INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

EGRESO CONTABLE No: 2026000038

Fecha: 19/02/2026
Nombre: LUZ ADELY TUMAY OJEDA
CC o Nit: 23795822 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2025000796
Concepto: Pago Informe 8 de 8 del 25/11/2025 al 18/12/2025 CTO 105 DE 2025 Organizacion documental del archivo central INDEV

Tipo de contrato: **No de contrato:**
Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026				
Disponibilidad Presupuestal	**Registro Presupuestal**	**Código**	**Rubro Fuente**	**Valor**
2025000381	2025000360	2.3.2.02.02.008.40.07.2024350018	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto) 1.2.1.0.00.02 Superavit Fiscal Recursos Propios Indev	1,630,720.00
			Total:	1,630,720.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	**Nombre de la Cuenta**	**Tercero**	**Débito**	**Crédito**
240102012	Optimizacion	Luz Adely Tumay Ojeda	1,614,413.00	0.00
111006107	Optimización 2025 Davivienda 091800081647	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	1,614,413.00

Débitos	**Créditos**	**Valor A Girar**
1,614,413.00	1,614,413.00	1,614,413.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS			
Tipo Retención	**Porcentaje**	**Valor Retención**	**Retención Base**
Reteica 10*1000	1	16,307.00	1,630,720.00

Valor a girar
UN MILLON SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 00 M.C.

Elaboró	**Revisó**	**Aprobó**	
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR	**ROCIO QUINTANILLA GALVIS**	**NELSON NADYN NIETO RAMIREZ**	**FIRMA BENEFICIARIO C.C. ó NIT**

INDEV

INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

NIT:844003266-8

DOCUMENTO SOPORTE No: 2025000796

Fecha:26/12/2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOP

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 8 de 8 del 25/11/2025 al 18/12/2025 CTO 105 DE 2025 Organizacion documental del archivo central INDEV		
Tipo de contrato:	Adición Y Prorroga	**No de contrato:**	105-2025
No de documento:	2025000796	**Valor:**	$ 1,630,720.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2025000381	2025000360	2.3.2.02.02.008.40.07.2024850010017	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto)	1.2.1.0.00.02 Superavit Fiscal Recursos Propios Indev	1,630,720.00
				Total:	**1,630,720.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302008	Optimización	Luz Adely Tumay Ojeda	1,630,720.00	0.00
240102012	Optimizacion	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	1,614,413.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	16,307.00
		Totales	**1,630,720.00**	**1,630,720.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	16,307.00	1,630,720.00

Total: $ 1,614,413.00

Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 26 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 2375
18764087221620 de 15/01/2025
Autorización de numeración de la 1581 a la 15000

FECHA	26/12/2025	FECHA VENCIMIENTO	26/12/2025
CLIENTE	LUZ ADELY TUMAY OJEDA	NIT	23795822
DIRECCIÓN	CL 38 B 14 26	EMAIL	luzojeda21@hotmail.com
OBSERVACIONES	Pago Informe 8 de 8 del 25/11/2025 al 18/12/2025 CTO 105 DE 2025 Organizacion documental del archivo central INDEV		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
INF 8 DE 8	1.00	1,630,720.00	0.00	1,630,720.00

SON:	SUBTOTAL	1,630,720.00
UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00 M.C.	VALOR IVA	0.00
	TOTAL FACTURA	1,630,720.00

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 proveedor
Fecha Pago	20/02/2026
Hora Pago	17:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23795822	**Referencia**	
Nombre	luz tumay		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1051	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.614.413,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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	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	8	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	01 cd
DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO		PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	04
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)	02	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	02	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	02
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO FECHA 22/12/2025 10:51:58 ASUNTO: INFORME 8 No. FOLIOS 8 ANEXOS 0 DEST: ROCIO QUINTANILLA GALVIS REMITENTE: LUZ ADELY TUMAY OJEDA 20251103 [INTERNOS] INDEV	

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:
Rocio Quintanilla
Supervisor de Contrato

Revisó:
Rocio Quintanilla
Subgerencia Administrativa y Financiera

Ciudad y Fecha: Yopal, 19 de diciembre 2025	Número y fecha del contrato: 105-2025 del 23/04/2025
CPSP ☐ CPSAG ☒CPS ☐ CA ☐ CO ☐ CS ☐ CC ☒ Periodo de pago: de 25/11/2025 A 18/12/2025 Informe No. 8 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 treinta y cuatro (234) Días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 25/04/2025	Fecha de Terminaciòn: 18/12/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 18/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución de 234 Días del 100%, 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:	$15.899.520
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOPII (Valor en número y letras)	$ 1.630.720 (Un millón seiscientos treinta mil setecientos veinte 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 MIL QUINIENTOS 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 MILLÓN 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	

C. Información da acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesion 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	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	4629748497	$1.423.500	$178.000	NOVIEMBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	4629748497	$1.423.500	$227.800	NOVIEMBRE	COLFONDOS
ARL (Nivel Riesgo:)	1	4629748497	$1.423.500	$7.500	NOVIEMBRE	POSITIVA
SALUD	12.5	4633977670	$854.100	$106.800	DICIEMBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	4633977670	$854.100	$136.700	DICIEMBRE	COLFONDOS
ARL (Nivel Riesgo:)	1	4633977670	$854.100	$4.500	DICIEMBRE	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, 19 de diciembre 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 25-11-2025 y el 18-12-2025, 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. 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 Tumay O.

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

ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. 105-2025

CONTRATO DE SERVICIOS No.:	**105-2025**
CONTRATANTE:	INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 -INDEV
CONTRATISTA:	**LUZ ADELY TUMAY OJEDA**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020-INDEV
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($14.268.800).
PLAZO DEL CONTRATO INICIAL:	SIETE (7) MESES
FECHA DE INICIO:	25 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	24 DE NOVIEMBRE DE 2025
PLAZO ADICIONAL:	VEINTICUATRO (24) DÍAS
VALOR ADICIONAL:	UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.630.720.)
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($15.899.520
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	18 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	19 DE DICIEMBRE DE 2025

En la ciudad de Yopal, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de Dos mil veinticinco (2025) se reunieron el Ing. NELSON NADYN NIETO RAMIREZ en su calidad de Gerente del INDEV y la doctora. **ROCIO QUINTANILLA GALVIS,** Subgerente Administrativa y Financiera del INDEV, en su calidad de Supervisora del presente contrato, y la señora **LUZ ADELY TUMAY OJEDA**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 23.795.822 expedida en Paz de Ariporo (Casanare), en su calidad de contratista, con el fin de celebrar la presente acta de Liquidación Final del Contrato de Prestación de Servicios No. **105-2025**, que se determinara así:

LIQUIDACIÓN - Las partes acuerdan proceder a efectuar la respectiva liquidación Final del Contrato de Prestación De Servicios No. **105-2025**, con el fin de poder establecer el valor ejecutado del mismo a la fecha y quedar a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato. En consecuencia, la liquidación quedara conforme al siguiente resumen:

V/R Total del contrato	$15.899.520	
V/R Primera cuenta de cobro pagada		$ 2.038.400
V/R Segunda cuenta de cobro Pagada		$ 2.038.400
V/R Tercera cuenta de cobro Pagada		$ 2.038.400
V/R Cuarta cuenta de cobro Pagada		$ 2.038.400
V/R Quinta cuenta de cobro Pagada		$ 2.038.400
V/R Sexta cuenta de cobro Pagada		$ 2.038.400
V/R Septima cuenta de cobro Pagada		$ 2.038.400
V/R Con la presente acta		$ 1.630.720
Saldo a favor del INDEV		$ 0
Sumas Iguales	$15.899.520	$15.899.520

VALOR PAGADO AL CONTRATISTA: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($14.268.800,00)
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA: UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($ 1.630.720)

VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 - INDEV: ($ 0)
La presente acta de liquidación se encuentra soportada con la cuenta de cobro e informes de actividades presentados por el contratista y con Vo.Bo. Del Supervisor del contrato a entera satisfacción dando así cumplimiento al objeto del contrato en mención.

Observaciones:

1. El supervisor certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo por el valor de $636.000 por concepto de estampillas, discriminado de la siguiente manera:

   Estampilla Pro adulto mayor: $ 477.000
   Estampilla Pro Cultura: $ 159.000

2. El supervisor certifica que el contratista presentó pólizas en debida forma y las mismas fueron aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del INDEV.
3. El supervisor certifica que el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las actividades objeto del contrato dentro del plazo de la ejecución establecido.
4. El supervisor certifica que el contratista se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pagos de los aportes al Sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) exigidos por la Ley durante el plazo de ejecución.
5. El supervisor certifica que contratista se encuentra a paz y salvo con las respuestas de PQRSD.

Durante la ejecución del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuente no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.

Cada una de las partes se declara a paz y salvo, excepto por culpa y falla por la prestación del servicio y renuncian de forma expresa a presentar y tramitar reclamación judicial o extrajudicial en contra de la otra como consecuencia de la liquidación final del contrato que se acuerda en esta acta.

Una vez leída y aprobada por las partes la presente acta de liquidación final, quedara perfeccionada, y produce plenos efectos.

Para constancia se firma a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de Dos mil veinticinco (2025) por quienes en ella intervinieron.

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera
Supervisor

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
Contratista

NELSON NADYN NIETO RAMIREZ
Gerente

Aprobó: ROCIO QUINTANILLA GALVIS
subgerente Administrativa y Financiera

Revisó: OSCAR BELTRAN PEREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Resolución 0193 del 8/04/2025

Elaboró: Leydy Aidana Guzmán
Profesional Contratado

Revisó: William Alba Martinez
Técnico Administrativo
Oficina Asesora Jurídica

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23795822
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADELY 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 ECONOMICA:	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:			4629748497	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994992432

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
23001	23001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:		1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:		1		$ 0			$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

AUTOLIQUIDACIÓN DE 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 23795822	TUMAY OJEDA LUZ ADELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				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 IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	23001-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

TOTAL PAGADO: $ 413.300

ok.

Planilla Pagada

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

9618902778 / DV: 773972
110263 PILA RECAUDO
05/12/2025 14:12:16
905646
ificacion: 23795822
: LUZ ADELY TUMAY
do 1:
do 2: OJEDA
ODUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
MRO: 3333333333
Planilla: 4629748497
do Pago: 2025/11
Comision: 0
Iva Comision: 0
encia: 23795822 Valor: $413.300,00

ca condiciones particulares con el
cliente beneficiario
onserve este recibo, es el unico
orte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23795822
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADELY 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 ECONOMICA:	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:	4633977670			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994992460

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.700	$ 0	$ 136.700
SUBTOTALES:										$ 136.700	$ 0	$ 136.700

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 106.800
SUBTOTALES:													$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 106.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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	$ 4.500	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 23795822	TUMAY OJEDA LUZ ADELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		18														

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	18	$ 854.100	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.700

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 854.100	$ 106.800	$ 0	$ 106.800

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854.100	23795822	$ 4.500

Nº	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 248.000

Planilla pagada

ok.

EFECTIVU LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9618902779 DV: 256871
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/12/2025 14:12:16
AP: 905646
Identificacion: 23795822
Nombre: LUZ ADELY
Apellido 1: TUMAY
Apellido 2: OJEDA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4633977670
Periodo Pago: 2025/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 23795822 Valor: $248.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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 25/11/2025 a 18/12/2025 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) a los diecinueve (19) días de diciembre de 2025

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera

Elaboró: LEYDY ALDANA GUZMAN
Profesional de apoyo S.A.F.

INDEV
INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL

PROCESO GESTIÓN JURÍDICA
FORMATO CERTIFICADO DE ENTREGA

Fecha del Certificado de entrega	19/12/2025
Objeto Contractual	"Prestar servicios de poyo a la gestión en las actividades derivadas de la organización documental del archivo central del Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal 2020-(INDEV)
Fecha y Número de Contrato	105-2025 del 23/04/2025
Dependencia	Subgerencia Administrativa y Financiera
Nombre del Supervisor	Rocio Quintanilla Galvis

Los abajo firmantes certifican que el (la) contratista LUZ ADELY TUMAY OJEDA identificado (a) con C.C. 23.795.822 de Paz de Ariporo (Casanare), no tiene pendientes de entrega por todo concepto con cada uno de los procesos, áreas y/o dependencias que están bajo su responsabilidad.

DEPENDENCIA	ENTREGA A CONFORMIDAD DE:	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA- ALMACEN	Bienes, elementos de consumo y devolutivos con logos institucionales.	Rocio Quintanilla Galvis Subgerente Adm. Y Financiera	**Vo.bo.**
SUPERVISOR	Claves, usuarios, información, PQRS.	Rocio Quintanilla Galvis Subgerente Adm. Y Financiera	**Vo.bo.**
GESTIÓN DOCUMENTAL - SUPERVISOR	Préstamo de documentos.	Rocio Quintanilla Galvis Subgerente Adm. Y Financiera	**Vo.bo.**
	Inventario Documental.	Rocio Quintanilla Galvis Subgerente Adm. Y Financiera	**Vo.bo.**
SISTEMAS	Desactivación de usuarios de correos, SJT, internet e impresoras. Back información digital.	Rocio Quintanilla Galvis Subgerente Adm. Y Financiera	**Vo.bo.**

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
NOMBRE DEL CONTRATISTA

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

○ Porcentaje ◉ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ SI ◉ 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	30/10/2025 10:13:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/10/2025 10:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	INFORME 7	23 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 2:51:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	23 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.038.400 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	INFORME 8	50 minutos de tiempo transcurrido *(22/12/2025 8:54:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	44 minutos de tiempo transcurrido *(22/12/2025 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.630.720 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