INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

EGRESO CONTABLE No: 2025000949

Fecha: 04/12/2025
Nombre: LUZ ADELY TUMAY OJEDA
CC o Nit: 23795822 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2025000717
Concepto: Pago Informe 7 de 8 del 25/10/2025 al 24/11/2025 CTO 105 DE 2025 Organizacion documental del archivo central INDEV

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 105-2025
Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2025000150	2025000157	2.3.2.02.02.008.40.07.2024350010917	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto) 1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,038,400.00

Total: 2,038,400.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240102012	Optimizacion	Luz Adely Tumay Ojeda	2,018,016.00	0.00
111006107	Optimización 2025 Davivienda 091800081647	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	2,018,016.00

	Débitos	Créditos	Valor A Girar
	2,018,016.00	2,018,016.00	2,018,016.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	20,384.00	2,038,400.00

Valor a girar
DOS MILLONES DIECIOCHO MIL DIECISEIS 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

INDEV

INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

NIT:844003266-8

DOCUMENTO SOPORTE No: 2025000717

Fecha:04/12/2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

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 7 de 8 del 25/10/2025 al 24/11/2025 CTO 105 DE 2025 Organizacion documental del archivo central INDEV

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios	**No de contrato:** 105-2025
No de documento: 2025000717	**Valor:** $ 2,038,400.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2025000150	2025000157	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	2,038,400.00
				Total:	**2,038,400.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302008	Optimización	Luz Adely Tumay Ojeda	2,038,400.00	0.00
240102012	Optimizacion	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	2,018,016.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	20,384.00
		Totales	**2,038,400.00**	**2,038,400.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	20,384.00	2,038,400.00

Total: $ 2,018,016.00

Valor en letras: DOS MILLONES DIECIOCHO MIL DIECISEIS PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 04 días del mes de Diciembre 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 2296
18764087221620 de 15/01/2025
Autorización de numeración de la 1581 a la 15000

FECHA	04/12/2025	FECHA VENCIMIENTO	04/12/2025
CLIENTE	LUZ ADELY TUMAY OJEDA	NIT	23795822
DIRECCIÓN	CL 38 B 14 26	EMAIL	luzojeda21@hotmail.com
OBSERVACIONES	Pago Informe 7 de 8 del 25/10/2025 al 24/11/2025 CTO 105 DE 2025 Organizacion documental del archivo central INDEV		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
INF 7 DE 8	1.00	2,038,400.00	0.00	2,038,400.00

SON:	SUBTOTAL	2,038,400.00
DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS 00 M.C.	VALOR IVA	0.00
	TOTAL FACTURA	2,038,400.00

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	11/12/2025
Hora Pago	11:50

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23795822	**Referencia**	
Nombre	luz adely tumay ojeda		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1051	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.018.016,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

PREQUISITOS 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	105-2025
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	07 Ly	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	01 CD Ly
DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO		PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	02 Ly
ACTA PAGO A CONTRATISTAS		CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer cobro)	
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES		RUT (Primer cobro)	
INFORME DE ACTIVIDADES	02 Ly	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)		APROBACIÓN PAGO SECOP2	02 Ly
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 Ly	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO	

FECHA:28/11/2025 17:22:57
ASUNTO: INFORME 7

No. FOLIOS: 5
ANEXOS 0
DEST: ROCIO QUINTANILLA GALVIS

REMITENTE: TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON

20251003
[INTERNOS]
INDEV

INDEV **RECIBIDO CUENTAS**
Fecha 28-11-25 Hora 5:25 N° Inf. 7
Contrato 105-2025 Remite Luz Adely
Obs CORRECIONES

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:
Rocio Quintanilla
Supervisor de Contrato

Revisó:
Rocio Quintanilla
Subgerencia Administrativa y Financiera

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
ACTA PAGO A CONTRATISTAS

Ciudad y Fecha: Yopal, 26 de noviembre 2025	Número y fecha del contrato: 105-2025 del 23/04/2025
CPSP ☐ CPSAG ☒CPS ☐ CA ☐ CO ☐ CS ☐ CC ☒ Periodo de pago: de 25/10/2025 A 24/11/2025 Informe No. 7 de 8	
UNIDAD EJECUTORA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	

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

Nombres y Apellidos del Contratista LUZ ADELY TUMAY OJEDA, No. de Identificación: 23.795.822DV-2 Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT: 08/01/2025

Objeto del Contrato **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 (INDEV)".**

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y UNIDADES DE NEGOCIOS PUBLICOS PARA TODOS EN YOPAL	Código BPIN: 2024850010017
Plazo de Ejecución: Siete (07) Meses y veinticuatro (24) días	Días Ejecutados: Doscientos diez (210) Días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 25/04/2025	Fecha de Terminaciòn: 18/12/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 24/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución de 210 Días del 89.74%, contra una programada de 100%.del Total.	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$15.899.520
Valor Ejecutado a la fecha:	$14.268.800
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$1.630.720
Valor a pagar según plan de pagos del SECOPII (Valor en número y letras)	$ 2.038.400 (Dos Millones Treinta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte.
Saldo a favor del INDEV:	$0.0

Forma de pago: El INDEV pagará al contratista el valor total del contrato que correspondiente a QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILQUINIENTOS VEINTE PESOS (15.899.520) M/CTE, mediante (8) OCHO ACTAS PARCIALES por valor de DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($2.038.400,00) M/CTE, y un pago final por UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS ($1.630.720) M/CTE, a través de un acta parcial, 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. 0550488439791051
	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 I Ingresos corrientes de libre destinación Mpio	210.26-2025000150	04-04-2025	$10.192.000
		1.2.1.0.00.02 Ingresos corrientes de libre destinación instituto			$4.076.800
	Registro Presupuestal	69 –1.2.1.0.00.01I Ingresos corrientes de libre destinación Mpio	210.26-2025000157	24-04-2025	$10.192.000
		67-1.2.1.0.00.02 Ingresos corrientes de libre destinación instituto			$4.076.800
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	1.2.1.0.00.02 Superavit Fiscal Recursos Propios INDEV	210.26-2025000381	14-11/2025	1.630.720
	Registro Presupuestal	89-1.2.1.0.00.02 Superavit Fiscal Recursos Propios INDEV	210.26-2025000360	21-11-2025	1.630.720
	Plazo meses y/o días): 24 días.	Fecha Suscripción: 21/11/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 18/12/2025	

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	25642	25642	N.A.
	Fecha	24/04/2025	24/04/2025	N.A.
	Valor	$ 143.000	$ 428.000	N.A.
Contrato Adicional	Numero de recibo	251731	251731	N.A.
	Fecha	24/11/2025	24/11/2025	N.A.
	Valor	$16.000	$49.000	N.A.

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
Cumplimiento 57-46-101008583		23/04/2025	23/04/2025	02/04/2026	24/04/2025
Cumplimiento 57-46-101008583 ANEXO 2		23/04/2025	24/11/2025	05/05/2026	25/11/2025

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4625248041	$1.423.500	$178.000	OCTUBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	4625248041	$1.423.500	$227.800	OCTUBRE	COLFONDOS
ARL (Nivel Riesgo:)	1	4625248041	$1.423.500	$7.500	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 GALVIS
C.C. 1.118.555.981 de Yopal (Casanare)
Subgerente Adm y Financiera INDEV
Resolución 0004 del 04/01/2024

CONTRATISTA

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
C.C. 23.795.822 de Paz de Ariporo (Casanare)
CPS: 105-2025

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFCACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Yopal, 26 de noviembre 2025

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** identificado 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 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 25-10-2025 y el 24-11-2025, 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. 105-2025 de fecha 23/04/2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
C.c. 23.795.822 de Paz de Ariporo Casanare

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23795822
NOMBRE Ó 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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4625248041	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994627601

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	$ 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	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
1	CC 23795822	TUMAY OJEDA LUZ ADELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		231001-COLFONDOS	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	$ 23795822	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

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) LUZ ADELY TUMAY OJEDA identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 23.795.822 adscrito a la subgerencia administrativa y financiera con contrato No. 105-2025 se encuentra a paz y salvo desde el periodo 25/10/2025 a 24/11/2025 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) a los veinticinco (25) días de noviembre 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 1	28/05/2025 3:31:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	28/05/2025 3:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	INFORME 2	1/07/2025 9:14:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/07/2025 9:45:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	INFORME 3	1/08/2025 8:47:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/08/2025 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	INFORME 4	28/08/2025 8:49:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	28/08/2025 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	INFORME 5	27/09/2025 8:16:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	29/09/2025 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	INFORME 6	29 días de tiempo transcurrido *(30/10/2025 10:13:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	29 días de tiempo transcurrido *(30/10/2025 10:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	INFORME 7	2 horas de tiempo transcurrido *(28/11/2025 2:51:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1 hora de tiempo transcurrido *(28/11/2025 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	9 CERTIFICACION DE IDONEIDAD.pdf	9 CERTIFICACION 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
☐	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 ARL.pdf	15 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	16 ESTAMPILLA.pdf	16 ESTAMPILLA.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) 018000 52 0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.