



INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8



ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

EGRESO CONTABLE No: 2026000113

Fecha: 12/03/2026
 Nombre: XIOMARA ANDREA LUGO
 CC o Nit: 1115859255 Teléfonos:
 Dirección:
 Orden Pago: IND N°:2026000045
 Concepto: Pago acta parcial 1 CTO 069 DE 2026 Atención usuarios postulación, calificación, asignación y legalización subsidios vivienda, organización archivo gestión proyecto de inversión

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios No de contrato: 069-2026
 Banco: Banco De Bogota No Cheque :

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2026000080	2026000084	2.3.2.02.02.008.40.08.20260001000.01	Servicios De Información Actualizados Ingresos Corrientes De Libre Destinación Mpio	2,562,560.00
Total:				2,562,560.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240102009	Vivienda	Xiomara Andrea Lugo	2,536,934.00	0.00
111006105	Vivienda 2025 Banco Bogotá 646855049	Xiomara Andrea Lugo	0.00	2,536,934.00

Débitos	Créditos	Valor A Girar
2,536,934.00	2,536,934.00	2,536,934.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	25,626.00	2,562,560.00

Valor a girar

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00 M.C.

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



1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: Xiomara Lugo	
CC o Nit: 1115859255	Teléfonos:
Dirección:	
Descripción: Pago acta parcial 1 CTO 069 DE 2026 Atención usuarios postulación, calificación, asignación y legalización subsidios vivienda, organización archivo gestión proyecto de inversión	
Tipo de contrato: Prestacion De Servicios	No de contrato: 069-2026
No de documento: 2026000045	Valor: \$ 2,562,560.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2026000080	2026000084	2.3.2.02.02.008.4 0.08.2024850010 019	Servicios De Información Actualizados	1.2.1.0.00.01 I Ingresos Corrientes De Destinación Mpio	2,562,560.00
Total:					2,562,560.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302005	Vivienda	Xiomara Lugo	2,562,560.00	0.00
240102009	Vivienda	Xiomara Lugo	0.00	2,536,934.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Xiomara Lugo	0.00	25,626.00
Totales			2,562,560.00	2,562,560.00


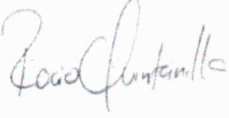

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Reteica 10*1000	1	25,626.00	2,562,560.00

Total: \$ 2,536,934.00

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 12 días del mes de Marzo de 2026

<p>Elaboró</p>  <p>_____ LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR</p>	<p>Revisó</p>  <p>_____ ROCIO QUINTANILLA GALVIS</p>	<p>Firma</p>  <p>_____ NELSON NADYN NIETO RAMIREZ</p>
---	---	---

Transacciones Realizadas

Empresa: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO
 Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8440032668
 Generado por: LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
Todos	2026/03/09	2026/03/17
Estado		
Todos		
Canal	WEB	Beneficiario
Nro. Autorización	18565252	XIOMARA LUGO
Fecha de Emisión	2026/03/12	Valor a Pagar
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	\$2,536,934.00
Nombre Producto Origen	AHO5049	Entidad Financiera
Nro. Producto	****5049	Bancolombia
Fecha de Pago	2026/03/12	Tipo Producto
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Cuenta Ahorros
Nro. Identificación	1115859255	Producto Destino
		62962609355
		Tipo Pago
		PROVEEDORES
		Referencia / Nro. Factura
		INF 1 CTO 069
		Estado
		Exitosa
		Usuario Crea
		ROCIO QUINTANILLA GALVIS

Transacciones Realizadas

Empresa: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO
 Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8440032668
 Generado por: LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
Todos	2026/03/09	2026/03/17
Estado		
Todos		
Usuario Aprueba/Rechaza	ROCIO QUINTANILLA GALVIS	Usuario Aprueba/Rechaza
Código de Error	N/A	
Descripción de Código de Error	N/A	

Nombres y Apellidos
ROCIO QUINTANILLA GALVIS



Autorizaciones

Empresa: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8440032668
Generado por: ROCIO QUINTANILLA GALVIS

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Transacciones Monetarias

Servicio	Acción	Fecha Transacción	Valor	Nombre Usuario Creador	Producto Destino	Nombre Destinatario	Referencia de Pago	Estado Transacción
Nóminas, Proveedor es y Libranzas	Crear	2026/03/12	\$2,536,934.00	ROCIO QUINTANILLA GALVIS	62962609355	XIOMARA LUGO	N/A	Aprobado

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 NIT 844003266

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica - Otros

Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidades Tributarias - IVA
CRA 24 10 39 - Yopal, Casanare - Colombia

Act. Económica:8412

Tel.6334445-

financiera@indev-yopal.gov.co

PROVEEDOR: XIOMARA ANDREA LUGO
NI: 1115859255
DIRECCIÓN: CL 23A 7 69 CA
CIUDAD: Yopal, Casanare - Colombia
TELÉFONO: 3107683936
CORREO: lugoandreaa7@gmail.com

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
Fecha expedición: 2026-03-12 00:00
Fecha vencimiento: 2026-03-12 00:00
Forma Pago: Contado
Medio Pago: Otro*

DS2536



CUDS: 885c48a95fa869435cdb0fc421b5e77979c68d043e503f89e5d7d5e33075ae5b3d1c55376d087e4991467ab2ccd5c228

Modalidad: Documento Soporte - Número de Autorización: 18764104654382 desde DS2480 hasta DS15000 Vigencia: 2026-01-16 al 2027-01-16



Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cantidad	Vir. Unitario	Dto. %	Vir. Total
1	OPS	ACTA PARCIAL 1 (INF 1)	Unidad	1.0	\$ 2,562,560.00	0.0	\$ 2,562,560.00

Observaciones:


Pago acta parcial 1 CTO 069 DE 2026 Atención usuarios postulación, calificación, asignación y legalización subsidios vivienda, organización archivo gestión proyecto de inversión

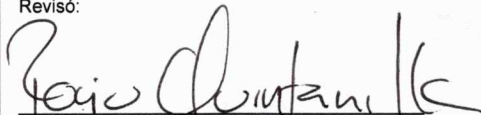
Retenciones Sugeridas

SUBTOTAL: \$2,562,560.00
DESCUENTOS: \$0.00
TOTAL: \$2,562,560.00
RETENCIONES:(-) \$0.00
TOTAL A PAGAR: \$2,562,560.00

REQUISITOS TRAMITE CUENTAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS GENERALES			
NOMBRE Y APELLIDOS	XIOMARA ANDREA LUGO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1115859255	TELEFONO DE CONTACTO	3107683936
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	069-2026
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	01 <i>LL</i>	SOPORTES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	SOPORTE DIGITAL <i>LL</i>
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)	NA	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	02 <i>LL</i>
ACTA PARCIAL	01	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer Cobro)	01
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES	01	RUT (Primer Cobro)	01
INFORME DE ACTIVIDADES	02 <i>LL</i>	CERTIFICADO DE ENTREGA (Cuando Aplique)	NA
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)	NA	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	NA
CERTIFICADO PQRS	02 <i>LL</i>	PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS – SGR (Cuando Aplique)	NA
APROBACIÓN PAGO SECOPII	02 <i>LL</i>	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	NA
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO	
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>FECHA 04/03/2026 16:48:29</p> <p>ASUNTO: INFORME 1</p> <p>No. FOLIOS: 8</p> <p>ANEXOS</p> <p>DEST: SOCIO QUINTANILLA GALVIS</p> <p>REMITENTE XIOMARA LUGO</p> </div> <div style="text-align: right;">  202600091 INTERNOS  </div> </div>	

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:  Supervisor de Contrato

Revisó:  Subgerencia Administrativa y Financiera

I. DATOS GENERALES

 ACTA PARCIAL No. 1 DE 03/03/2026 CONTRATO No. 069-2026 del 23/01/2026
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

- 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.
- 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	069-2026	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16.6%
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION BRINDANDO ASISTENCIA EN LA ATENCION A USUARIOS EN EL EJERCICIO DE POSTULACION, CALIFICACION, ASIGNACION Y LEGALIZACION DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA, ASI COMO EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE GESTION EN MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION "FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE POLITICAS PARA LA DISMINUCION DEL DEFICIT DE VIVIENDA EN YOPAL "		
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$15.375.360,00)		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPO	SI:	NO: X	PORCENTAJE DE ANTICIPO
VALOR DEL ANTICIPO	CERO PESOS (\$0.00)		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI:	NO: X	TIENE MAS DE UN ADICIONAL
VALOR ADICIONAL	CERO PESOS (\$0.00)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$15.375.360,00)		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/01/2026
FECHA DE INICIO	26/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	25/07/2026

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL SISTEMA LOCAL

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26.2026000080	21/01/2026	2.3.2.02.02.008.40.08. 2024850010019	Ingresos Corrientes de Libre de destinación Mpio	\$15.375.360

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
210.26.2026000084	24/01/2026	2.3.2.02.02.008.40.08. 2024850010019	Ingresos Corrientes de Libre de destinación Mpio	\$15.375.360

 CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA GIRO: Tipo: AHORROS No.62962609355
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	\$
---------------	---	-------	----

SUSPENSIIONES

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

AMPLIACIÓN DE SUSPENSIIONES

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	Estampilla Pro-Adulto Mayor	Tasa Pro-Deporte. 2.5%
		Cultura 1%	3%	
	No. de recibo	26297	26297	N.A.
	Fecha	24/01/2026	24/01/2026	N.A.
	Valor	\$ 154.000	\$ 461.000	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 57-46-101011220	23/01/2026	23/01/2026	25/11/2026	24/01/2026

VIII. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL				
NOMBRE EMPRESA	SALUD	PENSION	ARL RIESGO	I
	CAPRESOCA	PORVENIR	POSITIVA	
No. PLANILLA	4643730525	4643730525	4643730525	
VALOR	\$218.900	\$280.200	\$ 9.200	
VALOR INTERES	\$ 1.200	\$1.500	\$100	
PERIODO INICIO	01/01/2026	PERIODO FIN	30/01/2026	
VALOR TOTAL	\$511.100	BASE COTIZACIÓN O IBC	\$1.750.905	
FECHA DE PAGO	20/02/2026			

IX. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR	ANTICIPO (SI APLICA)	
CONTRATO INICIAL	\$15.375.360	\$0.00	
ADICIONAL	\$0.00	\$0.00	
TOTAL CONTRATO	\$15.375.360	\$0.00	

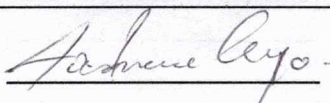
CONCEPTO	VALOR ACTA	AMORTIZA (SI APLICA)	VALOR PAGADO
PRESENTE ACTA	\$2.562.560	\$0.00	\$2.562.560
TOTAL A COBRAR	\$2.562.560	\$0.00	\$2.562.560
SALDO POR EJECUTAR	\$12.812.800	\$0.00	

SALDO A FAVOR DEL INDEV	
VALOR PARA PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.562.560 (Dos Millones Quinientos Sesenta y Dos Mil Quinientos Sesenta pesos M/Cte.)

En la ciudad de Yopal a los tres (03) días del mes de marzo de 2026, se reunieron TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLÓN, SUBGERENTE DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO, quien actúa en su calidad de supervisor, y XIOMARA ANDREA LUGO identificada (o) con cédula de ciudadanía 1115859255 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, certifico que: XIOMARA ANDREA LUGO identificada (o) con Nit No. 1115859255 -7 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 con 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 tres (03) días del mes de marzo de 2026.



**XIOMARA ANDREA LUGO
 CONTRATISTA**



**TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLÓN
 SUPERVISOR**



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Yopal, 03 de marzo 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, Xiomara Andrea Lugo identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.115.859.255 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**
X

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 26-01-2026 y el 25-02-2026, en los pagos que me realice el INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020- INDEV de acuerdo con 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)



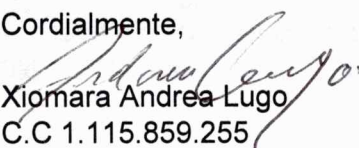
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, 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. 069-2026 de fecha 23/01/2026 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


Xiomara Andrea Lugo
C.C 1.115.859.255

Certificación Bancaria

Lunes, 22 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que XIOMARA ANDREA LUGO identificado(a) con CC 1115859255, 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	62962609355	2024-01-23	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 correosospchoso@bancolombia.com.co

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14972907273



(415)7707212489984(8020) 000001497290727 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 1 1 5 8 5 9 2 5 5

6. DV
7

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico
4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión Ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de Identificación 1 1 1 5 8 5 9 2 5 5	
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Casanare	8 5	30. Ciudad/Municipio Paz de Ariporo	2 5 0
31. Primer apellido LUGO	32. Segundo apellido	33. Primer nombre XIOMARA		34. Otros nombres ANDREA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
	37. Sigla				

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Casanare	8 5	40. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
41. Dirección principal CL 23 A # 7 - 69 CA					
42. Correo electrónico lugoandreaa7@gmail.com					
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 0 7 6 8 3 9 3 6			45. Teléfono 2 3 1 3 3 2 1 7 7 6 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 1 1	2 0 2 4 0 1 0 2	8 5 5 1	2 0 2 4 0 1 0 2	8 5 5 9	8 5 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
4 9																										

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 60. No. de Folios: 3

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 LUGO XIOMARA ANDREA
985. Cargo Contribuyente



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CALLE: NÚMERO: DEPARTAMENTO: TIPO EMPRESARIAL: INDEPENDIENTE: CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO: ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act APORTANTE DEDICADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO DE PLANILLA: 6645736252 PERÍODO COTIZACIÓN: 2020 MORA: \$ 1,500 VALOR PAGADO: \$ 281,700	
DATOS GENERALES DEL APORTADO NÚMERO DE PLANILLA: 111560255 PERÍODO COTIZACIÓN: LUGO CASAMARE DÍAS DE MORA: 2020 MORA: \$ 1,200 VALOR PAGADO: \$ 281,700		DATOS GENERALES DEL APORTADO NÚMERO DE PLANILLA: 20200220 PERÍODO COTIZACIÓN: 2020 MORA: \$ 1,200 VALOR PAGADO: \$ 281,700	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A OTRAS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23001	23001-PORVENIR								
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A OTRAS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS								
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A OTRAS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A								
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

DATOS DEL COTIZANTE		PENSION		SALUD		SEÑAS		OTROS	
Nº IDENTIFICACION	NOMBRE	APORTE	VALOR	APORTE	VALOR	APORTE	VALOR	APORTE	VALOR
111560255	XOMARA ANDREA LUGO CASAMARE	\$ 280,200	\$ 280,200	\$ 218,900	\$ 218,900	\$ 1,750,000	\$ 1,750,000	\$ 1,200	\$ 1,200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL PAGADO: \$ 511.100

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) XIOMARA ANDREA LUGO identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.115.859.255. Adscrito a la subgerencia de infraestructura y desarrollo urbano con contrato No. 069-2026 se encuentra a paz y salvo desde el periodo 26/01/2026 a 25/02/2026 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) a los veintiséis (26) días de febrero de 2026



ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera



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



Aumentar el contraste



UTC -5 16:38:27

Xiomara Andrea Lugo



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escriorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	13 horas de tiempo transcurrido (4/03/2026 3:19:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12 horas de tiempo transcurrido (4/03/2026 4:21:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.562.560 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> 9 CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf	9 CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 10 CARTA DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA.pdf	10 CARTA DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 11 MINUTA.pdf	11 MINUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 12 POLIZA.pdf	12 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 13 RP.pdf	13 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 14 ARL.pdf	14 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 15 APROBACION DE POLIZA.pdf	15 APROBACION DE POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 16 ESTAMPILLA.pdf	16 ESTAMPILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 17 ACTA DE INICIO.pdf	17 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

