INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

EGRESO CONTABLE No: 2026000097

Fecha: 05/03/2026
Nombre: LUIS FELIPE GONZALEZ
CC o Nit: 86059254 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2026000033
Concepto: Pago acta parcial 1 CTO 022 DE 2026 Guarda E.P. procesos vigilancia, control y defensa áreas y/o bienes uso público comuna VI del municipio de Yopal

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 022-2026
Banco: Banco Bbva Colombia **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026				
Disponibilidad Presupuestal	**Registro Presupuestal**	**Código**	**Rubro Fuente**	**Valor**
2026000021	2026000023	2.3.2.02.02.005.40.01.2024850010818	Servicio De Apoyo Financiero Para El Mejoramiento Integral De Barrios - 99 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	Luis Felipe Gonzalez	2,772,000.00	0.00
111006106	Espacio Publico 2025 Banco Bbva 911011310	Luis Felipe Gonzalez	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	**ROCIO QUINTANILLA GALVIS**	**NELSON NADYN NIETO RAMIREZ**	**FIRMA BENEFICIARIO C.C. ó NIT**

INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

DOCUMENTO SOPORTE No: 2026000033

Fecha:05/03/2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	Luis Felipe Gonzalez		
CC o Nit:	86059254	**Teléfonos:**	- 3103328976
Dirección:	- Cl 33 28 47 Conj Altos De Manare Yopal		
Descripción:	Pago acta parcial 1 CTO 022 DE 2026 Guarda E.P. procesos vigilancia, control y defensa áreas y/o bienes uso público comuna VI del municipio de Yopal		
Tipo de contrato:	Prestacion De Servicios	**No de contrato:**	022-2026
No de documento:	2026000033	**Valor:**	$ 2,800,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2026000021	2026000023	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 Libre Destinación Mpio	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	Luis Felipe Gonzalez	2,800,000.00	0.00
240102006	Espacio Publico	Luis Felipe Gonzalez	0.00	2,772,000.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Luis Felipe Gonzalez	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 05 días del mes de Marzo de 2026

Elaboró	Revisó	Firma
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR	ROCIO QUINTANILLA GALVIS	NELSON NADYN NIETO RAMIREZ

INDEV

NIT : 844003266

CR 24 10 39 TELEFONO : 6334445

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
N° DS 2524
18764104654382 de 16/01/2026
Autorización de numeración de la 2480 a la 15000

FECHA	**05/03/2026**	**FECHA VENCIMIENTO**	**05/03/2026**
CLIENTE	**LUIS FELIPE GONZALEZ**	**NIT**	**86059254**
DIRECCIÓN	**CL 33 28 47 CONJ ALTOS DE MANARE**	**EMAIL**	**felipe78gonzalez@gmail.com**
OBSERVACIONES	**Pago acta parcial 1 CTO 022 DE 2026 Guarda E.P. procesos vigilancia, control y defensa Ã¡reas y/o bienes uso pÃºblico comuna VI del municipio de Yopal**		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
ACTA PARCIAL 1	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

09/Mar/26 09:35:34

Información del fichero

Clave Empresa:	ESPUBLICO2025	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200011310
F.de proceso:	05-03-2026	Nombre Fichero:	UIS GONZALEZ
Referencia:	DVP 06/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.772.000,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL	05752401804	2.772.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000000860592540
Nombre:	LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL	E-mail:	felipe78gonzalez@gmail.com
Dirección 1:	CL 33 28 47 CONJ ALTOS DE MANARE	Dirección 2:	CL 33 28 47 CONJ ALTOS DE MANARE
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	05752401804
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.772.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	INF 1 CTO 022	Concepto 2:	

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

05/Mar/26 19:35:20

Información del fichero

Nombre del archivo:	LUIS GONZALEZ	Fecha de creación:	05-03-2026
Fecha de proceso:	06-03-2026	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
LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL	0000000860592540	05752401804	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.772.000,00	Firmado/Enviado

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	LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	86.059.254	TELEFONO DE CONTACTO	3103328976
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	022-2026
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	01	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	medio magnetico
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)	N/A	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	02
ACTA PARCIAL	01	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer Cobro)	01
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES	01	RUT (Primer Cobro)	01
INFORME DE ACTIVIDADES	02	CERTIFICADO DE ENTREGA (Cuando Aplique)	N/A
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)	N/A	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	N/A
CERTIFICADO PQRS	N/A	PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS – SGR (Cuando Aplique)	N/A
APROBACIÓN PAGO SECOPII	02	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	N/A
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO	

FECHA 27/02/2026 09:01:47
ASUNTO INFORME 1

No. FOLIOS 8
ANEXOS
DEST ROCIO QUINTANILLA GALVIS

REMITENTE: LUIS FELIPE GONZALEZ

202600060
[INTERNOS]
INDEV

INDEV RECIBIDO CUENTAS
Fecha 2-3-26 Hora 3:43 N° Inf 1
Contrato 22-2026 Remite Felipe
Obs (0 liquidación)

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:

Supervisor de Contrato

Revisó:

Subgerencia Administrativa y Financiera

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 24/02/2026	CONTRATO No. 022-2026 del 13/01/2026

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en ella.
2. El supervisor y /o interventor del contrato revisara y verificara que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				
NUMERO DE CONTRATO	022-2026		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33,33%	
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO COMO GUARDA DEL ESPACIO PÚBLICO, APOYANDO PROCESOS DE VIGILANCIA, CONTROL Y DEFENSA DE LAS ÁREAS Y/O BIENES DE USO PÚBLICO 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".				
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000,00) MCTE.				
EL CONTRATO TIENE ANTICIPO	SI:	NO: X	PORCENTAJE DE ANTICIPO	0%	
VALOR DEL ANTICIPO	CERO PESOS ($0.00)				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI:	NO: X	TIENE MAS DE UN ADICIONAL	SI:	NO: X
VALOR ADICIONAL	CERO PESOS ($0.00)				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000,00) MCTE.				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/01/2026	
FECHA DE INICIO	19/01/2026		FECHA DE TERMINACIÓN	18/04/2026	

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL SISTEMA LOCAL

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26-2026000021	08-01-2026	2.3.2.02.02.005.40.01. 2024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Municipio	$8.400.000

IMPUTACION PRESUPUESTAL REGISTRADA EN EL SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS - SPGR

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

No. RP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26-2026000023	14-01-2026	2.3.2.02.02.005.40.01. 2024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Municipio	$8.400.000

CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA GIRO:	Tipo: AHORROS	No. 05752401804
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	

V. INFORMACIÓN DE ADICIONALES, PROROGAS, SUSPENSIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REINICIO Y CESIÓN DE CONTRATO

PROROGAS

PROROGA No.	-	**TIEMPO**	# Meses y # días.

VALOR ADICIONES

ADICIONAL No.	-	**VALOR**	$

SUSPENCIONES

ACTA No.	-	**FECHA**	-	**TIEMPO**	# Meses y # días.

AMPLIACIÓN DE SUSPENSIONES

ACTA No.	-	**FECHA**	-	**TIEMPO**	# Meses y # días.

REINICIOS

ACTA No.	-	**FECHA**	-	**TIEMPO**	N/A

CESIÓN DE CONTRATO

No. CONTRATO	-	**CESIONARIO**	-	C.C. -
FECHA INICIO DE CESIÓN	-		**NUEVA FECHA TERMINACIÓN**	-

VI. INFORMACIÓN PAGO DE ESTAMPILLAS

CONTRATO INICIAL	**CONCEPTO**	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Tasa Pro Deporte. 2.5%
	No. de recibo	26 123	26 123	N.A.
	Fecha	19/01/2026	19/01/2026	N.A.
	Valor	$ 84.000	$ 252.000	N.A.
ADICIONAL	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

VII. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS

DESCRIPCION DE LOS AMPAROS	CONTRATO INICIAL	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA VENCIMIENTO	FECHA APROBACIÓN PÓLIZAS
Cumplimiento 57-46-101010794	13/01/2026	13/01/2026	23/08/2026	19/01/2026

VIII. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE EMPRESA	SALUD	PENSION	ARL RIESGO	III
	E.P.S SANITAS S.A	COLPENSIONES	POSITIVA	
No. PLANILLA	4643283383	N/A	4643283383	
VALOR	$87.600	$0	$ 17.100	
VALOR INTERES	$400	$0	$100	
PERIODO INICIO	19/01/2026	PERIODO FIN	30/01/2026	
VALOR TOTAL	$105.200	BASE COTIZACIÓN O IBC	$700.362	
FECHA DE PAGO	18/02/2026			

IX. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	ANTICIPO (SI APLICA)	
CONTRATO INICIAL	$8.400.000	$0.00	
ADICIONAL	$0.00	$0.00	
TOTAL CONTRATO	$8.400.000	$0.00	

CONCEPTO	VALOR ACTA	AMORTIZA (SI APLICA)	VALOR PAGADO
PRESENTE ACTA	$2.800.000	$0.00	$2.800.000
TOTAL A COBRAR	$2.800.000	$0.00	$2.800.000
SALDO POR EJECUTAR	$5.600.000	$0.00	

SALDO A FAVOR DEL INDEV	0.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$2.800.000 (Dos Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte).

En la ciudad de Yopal a los Veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2026 se reunieron TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON, SUBGERENTE DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO, quien actúa en su calidad de supervisor, y LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL identificada (o) con cédula de ciudadanía 86.059.254 de Villavicencio - Meta , como CONTRATISTA con el fin de suscribir acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como supervisor y/o interventor, certificó que: LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL identificada (o) con Nit No. 86059254 -1 se encuentra afiliada a salud, pensión y riesgos laborales, y que realizó el pago de aportes de salud, pensión y riesgos del mes de ENERO, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad vigente. Así mismo, en mi calidad de supervisor y/o interventor, certifico que la (el) contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los Veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2026.

LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL
CONTRATISTA

TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON
SUPERVISOR

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Yopal, 24 de Febrero de 2026

Señores
INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020- INDEV
Subgerencia Administrativa y Financiera
La ciudad

REF. Certificado de Deducciones

Yo, LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL identificado con Cédula de Ciudadanía número 86.059.254 expedida en Villavicencio – Meta, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016,

CERTIFICO QUE:

Mis ingresos percibidos en el año 2026, 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 19-01-2026 y el 18-02-2026, 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- $5.237.400). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0.00
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 837.984). *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 ($1.675.968) 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 ($16.602.558).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$ 0.00
Aportes en cuentas AFC	$ 0.00

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 022-2026 de fecha 13/01/2026 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL
C.C 86.059.254 expedida en Villavicencio – Meta

Certificación
Bancaria

Lunes, 05 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL identificado(a) con CC 86059254, 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	05752401804	2023-05-09	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 141121251051

(415)7707212489984(8020) 000014112125105 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 9 2 5 4	1	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	8 6 0 5 9 2 5 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	BERNAL	LUIS	FELIPE

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: CL 33 28 47 CONJ ALTOS DE MANARE

42. Correo electrónico: fellpe78gonzalez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 3 2 8 9 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 2 0	2 0 2 0 0 6 0 1	8 4 2 3	2 0 2 4 0 4 2 6					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 2 4 9																									

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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: GONZALEZ BERNAL LUIS FELIPE

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2023_86059254

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **86059254** y número de Afiliación **986059254100**, esta Administradora mediante resolución No. **268292** de **2024** le concedió pensión de **INPEC LEY 32/86 DEC 407/94-LIQUID. CAJANAL Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Junio** de **2020.**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 19 de febrero de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86059254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FELIPE GONZALEZ BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NOVIEMBRE2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643283383		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN.		73313888

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 400	$ 0	$ 87.600	$ 400	$ 0	$ 88.000
SUBTOTALES:													$ 87.600	$ 400	$ 0	$ 88.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDA	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES.	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86059254	JONZALEZ BERNAL LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENSIONADO POR VEJEZ	$ 1.750.905	INTEGRAL			NO	19																$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A	12	$ 700.362	$ 87.600	$ 0	$ 87.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362	86059254	$ 17.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 105.200

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

○ 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	01	1 hora de tiempo transcurrido *(26/02/2026 2:55:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2 minutos de tiempo transcurrido *(26/02/2026 4:41:00 PM(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 IDONEIDAD.pdf	9 CERTIFICACION DE IDONEIDAD.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 ARL.pdf	13 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	14 RP.pdf	14 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	15 APROBACION DE POLIZA.pdf	15 APROBACION DE POLIZA.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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >