CUENTA DE COBRO No. 01/03
San José de Cúcuta, 2 de MARZO de 2026

INSITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"

DEBE A:

LUIS ALEXANDER MOYANO REINA

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

Por concepto según contrato **No.** IFI-CPS-145-2026, cuyo objeto es **Contrato de prestación de servicios profesionales para apoyar el sistema de gestión de calidad, brindando acompañamiento a cada una de las dependencias de la entidad, con el fin de mantener actualizado y propender por el mejoramiento del sistema de gestión,** correspondiente al período del 29 de enero al 28 de febrero del 2026.

Favor consignar el valor correspondiente en la **CUENTA AHORROS No. 066090276305 de la Entidad Bancaria Davivienda**

Rad No. 2026-211-000711-2
2026-03-02 11:08 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: LUIS ALEXANDER
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 13
Anexos:
By Ope Colombia

Alexander Moyano

LUIS ALEXANDER MOYANO REINA
C.C. 1094352407 de SAN CAYETANO
Alexander991221@hotmail.com
Cel : 3112977650

INFORMACION GENERAL	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER "IFINORTE" A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS ADMINISTRATIVAS DE DESARROLLO E INVESTIGACION PARA FORTALECER EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEL INSTITUTO EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 01 DE 03	

No. Contrato	IFI-CPS-145-2026
Nombre de contratista	LUIS ALEXANDER MOYANO REINA
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Dependencia	SUBGERENCIA DE PROYECTOS
Cédula	1094352407
Municipio	CÚCUTA
Departamento	NORTE DE SANTANDER
Periodo comprendido	DEL 29 DE_ENERO DEL 2026 AL28 DE FEBRERO DEL 2026

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: APOYAR EN LOS AJUSTES A LAS POLITICAS DE ELABORACION DE PROYECTOS DE ACUERDO A LOS ESTUDIOS REALIZADOS			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**11/02/2026**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: apoye a la subgerencia de proyectos en la recopilación de la información para presentar el informe de SIA CONTRALORIA			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

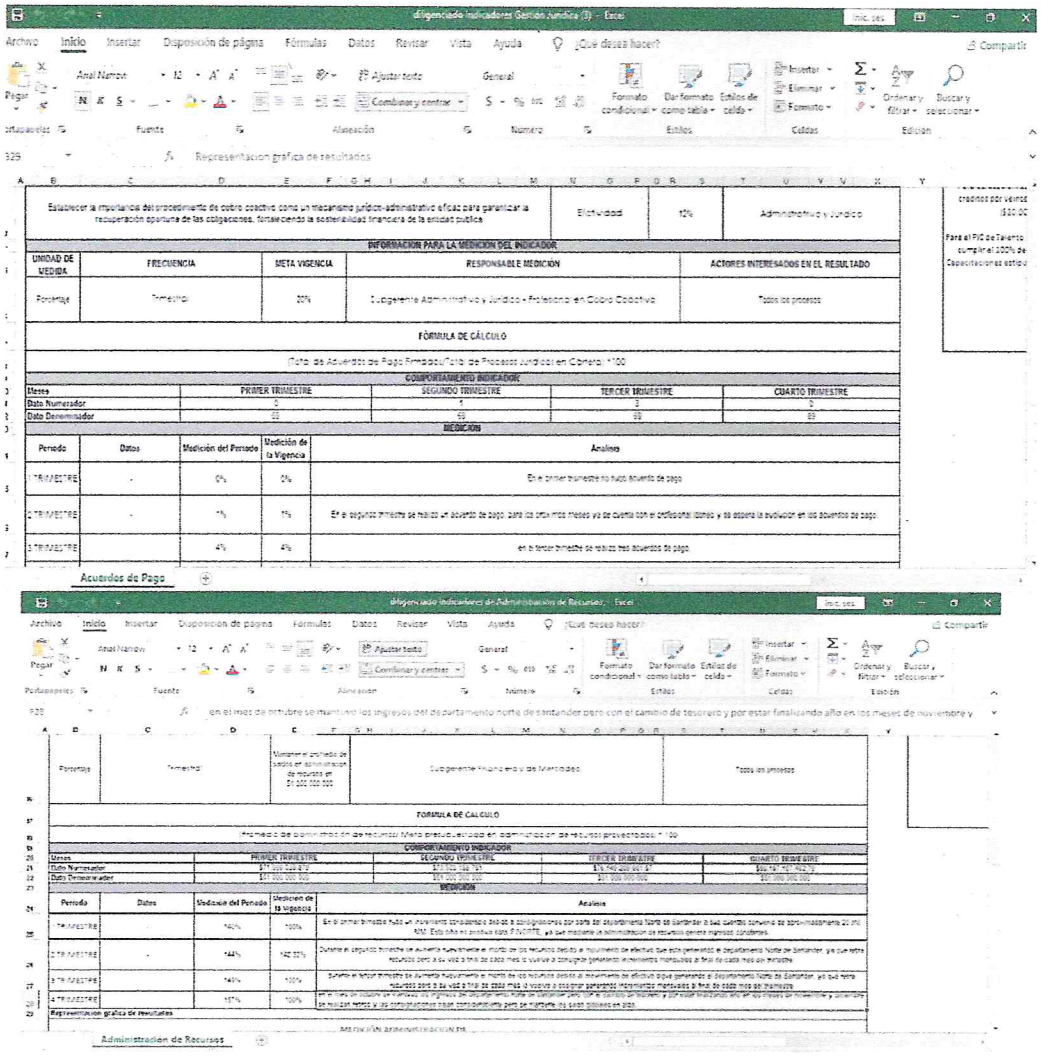


NÚMERO DE ACTIVIDAD	2	FECHA DE LA ACTIVIDAD	13/02/2026
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: APOYE AL DOCTOR ENRIQUE ARIAS EN LO RELACIONADO CON INDICADORES DE GESTIÓN PARA LA PROYECCIÓN DE LA ENCUESTA DE FURAG CAPACITACION DE INDICADORES POR AREA			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD 			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: APOYÉ LA GESTION DE PROYECTOS QUE ASEGUREN LAS ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS DEL PLAN DE ACCION

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	16/02/2026
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: APOYÉ A LA SUBGERENCIA DE PROYECTOS EN DILIGENCIAR LOS DATOS DE LOS INDICADORES POR AREA CON SU RESPECTIVO ANALISIS			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:



Diligenciado Indicadores Gestión Jurídica (3) - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Representación gráfica de resultados

Establecer la importancia del procedimiento de cobro coactivo como un mecanismo jurídico-administrativo eficaz para garantizar la recuperación oportuna de las colocaciones, fortaleciendo la sostenibilidad financiera de la entidad pública	Efectividad	12%	Administrativo y Jurídico

INFORMACION PARA LA MEDICION DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	META VIGENCIA	RESPONSABLE MEDICION	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Porcentaje	Trimestral	20%	Subgerente Administrativo y Jurídico - Profesional en Cobro Coactivo	Todos los procesos

FÓRMULA DE CÁLCULO

(Total de Acuerdos de Pago Firmados/Total de Procesos Juridicos en Cobro) *100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

Meses	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Dato Numerador	0	1	3	5
Dato Denominador	22	69	98	89

MEDICION

Periodo	Datos	Medición del Periodo	Medición de la Vigencia	Analisis
1 TRIMESTRE	-	0%	0%	En el primer trimestre no hubo acuerdo de pago
2 TRIMESTRE	-	1%	1%	En el segundo trimestre se hallo un acuerdo de pago para los proximos meses ya se cuenta con el profesional idoneo y se espera la evolución en los acuerdos de pago
3 TRIMESTRE		4%	4%	en el tercer trimestre se realizo tres acuerdos de pago

Acuerdos de Pago

Diligenciado Indicadores de Administración de Recursos - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Porcentaje	Trimestral	Mantener el promedio de saldos en administración de recursos en $1.000.000.000	Subgerente Financiero y de Mercadeo	Todos los procesos

FORMULA DE CALCULO

(Promedio de saldos mensuales en administración de recursos ejecutado/ Promedio de saldos en administración de recursos proyectado) * 100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

Meses	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Dato Numerador	$[illegible]	$[illegible]	$[illegible]	$[illegible]
Dato Denominador	$1.000.000.000	$1.000.000.000	$1.000.000.000	$1.000.000.000

MEDICION

Periodo	Datos	Medición del Periodo	Medición de la vigencia	Analisis
1 TRIMESTRE	-	140%	100%	En el primer trimestre hubo un rendimiento correspondiente a [illegible] consignaciones por parte del departamento Norte de Santander a [illegible] cumpliendo el compromiso [illegible] Este fue el primero con FONORTE, ya que mediante la administracion de recursos genera ingresos corrientes.
2 TRIMESTRE	-	144%	142,33%	Durante el segundo trimestre se aumento rendimiento el monto de los recursos debido al movimiento de efectivo que pertenecia al departamento Norte de Santander, ya que este recurso pasó a su vez a ser el de cada mes, lo cual va a conseguir aumentar el rendimiento mensuales al final de cada mes en tercero
3 TRIMESTRE		140%	100%	Durante el tercer trimestre se aumento rendimiento el monto de los recursos debido al movimiento de efectivo que pertenecia al departamento Norte de Santander, ya que este recurso pasó a su vez a ser el de cada mes, lo cual va a conseguir aumentar rendimientos mensuales al final de cada mes en diciembre
4 TRIMESTRE		157%	100%	En el mes de octubre se realizo el ingreso del departamento norte de santander para con el cambio de tesorero y por estar finalizando año en los meses de noviembre y diciembre se realizan retiros y las consignaciones para cumplimiento para se mantenga los saldos promedios en año.

Representacion grafica de resultados

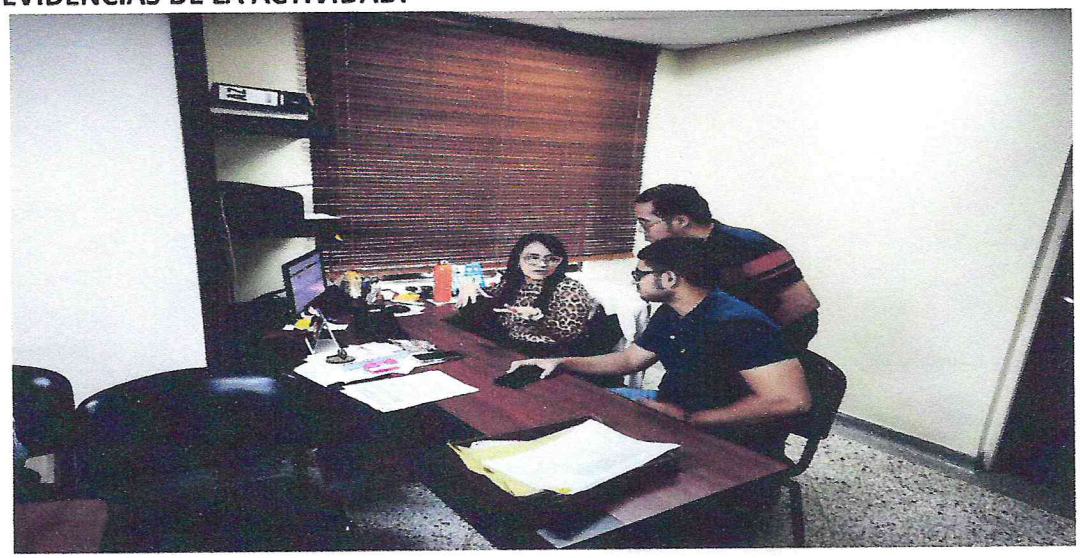
Administracion de Recursos

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**2**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**18/2/2026**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Asistí a la capacitación de la doctora Maira Alejandra jurado vera, donde habló sobre el informe de supervisión, y cuenta de cobro e informe de actividades

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

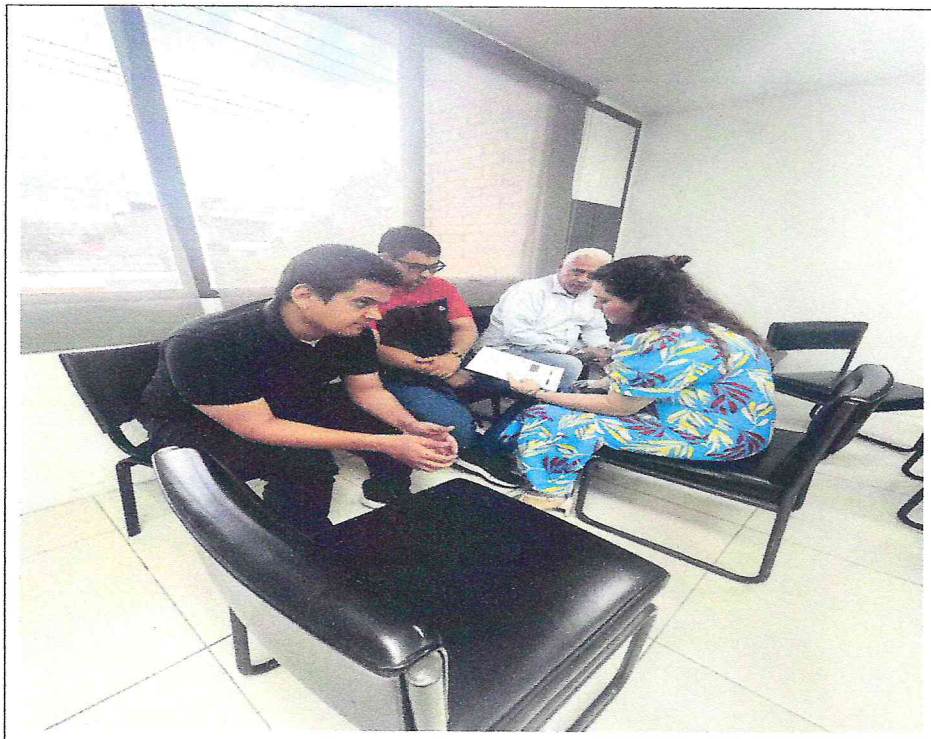
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:



NÚMERO DE ACTIVIDAD	3	FECHA DE LA ACTIVIDAD	19/2/2026

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Actividad convocada por talento humano de ifinorte donde realizamos una historia de amor donde había que clasificar los personajes en grupo. 1 el más bueno y el 5 el más malo, el equipo fue de cuatro integrantes con el fin de fortalecer el trabajo en equipo mediante la participación democrática y liderazgo

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**4**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**23/2/2026**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: el doctor enrique arias hizo una capacitación de mipg para apoyar a la subgerencia de proyectos en medir la calidad por áreas y cuales actividades no estuvieron para cumplirlas			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:



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.

MAIRA ALEJANDRA JURADO VERA
Supervisor del contrato

Alexander Moyano
LUIS ALEXANDER MOYANO REINA
Contratista

FECHA:	02-03-2026	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01 de 03

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	No. IFI-CPS-145-2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	Luis Alexander Moyano Reina
C.C.	1.094.352.407
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO	No declarante de renta
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER "IFINORTE" A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS ADMINISTRATIVAS DE DESARROLLO E INVESTIGACION PARA FORTALECER EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEL INSTITUTO EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
RUBRO	2.1.2.02.02.-009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número 00000172 expedido el 28-ene-2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número 00000157 expedido el 28-ene-2026
VALOR DEL CONTRATO	$8.400,000.00
PLAZO O DURACIÓN	3 Meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 de enero del 2026
FECHA ACTA DE INICIO	29 de enero del 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 $	$8.400,000.00
FECHA DE TERMINACION	28 de febrero del 2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	Póliza Nro. 56-44-101012321 expedida el 29-ene-2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	Doctora MAIRA ALEJANDRA JURADO VERA - SUBGERENTE DE GENERACION Y ESTRUCTUACION DE PROYECTOS - SUBGERENCIA DE GEN. Y ESTR. DE PROYECTOS. DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCION N0 G-285-28 DE ENERO DE 2026

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

Se certifica que el contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **EL 29 DE ENERO al 28 DE FEBRERO DEL 2026** Se anexa o describe informe de actividades del contratista y demás documentos requeridos para la cuenta de cobro con un total de 13 folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	8.400.000
2	+ VALOR ADICIÓN	
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	8.400.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	2.800.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	5.600.000

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**

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, **MAIRA ALEJANDRA JURADO VERA,** con cedula de ciudadanía número 60.383.436expedida en Cúcuta, en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-145-2026 del 28 DE ENERO DEL 2026, **CERTIFICO** que:

LUIS ALEXANDER MOYANO REINA, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO del 2026

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ **(2.800.000)** (Dos millones OCHOSCIENTOS mil pesos) correspondiente al pago **N.º 01** de **03** estimadas en el contrato.

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

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	0
Fondo de pensiones	Protección	0
Valor	280.200	0
Empresa administradora de salud (EPS)	Nueva eps	0
Valor $	218.900	0
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA ARL	0
Valor	9.200	0
Valor total de cotización	508.300	0
N° de Planilla	4644531143	0
Operador de Pago	SOI	0
Periodo Cotización	febrero	0
Fecha de pago	26/02/2026	0

Observaciones (si hay lugar a ello):

MAIRA ALEJANDRA JURADO VERA
Supervisor del contrato

Alexander Moyano
LUIS ALEXANDER MOYANO REINA
Contratista

LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN
Gerente General

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094352407

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LUIS ALEXANDER MOYANO REINA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1094352407
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CALLE 8 8-34	Teléfono	3203425
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades de servicios
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	464453114 3	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/26
Número Autorización	9995841882		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS ALEXANDER	Apellidos	MOYANO REINA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094352407
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	109435240	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER,
COLOMBIA,
A quién interese

25/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ALEXANDER MOYANO REINA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1094352407**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**066090276305**
Saldo a la fecha	**1,071,458.78 Pesos**
Fecha de apertura	**12/04/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

San José de Cúcuta, 2 de marzo 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, **LUIS ALEXANDER MOYANO REINA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1094352407 expedida en SAN CAYETANO, 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,

Alexander Moyano

LUIS ALEXANDER MOYANO REINA
C.C. 1094352407 de San Cayetano