INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

EGRESO CONTABLE No: 2026000100

Fecha: 05/03/2026
Nombre: LUZ ADELY TUMAY OJEDA
CC o Nit: 23795822 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2026000036
Concepto: Pago acta parcial 1 CTO 046 DE 2026 Organizacion documental archivo central INDEV gestion documental de las unidades de negocio administradas por el instituto
Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 046-2026
Banco: Banco Davivienda **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2026000038	2026000059	2.3.2.02.02.008.40.09.2024850010017 - 99 1.2.1.0.00.01 I	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto) Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,242,240.00
			Total:	2,242,240.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240102012	Optimizacion	Luz Adely Tumay Ojeda	2,219,818.00	0.00
111006107	Optimización 2025 Davivienda 091800081647	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	2,219,818.00

Débitos	Créditos	Valor A Girar
2,219,818.00	2,219,818.00	2,219,818.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	22,422.00	2,242,240.00

Valor a girar

DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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: 2026000036

Fecha:05/03/2026

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

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 acta parcial 1 CTO 046 DE 2026 Organizacion documental archivo central INDEV gestion documental de las unidades de negocio administradas por el instituto

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios	**No de contrato:** 046-2026
No de documento: 2026000036	**Valor:** $ 2,242,240.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2026000038	2026000059	2.3.2.02.02.008.40.09.2024850010017	Documentos De Planeación (producto Principal Del Proyecto)	1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,242,240.00
				Total:	**2,242,240.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302008	Optimización	Luz Adely Tumay Ojeda	2,242,240.00	0.00
240102012	Optimizacion	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	2,219,818.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Luz Adely Tumay Ojeda	0.00	22,422.00
		Totales	**2,242,240.00**	**2,242,240.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	22,422.00	2,242,240.00

Total: $ 2,219,818.00

Valor en letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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 2527
18764104654382 de 16/01/2026
Autorización de numeración de la 2480 a la 15000

FECHA	05/03/2026	**FECHA VENCIMIENTO**	05/03/2026
CLIENTE	LUZ ADELY TUMAY OJEDA	**NIT**	23795822
DIRECCIÓN	CL 38 B 14 26	**EMAIL**	luzojeda21@hotmail.com
OBSERVACIONES	Pago acta parcial 1 CTO 046 DE 2026 Organizacion documental archivo central INDEV gestion documental de las unidades de negocio administradas por el instituto		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
ACTA PARCIAL 1	1.00	2,242,240.00	0.00	2,242,240.00

SON:	**SUBTOTAL**	**2,242,240.00**
DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00 M.C.	**VALOR IVA**	**0.00**
	TOTAL FACTURA	**2,242,240.00**

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	05/03/2026
Hora Pago	19:43

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	23795822	**Referencia**	
Nombre	LUZ TUMAT		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1051	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.219.818,00	**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	23795822	TELEFONO DE CONTACTO	3115965728
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	046-2026
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	1	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	Soporte Digital
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	01	CERTIFICADO DE ENTREGA (Cuando Aplique)	N/A
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)	N/A	ENTRADA DE ALMACÉN: (Cuando Aplique)	N/A
CERTIFICADO PQRS	02	PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS – 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 14:28:52
ASUNTO: INFORME 1

No. FOLIOS: 8
ANEXOS
DEST: ROCIO QUINTANILLA GALVIS

REMITENTE: LUZ ADELY TUMAY OJEDA

202600063
[INTERNOS]
INDEV

INDEV **RECIBIDO CUENTAS**
Fecha 25-03-26 Hora 11:42 N° Inf 1
Contrato 046-2026 Remite Luz Adely
Obs correcciones

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:
Rocio Quintanilla
Supervisor de Contrato

Revisó:
Rocio Quintanilla
Subgerencia Administrativa y Financiera

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES

ACTA PARCIAL No. 1 DE 24/02/2026	CONTRATO No. 046-2026 del 19/01/2026

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 GESTIÓN		
NUMERO DE CONTRATO	046-2026	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16,6
OBJETO DEL CONTRATO	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), ASI COMO EN LA GESTION DOCUMENTAL DE LAS UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR EL INSTITUTO		
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($13.453.440)		

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	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($13.453.440)				
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	19/01/2026	
FECHA DE INICIO	21/01/2026		FECHA DE TERMINACIÓN	20/07/2026	

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL SISTEMA LOCAL

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26-2026000038	09-01-2026	2.3.2.02.02.008.40.09.202 4850010017 / 2.1.2.02.02.008.06	Ingresos corrientes de libre destinación Mpio / Ingresos Corrientes de Libre Destinación Instituto	$6.726.720 / $6.726.720

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
210.26-2026000059	20-01-2026	2.3.2.02.02.008.40.09.202 4850010017/ 2.1.2.02.02.008.06	Ingresos corrientes de libre destinación Mpio / Ingresos Corrientes de Libre Destinación Instituto	$6.726.720/ $6.726.720

CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA GIRO:	Tipo: AHORROS	No.055048843979105 1
	Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA	

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	26167	26167	N.A.
	Fecha	20/01/2026	20/01/2026	N.A.
	Valor	$ 135.000	$ 404.000	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

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	CONTRATO INICIAL	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA VENCIMIENTO	FECHA APROBACIÓN PÓLIZAS
Cumplimiento COQ-100008083	19/01/2026	19/01/2026	29/11/2026	20/01/2026

VIII. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE EMPRESA	SALUD	PENSION	ARL RIESGO I
	E.P.S. SANITAS	COLFONDOS	POSITIVA
No. PLANILLA	4642538221	4642538221	4642538221
VALOR	$116.800	$149.500	$ 4.900
VALOR INTERES	$500	$600	$100
PERIODO INICIO	15/01/2026	PERIODO FIN	30/01/2026
VALOR TOTAL	$272.400	BASE COTIZACIÓN O IBC	$933.816
FECHA DE PAGO	12/02/2026		

IX. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	ANTICIPO (SI APLICA)	
CONTRATO INICIAL	$13.453.440	$0.00	
ADICIONAL	$0.00	$0.00	
TOTAL CONTRATO	$13.453.440	$0.00	

CONCEPTO	VALOR ACTA	AMORTIZA (SI APLICA)	VALOR PAGADO
PRESENTE ACTA	$2.242.240	$0.00	$2.242.240
TOTAL A COBRAR	$2.242.240	$0.00	$2.242.240
SALDO POR EJECUTAR	$11.211.200	$0.00	

SALDO A FAVOR DEL INDEV	0.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$2.242.240 (Dos Millones doscientos cuarenta y dos mil doscientos cuarenta pesos M/Cte).

En la ciudad de Yopal a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2026 se reunieron ROCIO QUINTANILLA GALVIS, SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, quien actúa en su calidad de supervisor, y LUZ ADELY TUMAY OJEDA identificada (o) con cédula de ciudadanía 23795822 de Paz de Ariporo Casanare, 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: LUZ ADELY TUMAY OJEDA identificada (o) con Nit No. 23.795.822-2 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.

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
CONTRATISTA

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
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, 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 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 21-01-2026 y el 20-02-2026, 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. 046-2026 de fecha 19/01/2026 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Luz Tumay C.

LUZ ADELY TUMAY OJEDA
C.C 23.795.822

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL, **19/02/2026**
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ TUMAY OJEDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **23795822**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488439791051**
Fecha de apertura	**26/06/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975217244

(415)7707212489984(8020) 000001497521724 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 3 7 9 5 8 2 2 | 6. DV 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 3 7 9 5 8 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUMAY	OJEDA	LUZ	ADELY

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: CR 44 F CL 34 03

42. Correo electrónico: luzojeda21@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 1 5 9 6 5 7 2 8 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 2 0 3 0 8							

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 TUMAY OJEDA LUZ ADELY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23795822
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADELY TUMAY OJEDA TUMAY OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 B 14 - 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
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:			4642538221	TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2026
DIAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995705965

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 149.500	$ 600	$ 150.100
SUBTOTALES:										$ 149.500	$ 600	$ 150.100

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	$ 116.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 116.800	$ 500	$ 0	$ 117.300
SUBTOTALES:													$ 116.800	$ 500	$ 0	$ 117.300

Planilla Pagada

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	$ 4.900	$ 4.900	$ 100	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:									$ 4.900	$ 100	$ 0	$ 5.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23795822	TUMAY OJEDA LUZ ADELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	15																	231001-COLFONDOS	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	EPS005-SANITAS S.A	16	$ 933.816	$ 116.800	$ 0	$ 116.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 933.816	23795822	$ 4.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 272.400

Planilla Pagada

ok.

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. 046-2026 se encuentra a paz y salvo desde el periodo 21/01/2026 a 20/02/2026 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) a los veinticuatro (24) días de febrero de 2026

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera

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

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? ○ Sí ◎ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	INFORME 1	31 minutos de tiempo transcurrido *(27/02/2026 8:43:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14 minutos de tiempo transcurrido *(27/02/2026 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.242.240 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	9 CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf	9 CERTIFICADO 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 RP.pdf	13 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	14 ARL.pdf	14 ARL.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 >