia Administrativa y Financiera

Ciudad y Fecha: Yopal, 31 de octubre de 2024	Número y fecha del contrato: 088-2024 del 30/07/2024
CPSP ☐ CPSAG ☒CPS ☐ CA ☐ CO ☐ CS ☐ Periodo de pago: de 01/10/2024 A 30/10/2024 Informe No. 3 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**	
Nombres y Apellidos del Contratista LUZ ADELY TUMAY OJEDA, No. de Identificación: 23.795.822 DV-5 Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT: 24/01/2024	
Objeto del Contrato: **"PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS EN LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020-INDEV"**	
Nombre del Proyecto de Inversión: Optimización y desarrollo de acciones y estrategias institucionales para el INDEV Yopal	Código BPIN: 2021850010028
Plazo de Ejecución: Cuatro (04) Meses y Veinte (20) días	Días Ejecutados: Noventa (90) Días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 01/08/2024	Fecha de Terminación: 20/12/2024
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 30/10/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución de 90 Días del 64.28%contra una programada de 100%.del Total.	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$9.146.667
Valor Ejecutado a la fecha:	$5.880.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$3.266.667
Valor a pagar según plan de pagos del SECOPII (Valor en número y letras)	$ 1.960.000(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (SEGÚN 64.28% DE EJECUCIÓN).
Saldo a favor del INDEV:	$0.0
Forma de Pago: El INDEV el valor del presente contrato es la suma de: NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (9.146.667). El INDEV pagara el objeto del contrato así: CINCO (05) Mensualidades vencidas así: CUATRO (4) pagos cada uno por un valor de UN MIILON NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.960.000), a través de actas parciales y uno final por un valor de UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (1.306.667), previa suscripción del acta de liquidación. El contratista deberá presentar con cada acta parcial, certificación expedida por la Subgerencia Administrativa y financiera donde conste que cerro debidamente las comunicaciones asignadas desde el aplicativo SJT, informe de ejecución de actividades con sus respectivos soportes aprobado por el supervisor y el pago de aportes al sistema de seguridad social.	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS No. 055048439791051 Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	210.26-2024000182	24-07-2024	$9.146.667
	Registro Presupuestal	53 - 1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	210.26-2024000182	30-07-2024	$9.146.667
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				

	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica).

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. **INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS**

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Deporte. 2.5%
	Numero de recibo	24 859	24 859	N.A.
	Fecha	31/07/2024	31/07/2024	N.A.
	Valor	$ 91.000	$ 274.000	N.A.
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor			

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
Cumplimiento COQ-100003540		30/07/2024	30/07/2024	30/04/2025	31/07/2024

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.**

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4575733860	$1.300.000	$162.500	OCTUBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	4575733860	$1.300.000	$208.000	OCTUBRE	COLFONDOS
ARL (Nivel Riesgo:)	1	4575733860	$1.300.000	$6.800	OCTUBRE	POSITIVA

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, como Supervisor CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta.

SUPERVISOR

Rocio Quintanilla

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
C.C. 1.118.555.981 de Yopal (Casanare)
Subgerente Adm y Financiera INDEV

CONTRATISTA

Luz Tumay O.

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
C.C.23.795.822 De Paz de Ariporo (Casanare)
CPS: 088-2024

Yopal, 31 octubre de 2024

Señores
INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020- INDEV
Subgerencia Administrativa y Financiera
La ciudad

REF. Certificado de Deducciones

Yo, **LUZ ADELY TUMAY OJEDA** identificada con Cédula de Ciudadanía número 23.795.822 teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016,

CERTIFICO QUE:

Mis ingresos percibidos en el año 2024, corresponden a la prestación de servicios y/o Salario, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. **SI** ☐ **NO** ☐

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 01/10/2024 y el 30/10/2024, en los pagos que me realice el INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020- INDEV de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año _____ (Hasta 100 UVT mensuales- $4.706.500) *.Art 387 ET-DR 4713/05*	$ 0.00
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040). *Art 387 ET*	$ 0.00

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.506.080) Parágrafo *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

*Se adjuntan los certificados de registro civil. (Una sola vez)

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$ 0.00
Aportes en cuentas AFC	$ 0.00

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 088-2024 de fecha 30/07/2024 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Luz Tumay O.
LUZ ADELY TUMAY OJEDA
Cc. 23.795.822 de Paz de Ariporo Casanare

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DE VIVIENDA GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL "INDEV"
NIT.844.003.266-8.

CERTIFICA:

Que el señor (a) LUZ ADELY TUMAY OJEDA identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 23.795.822 adscrito a la subgerencia administrativa y financiera con contrato No. 088-2024 se encuentra a paz y salvo desde el periodo 01/10/2024 a 30/10/2024 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) los treinta y un (31) días de octubre de 2024

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera

Elaboró: LEYDY ALDANA GUZMAN
Profesional de apoyo Contratado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23795822
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADELY TUMAY OJEDA TUMAY OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 B 14 - 26	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4575733860		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990478317

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.0
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.0**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.5
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.5**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.8
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.8**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																																	PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINE
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTA APOR
1	CC 23795822	TUMAY OJEDA LUZ ADELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	23795822	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	**$ 377.30**

Planilla Pagada

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 14:30:05 LUZ ADELY TUMAY O...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	5/09/2024 4:55:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/09/2024 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.960.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02	2/10/2024 4:43:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/10/2024 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.960.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	INFORME N. 3	5 horas de tiempo transcurrido *(5/11/2024 8:34:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2 horas de tiempo transcurrido *(5/11/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.960.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
9 CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf	9 CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
10 CARTA DE ACEPTACION PROPUESTA.pdf	10 CARTA DE ACEPTACION PROPUESTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

11 MINUTA.pdf	11 MINUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
12 RP.pdf	12 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
13 POLIZA.pdf	13 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
14 APROBACION DE POLIZA.pdf	14 APROBACION DE POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
15 ESTAMPILLA.pdf	15 ESTAMPILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
16 CERTIFICADO DE ARL.pdf	16 CERTIFICADO DE ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
17 ACTA DE INICIO.pdf	17 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)