INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

EGRESO CONTABLE No: 2025000963

Fecha: 10/12/2025
Nombre: CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO
CC o Nit: 14324643 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2025000724
Concepto: Pago Informe 1 de 2 del 4/11/2025 al 3/12/2025 CTO 219 DE 2025 Guarda E.P. Procesos Vigilancia Y Control Áreas PÚblicas Comuna VI

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 219 2025
Banco: Banco Bilbao Vizcaya **No Cheque :**
Banco: Banco Bbva Colombia **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2025000353	2025000338	2.3.2.02.02.005.40.01.2024450010	Servicio De Apoyo Financiero Para El Mejoramiento Integral De Barrios - 69 1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,800,000.00

Total: 2,800,000.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240102006	Espacio Publico	Carlos Andres Zapata Quintero	2,772,000.00	0.00
111006106	Espacio Publico 2025 Banco Bbva 911011310	Carlos Andres Zapata Quintero	0.00	2,772,000.00

	Débitos	Créditos	Valor A Girar
	2,772,000.00	2,772,000.00	2,772,000.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	28,000.00	2,800,000.00

Valor a girar
DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL 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: 2025000724

Fecha:10/12/2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: Carlos Andres Zapata Quintero

CC o Nit: 14324643 **Teléfonos:** - 3143360690

Dirección: - Tv 18 37 B 30 Yopal

Descripción:
Pago Informe 1 de 2 del 4/11/2025 al 3/12/2025 CTO 219 DE 2025 Guarda E.P. Procesos Vigilancia Y Control Áreas PÚblicas Comuna VI

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 219 2025

No de documento: 2025000724 **Valor:** $ 2,800,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2025000353	2025000338	2.3.2.02.02.005.40.01.2024850010018	Servicio De Apoyo Financiero Para El Mejoramiento Integral De Barrios	1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Destinación Mpio Libre	2,800,000.00
				Total:	**2,800,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302002	Espacio Publico	Carlos Andres Zapata Quintero	2,800,000.00	0.00
240102006	Espacio Publico	Carlos Andres Zapata Quintero	0.00	2,772,000.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Carlos Andres Zapata Quintero	0.00	28,000.00
		Totales	**2,800,000.00**	**2,800,000.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	28,000.00	2,800,000.00

Total: $ 2,772,000.00

Valor en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 10 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 2303
18764087221620 de 15/01/2025
Autorización de numeración de la 1581 a la 15000

FECHA	10/12/2025	FECHA VENCIMIENTO	10/12/2025
CLIENTE	CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO	NIT	14324643
DIRECCIÓN	TV 18 37 B 30	EMAIL	carlosandreszapata22@gmail.com
OBSERVACIONES	Pago Informe 1 de 2 del 4/11/2025 al 3/12/2025 CTO 219 DE 2025 Guarda E.P. Procesos Vigilancia Y Control Ã•reas PÃšblicas Comuna VI		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
INF 1 DE 2	1.00	2,800,000.00	0.00	2,800,000.00

SON:	SUBTOTAL	2,800,000.00
DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS 00 M.C.	VALOR IVA	0.00
	TOTAL FACTURA	2,800,000.00

PROVEEDOR	RESPONSABLE	SELLO RECIBIDO
C.C.		

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Dec/25 10:24:02

Información del fichero

Clave Empresa:	ESPUBLICO2025	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200011310
F.de proceso:	11-12-2025	Nombre Fichero:	ARLOS ANDRES ZAPA
Referencia:	DVP 16/12/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.772.000,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO	36354817769	2.772.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000000143246430
Nombre:	CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO	E-mail:	carlosandreszapata22@gmail.com
Dirección 1:	TV 18 37B 30	Dirección 2:	TV 18 37B 30
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	36354817769
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.772.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	INF 1 DE 2 CTO 219 2025	Concepto 2:	

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

15/Dec/25 08:35:28

Información del fichero

Nombre del archivo:	CARLOS ANDRES ZAPA	Fecha de creación:	11-12-2025
Fecha de proceso:	15-12-2025	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	2.772.000,00	Cliente:	0026008200109037
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO	0000000143246430	36354817769	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.772.000,00	Firmado/Enviado

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	CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	14.324.643	TELEFONO DE CONTACTO	3143360690-3027109767
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	219-2025
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	01	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	01 CD Anexo 7 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	01	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	N/A	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO	

FECHA 04/12/2025 09:15:17
ASUNTO: INFORME N° 1
No. FOLIOS: 6
ANEXOS: 0
DEST.: ROCIO QUINTANILLA GALVIS
REMITENTE: CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO

20251019
INTERNOS
INDEV

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:

Supervisor de Contrato

Revisó:

Subgerencia Administrativa y Financiera

Ciudad y Fecha: Yopal , 04 de Diciembre de 2025.	Número y fecha del contrato: 219-2025 del 27/10/2025.
CPSP ☐ CPSAG ☒CPS ☐ CA ☐ CO ☐ CS ☐ CC ☐ Periodo de pago: de 04/11/2025 A 03/12/2025 Informe No. 1 de 2	
UNIDAD EJECUTORA: SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO	

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

Nombres y Apellidos del Contratista CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO, No. de Identificación: 14.324.643 DV-8

Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT: 13/01/2025

Objeto del Contrato: **" PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO GUARDA DEL ESPACIO PÚBLICO PARA REALIZAR PROCESOS DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS DIFERENTES ÁREAS PÚBLICAS DE LA COMUNA VI DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE MODELOS DE CONFORMACIÓN DE ESPACIOS PÚBLICOS Y ENTORNOS SOSTENIBLES PARA TODOS EN YOPAL" ADELANTADO POR EL INDEV"**

Nombre del Proyecto de Inversión: Desarrollo de modelos de conformación de espacios públicos y entornos sostenibles para todos en Yopal.	Código BPIN: 2024850010018
Plazo de Ejecución: Un (01) Mes y Quince (15) días	Días Ejecutados: Treinta (30) Dias
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/11/2025	Fecha de Terminación: 17/12/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 03/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución de 30 Días del 66.66 %, contra una programada de 100%.del Total.	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 4.200.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 2.800.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 1.400.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOPII (Valor en número y letras)	$ 2.800.000 (Dos Millones Ochocientos Mil Pesos m/cte.)
Saldo a favor del INDEV:	$0.0
Forma de Pago: El **INDEV** pagará al contratista el valor total del contrato correspondiente a **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000,00) MCTE,** mediante DOS (02) PAGOS VENCIDOS, uno por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000,00) M/CTE,** y un pago final por valor de: **UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000,00).**El contratista deberá presentar con cada acta parcial, 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. 36354817769 Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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	210.26.2025000353	27-10-2025	$ 4.200.000
	Registro Presupuestal	69 - 1.2.1.0.00.01 Ingresos Corrientes de Libre Destinación Mpio	210.26.2025000338	04-11-2025	$ 4.200.000
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 1558	25 1558	N.A.
	Fecha	29/10/2025	29/10/2025	N.A.
	Valor	$ 42.000	$ 126.000	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 N° 57-44-101008339		27/10/2025	27/10/2025	21/04/2026	28/10/2025

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9495739925	$1.423.500	$ 178.000	NOVIEMBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	9495739925	$1.423.500	$ 227.800	NOVIEMBRE	PROTECCION
ARL (Nivel Riesgo:)	3	9495739925	$1.423.500	$ 34.700	NOVIEMBRE	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

TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON
C.C 33.378.003 Tunja (Boyacá)
Subgerente De Infraestructura y Desarrollo Urbano
Resolución 0039 de 22 de Abril de 2024

CONTRATISTA

CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO
C.C 14.324.643 Expedida en Honda
CPSAG: 219-2025

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Yopal, 04 de Diciembre 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, Carlos Andres Zapata Quintero identificado con Cédula de Ciudadanía número 14.324.643 de Honda, 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 04-11-2025 y el 03-12-2025, 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

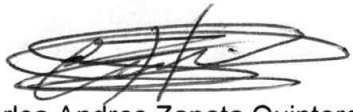
*Se adjuntan los certificados de registro civil. (Una sola vez)

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. 219-2025 de fecha 27/10/2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,



Carlos Andres Zapata Quintero
C.C 14.324.643 de Honda

Certificación
Bancaria

Lunes, 27 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO identificado(a) con CC 14324643, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	36354817769	2023-07-11	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141149574401

(415)7707212489984(8020) 000014114957440 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 2 4 6 4 3	8	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Honda 3 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	QUINTERO	CARLOS	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: TV 18 37 B 30

42. Correo electrónico: carlosandreszapata22@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 3 6 0 6 9 0	3 0 2 7 1 0 9 7 6 7

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
0 0 1 0	2 0 2 2 0 1 0 1	8 0 2 0	2 0 2 2 0 2 2 8	8 4 2 3	1 0 8 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 ZAPATA QUINTERO CARLOS ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 09:57:47AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14324643		ZAPATA QUINTERO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 numero 13 19	YOPAL-CASANARE	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971352251	9495739925	I	2025/12/11	2025/12/01	NEQUI	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**
1	CC 14324643	ZAPATA CARLOS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14324643		ZAPATA QUINTERO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 numero 13 19	YOPAL-CASANARE	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971352251	9495739925	I	2025/12/11	2025/12/01	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

ok.

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

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	20 minutos de tiempo transcurrido *(4/12/2025 8:22:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1 minuto de tiempo transcurrido *(4/12/2025 8:41:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.800.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
9 CERTIFICACION DE IDOENIDAD.pdf	9 CERTIFICACION DE IDOENIDAD.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
10 CARTA DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA.pdf	10 CARTA DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
11 MINUTA.pdf	11 MINUTA.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 ESTAMPILLA.pdf	14 ESTAMPILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
15 ARL.pdf	15 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
16 RP.pdf	16 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
17 ACTA DE INICIO.pdf	17 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >