**CUENTA DE COBRO No. 01/05**
**San José de Cúcuta,12 de febrero 2026**

**INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"**

**DEBE A:**

**MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO**

La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.800.000)**

Por concepto según contrato **No IFI-CPS-031-2025**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA BRINDAR APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTION DEL PROCESO ESTRATEGICO DEL PLAN DE MERCACDEO RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES COMERCIALES DE DIFUSION Y PROMOCION DE LOS SERVICIOS FINANCIEROS DEL INSTITUTO.** correspondiente al período del 13 de enero al 12 de febrero de 2026

Favor consignar el valor correspondiente en la **CUENTA AHORROS NEQUI. 310-3300821**

**Rad No. 2026-211-000585-2**
2026-02-16 14:50 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: MARITZA JOHANN
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 12
Anexos:
By Ope Colombia

Johanna Vásquez C.
MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO
C.C. 37.278.870 de Cúcuta
**310-3300821**

San José de Cúcuta, 12 de febrero de 2026

Doctora
**DIANA CAROLINA CONTRERAS PARADA**
Tesorero
IFINORTE
Ciudad

**REFERENCIA:** Certificación para efectos de Retención en la Fuente Ley 1819 de 2016- Rentas de Trabajo

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, **MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.278.870 expedida en Cúcuta con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado más de dos (2) trabajadores asociados a mi actividad económica.

De la misma manera en el momento en que contrate o vincule más de dos trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Johanna Vásquez C.

**MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO**
C.C. 37.278.870 DE Cúcuta
3103300821

| FECHA: | 12 de febrero de 2026 | N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO. | 01 de 05 |
|---|---|---|---|

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| CONTRATO No. | IFI-CPS-011-2026 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS |
| DEPENDENCIA CONTRATANTE | INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE |
| CONTRATISTA | MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO |
| C.C. | 37.278.870 DE CUCUTA |
| REPRESENTANTE LEGAL | N. A |
| REGIMEN CONTRIBUTIVO | No declarante de renta |
| C.C. o N.I.T. | N. A |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA BRINDAR APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTION DEL PROCESO ESTRATEGICO DEL PLAN DE MERCACDEO RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES COMERCIALES DE DIFUSION Y PROMOCION DE LOS SERVICIOS FINANCIEROS DEL INSTITUTO. |
| RUBRO | 2.1.2.02.02.-009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales (Aparece en el RP) |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 00000010 del 09 de enero de 2026 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 00000013 del 13 de enero 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO | $14.000.000 |
| PLAZO O DURACIÓN | 5 MESES |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 10 de Enero de 2026 |
| FECHA ACTA DE INICIO | 13 de enero de 2026 |
| ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica) | N. A |
| ACTAS DE REINICIO (Si aplica) | N: A |
| MODIFICATORIOS Y ADICIONALES | N. A |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL | N. A |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL | N. A |
| VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL | N. A |
| TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL | N. A |
| VALOR TOTAL DE CONTRATO $ | $14.000.000 |
| FECHA DE TERMINACION | 12 DE JUNIO DE 2026 |

| | |
|---|---|
| **GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)** | 460-47-994000095051 DEL 10 enero de 2026 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | SANDRA CONCEPCION TRILLOS SANTAELLA y SUBGERENTE GENERAL AREA FINANCIERA Y DE MERCADEO-SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO resolución No. G-045 DE 13 DE ENERO DE 2026 |

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Actividad/Compromiso** | Se certifica que el contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **13 de enero al 12 de febrero del 2026**. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con 12 folios. |

## 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| 1 | **VALOR INICIAL** | $14.000.000 |
| 2 | + VALOR ADICIÓN | 0 |
| 3 | **= VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $14.000.000 |
| 4 | - TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA | 0 |
| 5 | - VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA | $2.800.000 |
| 6 | - AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica) | $ - |
| 7 | **= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)** | $11.800.000 |

| CONTROL DE PAGOS | | |
|---|---|---|
| **PAGOS REALIZADOS** | **No COMPROBANTE DE EGRESO** | **VALOR** |
| **(CONSECUTIVO DE PAGOS DE MI CONTRATO)** | | **(VALOR QUE CAE A LA CUENTA)** |
| | | |

## 4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, SANDRA CONCEPCION TRILLOS SANTAELLA, con cedula de ciudadanía número 60.327.122 expedida en Cúcuta, en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-011-2026 del 13 de enero de 2026 **CERTIFICO** que:

MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 13 de enero al 12 de enero del 2026.

El valor para reconocer y pagar es la suma de $ **(2.800.000,00)** (Dos millones ochocientos mil pesos) correspondiente al pago **N.º 01** de **05** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

| Ítems | Mes actual |
|---|---|
| **Entidad de aporte en línea** | SOI |
| **Fondo de pensiones** | COLPENSIONES |
| **Valor** | $280.200 |
| **Empresa administradora de salud (EPS)** | NUEVA EPS |
| **Valor $** | $218.900 |
| **Administradora de riesgos Laborales - ARL** | POSITIVA ARL |
| **Valor** | $9.200 |
| **Valor total de cotización** | $508.300 |
| **N° de Planilla** | 5249845154 |
| **Operador de Pago** | SOI |
| **Periodo Cotización** | ENERO |
| **Fecha de pago** | 04/02/2026 |

Observaciones (Si hay lugar a ello):

SANDRA TRILLOS SANTAELLA
**Supervisor del contrato**

Johanna Vasquez C.
MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO
**Contratista**

**LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN**
Gerente General

| INFORMACION GENERAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA BRINDAR APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTION DEL PROCESO ESTRATEGICO DEL PLAN DE MERCACDEO RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES COMERCIALES DE DIFUSION Y PROMOCION DE LOS SERVICIOS FINANCIEROS DEL INSTITUTO. |
|---|---|
| DATOS BÁSICOS CONTRATO:<br>01 DE 05 | |

| | |
|---|---|
| **No. Contrato** | IFI-CPS-011 DE 2026 |
| **Nombre de contratista** | MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO |
| **Tipo de contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **Dependencia** | SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO |
| **Cédula** | 37.278.870 de Cúcuta |
| **Municipio** | Cúcuta |
| **Departamento** | Norte de Santander |
| **Periodo comprendido** | Del 13 de enero al 12 de febrero del 2025 |

1. **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:** Las demás actividades asignadas por la subgerencia financiera y de mercadeo de acuerdo con el perfil y el objeto contractual.

| NÚMERO DE ACTIVIDAD | 1 | FECHA DE LA ACTIVIDAD | 13 DE ENERO AL 22 DE ENERO DEL 2026 |
|---|---|---|---|

**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD**

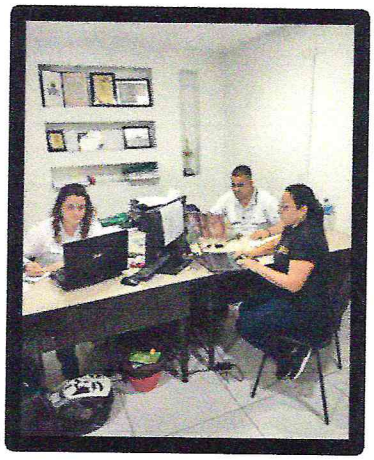
Por directrices de la gerencia, apoye la parte de recepción de documentación para los contratistas y se entregaron a la respectiva área en su debido orden, teniendo en cuenta los siguientes documentos:

- Hoja de vida en formato PDF
- Soporte de la formación académica (título bachiller, acta de grado, títulos profesionales, acta de grado)
- Soporte de experiencia acreditar.
- Soporte de formato único de hoja de vida como persona natural formato DAFP(SIGEP), debidamente firmado, JUNTO CON EL CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION.
- Certificado de aprobación del módulo de fundamentos del modelo integrado de planeación y gestión MIPG.
- Declaración juramentada y bienes y rentas y actividad económica privada como persona natural formato DAFP.

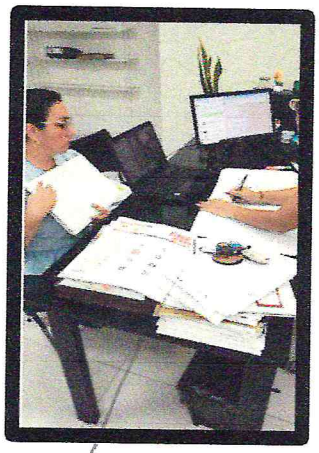
- Declaración de bienes y rentas y registro de conflicto de intereses emitido por aplicativo por la integridad pública, https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013.
- Tarjeta Profesional o matricula profesional (si aplica)
- Antecedentes disciplinarios
- Antecedentes contraloría
- Antecedentes policía
- Judicial
- Medidas correctivas
- Inhabilidades sexuales
- Fotocopia de la cedula
- Rut
- Seguridad social
- Registro usuario SECOOP2
- Certificado de REDAM
- Propuesta

| | |
|---|---|
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** | IFINORTE |

**EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:**







| NÚMERO DE ACTIVIDAD | 2 | FECHA DE LA ACTIVIDAD | 26 DE ENERO AL 12 DE febrero 2026 |
|---|---|---|---|
| **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Apoyo en la elaboración de documentos que se generen en el área de trabajo | | | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** | IFINORTE | | |

**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Brindé apoyo en la elaboración de documentos relacionados con la gestión presupuestal, en las instalaciones del Instituto Financiero para el desarrollo de Norte de Santander, tales como solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y expedición de los respectivos Certificados de Disponibilidad Presupuestal.

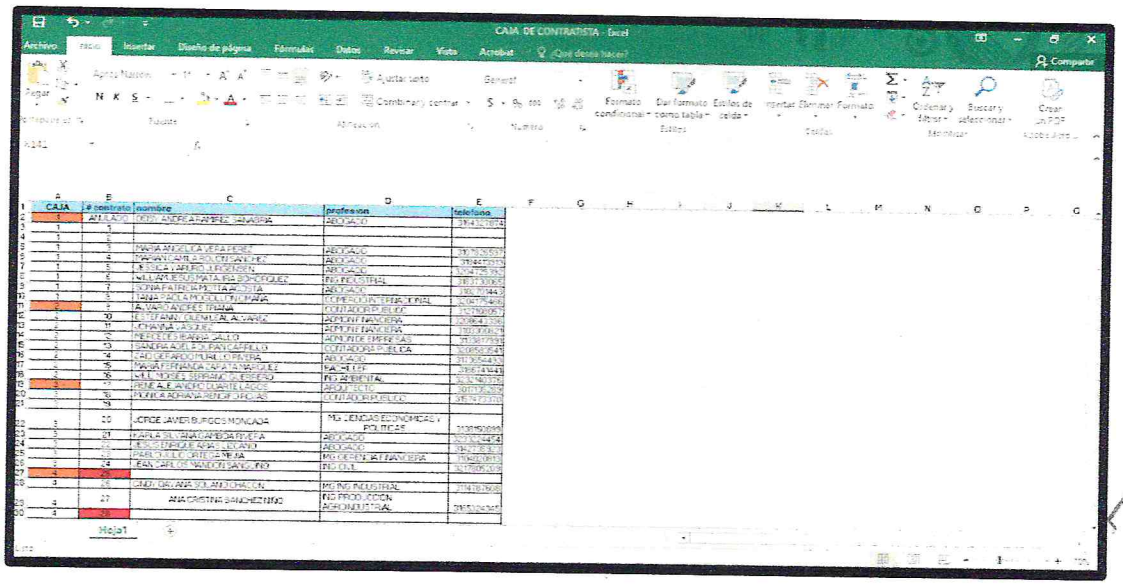
Brindé apoyo en la elaboración de solicitudes de Registro Presupuestal (RP) y en la expedición de los correspondientes Registros Presupuestales para los contratistas vinculados al Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander – IFINORTE, en el marco del proceso de contratación correspondiente a la vigencia 2026.

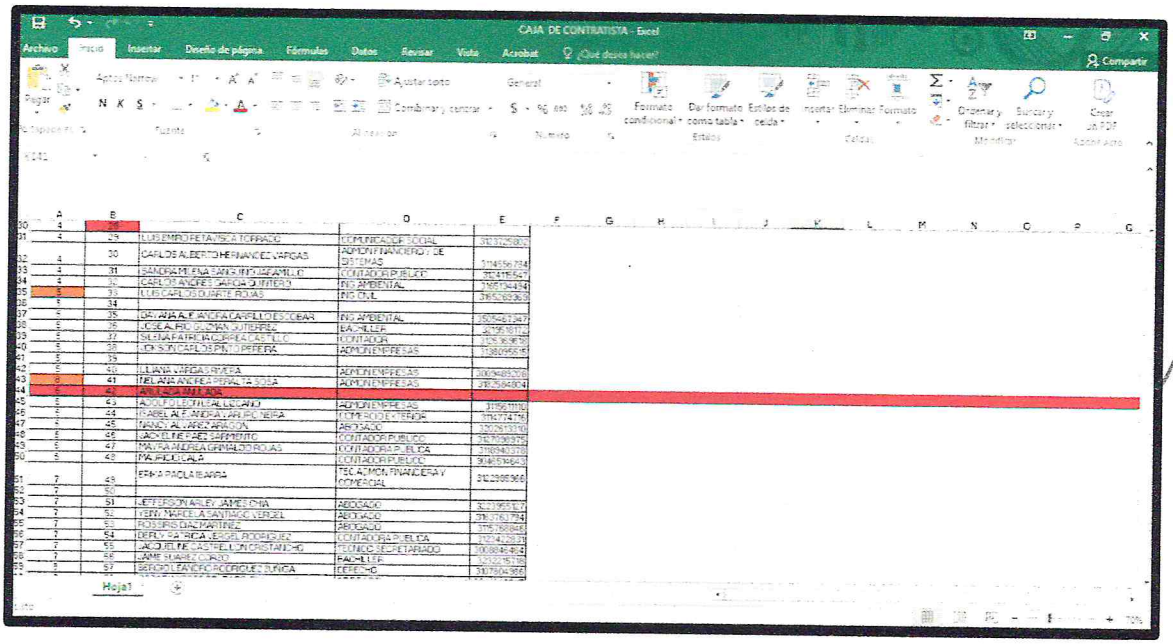


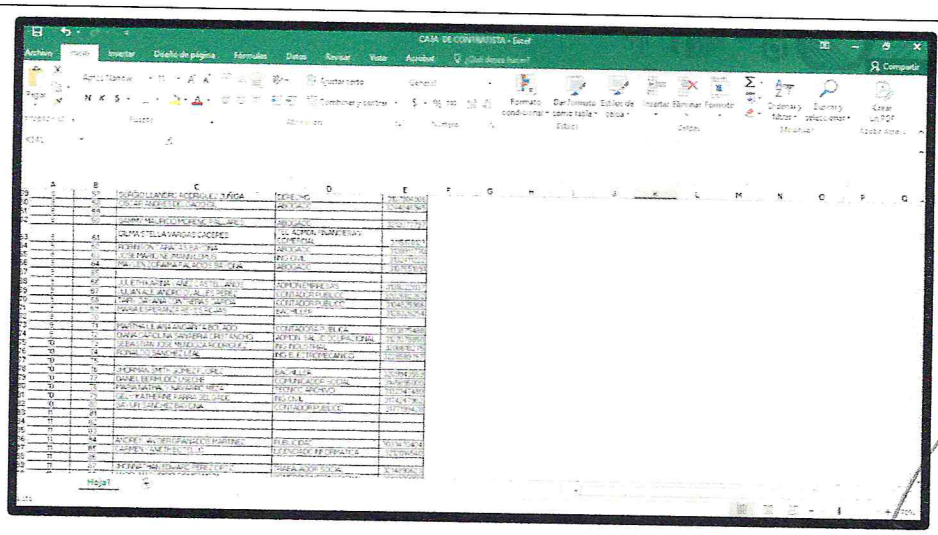


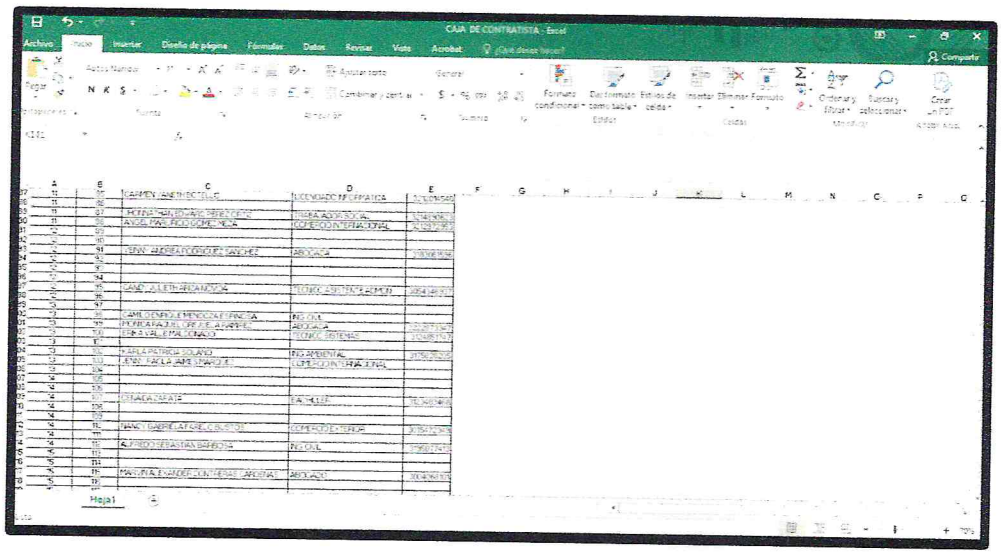

Relacion de los CDP Y RP , elaborados:





CAJA DE CONTRATISTA - Excel
Archivo
Inicio
Insertar
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Acrobat
Hoja1


CAJA DE CONTRATISTA - Excel
Archivo
Inicio
Insertar
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Acrobat
Hoja1





**Nota:** Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

**SANDRA TRILLOS SANTAELLA**
Supervisor del contrato

Johanna Vásquez C.

**MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO**
Contratista

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACION: | 37278870 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 7B # 13-60 LOMA | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-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: | 5249845154 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES enero AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/02/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995612765 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 37278870 | VASQUEZ CARRILLO MARITZA JOHANNA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Nº | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.750.905 | $ 37278870 | $ 9.200 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

Planilla Pagada

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Lunes, 5 de enero de 2026**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MARITZA JOHANNA VASQUEZ CARRILLO identificado con cédula de ciudadanía 37278870, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3103300821 | 87045466108 | ACTIVA | 14-08-2020 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi