CUENTA DE COBRO No. 01 /04
San José de Cúcuta, 05 de MARZO DEL 2026

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

DEBE A:

LUZ MARINA MONTES ROJAS

La suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($4.000.000).**

Por concepto según contrato **No. IFI-CPS-149 -2026**, cuyo objeto es ***"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA DE IFINORTE*** correspondiente al período del 30 de Enero al 28 de Febrero del 2026.

Favor consignar el valor correspondiente en la CUENTA **AHORROS No. 303546790 de la Entidad BANCO BOGOTA.**

Rad No. 2026-211-000878-2
2026-03-12 15:59 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: LUZ MARINA MON
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 13
Anexos:
By Ope Colombia

Luz Marina Montes R.

LUZ MARINA MONTES ROJAS
C.C. 60.284.745 de Cúcuta.

INFORMACION GENERAL	
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 1 DE 4	***"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA DE IFINORTE.***

No. Contrato	IFI-CPS- 149 -2026
Nombre de contratista	LUZ MARINA MONTES ROJAS
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Dependencia	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA
Cédula	60.284.745 Cúcuta. Norte de Santander
Municipio	CUCUTA
Departamento	NORTE DE SANTANDER
Periodo comprendido	30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : APOYO EN LAORGANIZACION Y ACTUALIZACION DEL ARCHIVO JURIDICO DE LOS BIENES INMUEBLES DEL INSTITUTO, CLASIFICACION Y ORDENANDO LA DOCUMENTACION LEGAL PARA USO EN LOS PROCESOS DE ESTRUCTURACION DE PROYECTOS .

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Recibí orientación de parte de la contratista abogada encargada de los procesos jurídicos de expedientes y archivos jurídicos.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

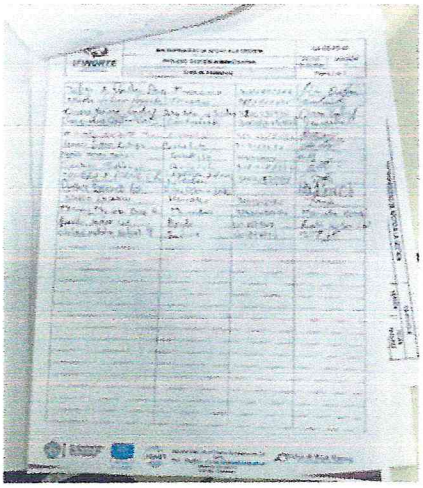
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:





OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**2**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: PARTICIPE EN LA CAPACITACION SOBRE COMUNICACIÓN ASERTIVA Y TRABAJO EN EQUIPO QUE FUE REALIZADA EN IFINORTE.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD





Observaciones de mejora:
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.

LEE JOHAN CACERES CACERES
Supervisor del contrato

LUZ MARINA MONTES ROJAS
Contratista

FECHA:	05 DE MARZO DEL 2026	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01 de 04

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	IFI-CPS-149 -2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	LUZ MARINA MONTES ROJAS
C.C.	60. 284. 745 DE CUCUTA
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA DE IFINORTE.
RUBRO	2.1.2.02.02.-009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00000174 del 28 de Enero del 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	00000164 del 28 de Enero del 2026
VALOR DEL CONTRATO	$16.000.000 (dieciséis millones de pesos)
PLAZO O DURACIÓN	4 Meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 de Enero del 2026
FECHA ACTA DE INICIO	30 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 $	$ 16.000.000
FECHA DE TERMINACION	29 de Mayo del 2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	ISC000019511 del 29 de Enero del 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	Lee Johan Cáceres Cáceres - Subgerente General Área Administrativa y Jurídico, designado

	mediante resolución No. G- 292 del 28 de enero del 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: **30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO**. 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**	$16.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN	0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$16.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$4.000.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$12.000.000

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, LEE JOHAN CACERES CACERES, con cedula de ciudadanía número, N° 88.264.329- expedida en Cúcuta en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-149 -2026 del 28 DE ENERO DEL 2026, **CERTIFICO** que:

LUZ MARINA MONTES ROJAS, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 30 de Enero al 28 de Febrero del 2026.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ **(4.000.000,00)** (cuatro millones de pesos) correspondiente al pago **N.º 01 de 04** 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	ASOPAGOS	ASOPAGOS
Fondo de pensiones	-	-
Valor	-	-
Empresa administradora de salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Valor $	$ 218.900	$ 7.400
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA ARL	POSITIVA ARL
Valor	$ 9.200	$500
Valor total de cotización	$ 228.100	$ 7.900
N° de Planilla	36453938	36453918
Operador de Pago	ASOPAGOS	ASOPAGOS
Periodo Cotización	FEBRERO	ENERO
Fecha de pago	2026/02/20	2026/02/20

-

Observaciones (Si hay lugar a ello):

LEE JOHAN CACERES CACERES
Supervisor del contrato

LUZ MARINA MONTES ROJAS
Contratista

LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN
Gerente General

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA MONTES ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-60284745
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-11
FECHA DE PAGO:	2026-02-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36453918
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36453918
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.300	$ 7.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 100	$ 400	$ 500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 200	$ 7.700	$ 7.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/03/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60264745	0	LUZ MARINA MONTES ROJAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 17E 4N 45 CASA B 26		5943992			LUMAMONRO@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36453918	I	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7,900	200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36453918	2026-02-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 60264745	MONTES ROJAS LUZ MARINA	1,750,905		X															0			0	1	0	1	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	58,364	7,300	SIN CCF-SINCCF	0	0	58,364	400	0,00522	0	0	0	0	0	59	5	7,700	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60264745	0	LUZ MARINA MONTER ROJAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 17E 4N 45 CASA B 26		5943992			LUMAMONRO@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36453918	I	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7,900	200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36453918	2026-02-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	58,364	58,364	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	7,300	0	100	0	7,400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	7,300	0	100	0	7,400
ARP(Administradoras: 1)				1	400	0	100	0	500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	400	0	100	0	500
Gran Total					7,700	0	200	0	7,900

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA MONTES ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-60284745
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-11
FECHA DE PAGO:	2026-02-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36453938
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36453938
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.100	$ 228.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/04/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60284745	0	LUZ MARINA MONTES ROJAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 17E 4N 45 CASA B 26		5943992			LUMAMONRO@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36453938	I	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	228.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36453938	2026-03-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Col.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 60284745	MONTES ROJAS LUZ MARINA	1.600.000																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	228.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	5	228.100	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60284745	0	LUZ MARINA MONTES ROJAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 17E 4N 45 CASA B 26		5943992			LUMAMONRO@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36453938	I	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	228.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36453938	2026-03-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					228.100	0	0	0	228.100

San José de Cúcuta, 05 de Marzo del 2026.

Doctora
DIANA CAROLINA CONTRERAS
Tesorera General.
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, LUZ MARINA MONTES ROJAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 60.284.745 DE CUCUTA. 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,



LUZ MARINA MONTES ROJAS
CC. 60.284.745 DE CUCUTA.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUZ MARINA MONTES ROJAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 60.284.745 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 303546790, abierta/o desde el 29/9/2025.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Marzo del año 2026 con destino a: IFINORTE

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO