INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

EGRESO CONTABLE No: 2025000354

Fecha: 20/06/2025
Nombre: EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA
CC o Nit: 9658316 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2025000242
Concepto: Pago Informe 2 de 6 del 11/05/2025 al 10/06/2025 CTO 101 DE 2025 Entrega comunicaciones e invitaciones procesos administrativos de cobro coactivo y persuasivo a cargo del INDEV

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 101-2025
Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2025

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2025000151	2025000151	2.3.2.02.02.008.40.07.2024850169117	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto) 1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,329,600.00
			Total:	2,329,600.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240102012	Optimizacion	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	2,306,304.00	0.00
111006107	Optimización 2025 Davivienda 091800081647	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	0.00	2,306,304.00

	Débitos	Créditos	Valor A Girar
	2,306,304.00	2,306,304.00	2,306,304.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	23,296.00	2,329,600.00

Valor a girar
DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO 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: 2025000242

Fecha:20/06/2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	Emerson Ricardo Sanchez Malpica		
CC o Nit:	9658316	**Teléfonos:**	- 3132108334
Dirección:	- Cr 23 17 55 Brr El Gavan Yopal		

Descripción:

Pago Informe 2 de 6 del 11/05/2025 al 10/06/2025 CTO 101 DE 2025 Entrega comunicaciones e invitaciones procesos administrativos de cobro coactivo y persuasivo a cargo del INDEV

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios	**No de contrato:** 101-2025
No de documento: 2025000242	**Valor:** $ 2,329,600.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2025000151	2025000151	2.3.2.02.02.008.40.07.2024850010017	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto)	1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,329,600.00
				Total:	**2,329,600.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302008	Optimización	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	2,329,600.00	0.00
240102012	Optimizacion	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	0.00	2,306,304.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	0.00	23,296.00
		Totales	**2,329,600.00**	**2,329,600.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	23,296.00	2,329,600.00

Total: $ 2,306,304.00

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 20 días del mes de Junio de 2025

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

CR 24 10 39 TELEFONO : 6334445

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
N° DS 1822
18764087221620 de 15/01/2025
Autorización de numeración de la 1581 a la 15000

FECHA	**20/06/2025**	**FECHA VENCIMIENTO**	**20/06/2025**
CLIENTE	**EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA**	**NIT**	**9658316**
DIRECCIÓN	**CR 23 17 55 BRR EL GAVAN**	**EMAIL**	**emersonricardosanchez@gmail.com**
OBSERVACIONES	**Pago Informe 2 de 6 del 11/05/2025 al 10/06/2025 CTO 101 DE 2025 Entrega comunicaciones e invitaciones procesos administrativos de cobro coactivo y persuasivo a cargo del INDEV**		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
INF 2 CTO 101	1.00	2,329,600.00	0.00	2,329,600.00

SON:
DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS 00 M.C.

SUBTOTAL	**2,329,600.00**
VALOR IVA	**0.00**
TOTAL FACTURA	**2,329,600.00**

PROVEEDOR	RESPONSABLE	SELLO RECIBIDO
C.C.		

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	27/06/2025
Hora Pago	18:12

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9658316	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0869	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.306.304,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2025 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	EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9.658.316	TELEFONO DE CONTACTO	313 210 83 34
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	101-2025
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	2	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	01 CD Anexa 07 Folios
DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO		PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	02
ACTA PAGO A CONTRATISTAS		CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer cobro)	
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES		RUT (Primer cobro)	
INFORME DE ACTIVIDADES	08	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)		APROBACIÓN PAGO SECOP2	02
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)		PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS – SGR (Cuando Aplique)	
CERTIFICADO PQRS	02	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO FECHA 17/06/2025 16:03:05 ASUNTO: INFORME 2 No. FOLIOS: 7 ANEXOS DEST: ROCIO QUINTANILLA GALVIS REMITENTE: EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA 20250432 [INTERNOS] INDEV	

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:

Supervisor de Contrato

Revisó:

Subgerencia Administrativa y Financiera

Ciudad y Fecha: Yopal, 13 DE JUNIO DE 2025	Número y fecha del contrato: 101-2025 del 09/04/2025

CPSP ☐ CPSAG ☒CPS ☐ CA ☐ CO ☐ CS ☐ CC ☐ Periodo de pago: de 11/05/2025 A 10/06/2025 Informe No. 2 de 6

UNIDAD EJECUTORA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA No. de Identificación: 9.658.316 DV-1

Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT: 03/02/2025

Objeto del Contrato: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA ENTREGA DE COMUNICACIONES E INVITACIONES EN EL MARCO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO A CARGO DEL INDEV".

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y UNIDADES DE NEGOCIOS PUBLICOS PARA TODOS EN YOPAL	Código BPIN: 2024850010017
Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses	Días Ejecutados: Sesenta (60) Días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 11/04/2025	Fecha de Terminación: 10/10/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 10/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución de 30 Días del 33.32%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$13.977.600
Valor Ejecutado a la fecha:	$4.659.200
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$9.318.400
Valor a pagar según plan de pagos del SECOPII (Valor en número y letras)	$ 2.329.600 (Dos millones trescientos veintinueve mil seiscientos pesos m/cte.
Saldo a favor del INDEV:	$0.0

Forma de Pago VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: El INDEV pagará el valor total del contrato correspondiente a TRECE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($13.977.600,00) M/CTE, mediante SEIS (06) MENSUALIDADES VENCIDAS, cada una por el valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS ($2.329.600) M/CTE. El pago final se efectuará, previa suscripción del acta de liquidaci6n.El contratista deberá presentar con cada acta parcial, certificación expedida por la Subgerencia Administrativa y Financiera donde conste que cerró 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. 0570286070420869
	Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	1.2.1.0.00.01 Ingresos corrientes de libre destinación Mpio	210.26-2025000151	04-04-2025	$13.977.600
	Registro Presupuestal	69-1.2.1.0.00.01 Ingresos corrientes de libre destinación Mpio	210.26-2025000151	10-04-2025	$13.977.600
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%	Tasa Pro Deporte. 2.5%
	Numero de recibo	25 613	25 613	N.A.
	Fecha	11/04/2025	11/04/2025	N.A.
	Valor	$ 140.000	$ 419.000	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 57-46-101008507		09/04/2025	09/04/2025	15/02/2026	10/04/2025

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4603265838	$1.423.500	$178.000	MAYO	SANITAS S.A.
PENSIÓN	16	4603265838	$1.423.500	$227.800	MAYO	COLPENSIONES
ARL (Nivel Riesgo:)	2	4603265838	$1.423.500	$ 14.900	MAYO	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 GALVIS
C.C. 1.118.555.981 de Yopal (Casanare)
Subgerente Adm y Financiera INDEV
Resolución 0004 del 04/01/2024

CONTRATISTA

EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA
C.C. 9.658.316 De Yopal (Casanare)
CPS: 101-2025

Yopal, 13 de junio de 2025

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

REF. Certificado de Deducciones

Yo, EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA identificado con Cédula de Ciudadanía número 9.658.316 teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016,

CERTIFICO QUE:

Mis ingresos percibidos en el año 2025 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 11-04-2025 y el 10-05-2025, 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- $4.979.900) *.Art 387 ET-DR 4713/05*	$ 0.00
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 796.784). *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 ($1.593.568) 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 exenta, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($15.786.283).

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

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 101-2025 de fecha 09/04/2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA
C.C: 9.658.316 Yopal Casanare

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658316
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMERSON RICARDO SANCHEZ MALFICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4603265838	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992840545

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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		$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:										$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	TOTAL APORTE
1	CC 9658316	SANCHEZ MALFICA EMERSON RICARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	9658316	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

ok.

Planilla Pagada

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) EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 9.658.316. adscrito a la subgerencia administrativa y financiera con contrato No. 101-2025 se encuentra a paz y salvo desde el periodo 11/05/2025 a 10/06/2025 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) a los once (11) días de junio de 2025

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera

Elaboró: LEYDY ALDANA GUZMAN
Profesional de apoyo S.A.F.

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	INFORME No 01	25 días de tiempo transcurrido *(22/05/2025 3:43:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25 días de tiempo transcurrido *(22/05/2025 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.329.600 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	INFORME No 02	25 minutos de tiempo transcurrido *(17/06/2025 10:43:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8 minutos de tiempo transcurrido *(17/06/2025 11:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.329.600 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 ACEPTACION DE LA PROPUESTA.pdf	10 CARTA ACEPTACION DE LA PROPUESTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
11 MINUTA.pdf	11 MINUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
11 RP.pdf	11 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
12 POLIZA.pdf	12 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
13 APROBACION DE POLIZA.pdf	13 APROBACION DE POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
14 ARL.pdf	14 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
15 ESTAMPILLA.pdf	15 ESTAMPILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
16 ACTA DE INICIO.pdf	16 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >