INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

EGRESO CONTABLE No: 2026000388

Fecha: 08/05/2026
Nombre: LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS
CC o Nit: 1116547630 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2026000264
Concepto: Pago acta parcial 3 CTO 021 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:** 021-2026
Banco: Banco Bbva Colombia **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2026000019	2026000022	2.3.2.02.02.005.40.01.2024450010818	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	Leandro Arley Plazas Rojas	2,772,000.00	0.00
111006106	Espacio Publico 2025 Banco Bbva 911011310	Leandro Arley Plazas Rojas	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

DOCUMENTO SOPORTE No: 2026000264

Fecha:08/05/2026

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	Leandro Arley Plazas Rojas		
CC o Nit:	1116547630	**Teléfonos:**	- 3103007177
Dirección:	- Cr 7 29 33 Yopal		
Descripción:	Pago acta parcial 3 CTO 021 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:**	021-2026
No de documento:	2026000264	**Valor:**	$ 2,800,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2026000019	2026000022	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	Leandro Arley Plazas Rojas	2,800,000.00	0.00
240102006	Espacio Publico	Leandro Arley Plazas Rojas	0.00	2,772,000.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Leandro Arley Plazas Rojas	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 08 días del mes de Mayo de 2026

Elaboró	Revisó	Firma
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ROCIO QUINTANILLA GALVIS	NELSON NADYN NIETO RAMIREZ GERENTE INDEV

INDEV

NIT : 844003266

CR 24 10 39 TELEFONO : 6334445

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
N° DS 2752
18764104654382 de 16/01/2026
Autorización de numeración de la 2480 a la 15000

FECHA	08/05/2026	FECHA VENCIMIENTO	08/05/2026
CLIENTE	LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS	NIT	1116547630
DIRECCIÓN	CR 7 29 33	EMAIL	leandro2014rancho@gmail.com
OBSERVACIONES	Pago acta parcial 3 CTO 021 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 3	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

14/May/26 12:21:34

Información del fichero

Clave Empresa:	ESPUBLICO2025	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200011310
F.de proceso:	11-05-2026	Nombre Fichero:	EANDRO PLAZAS
Referencia:	DVP 12/05/2026	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.772.000,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS	91236897023	2.772.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000011165476300
Nombre:	LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS	E-mail:	leandro2014rancho@gmail.com
Dirección 1:	CR 7 29 33	Dirección 2:	CR 7 29 33
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	91236897023
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.772.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	inf 3 cto 021	Concepto 2:	

BBVA

Detalle Fichero

11/May/26 09:37:35

Información del fichero

Nombre del archivo:	LEANDRO PLAZAS	Fecha de creación:	11-05-2026
Fecha de proceso:	11-05-2026	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
LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS	0000011165476300	91236897023	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	LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.116.547.630	TELEFONO DE CONTACTO	3103007177
TIPO DE CONTRATO	CPSAG	NÚMERO DE CONTRATO	021-2026
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	03	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	X
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)	N/A	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	02
ACTA PARCIAL	02	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer Cobro)	N/A
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES	01	RUT (Primer Cobro)	N/A
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	

INDEV **RECIBIDO CUENTAS**
Fecha 05-05 Hora 10:41 N° Inf 3.
Contrato 021 Remite
Obs 6 folios

INDEV **RECIBIDO CUENTAS**
Fecha 6-5-26 Hora 4:10 N° Inf 3
Contrato 021 2026 Remite Leandro
Obs correcciones

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:

Supervisor de Contrato

Revisó:

Subgerencia Administrativa y Financiera

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 3 DE 05/05/2026				CONTRATO No. 021-2026 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	021-2026		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66.66%	
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 ($0.00)				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X	NO:	TIENE MAS DE UN ADICIONAL	SI:	NO: X
VALOR ADICIONAL	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.200.000,00)				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($12.600.000,00) MCTE.				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/01/2026	
FECHA DE INICIO	19/01/2026		FECHA DE TERMINACIÓN	02/06/2026	
IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL					
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL SISTEMA LOCAL					
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**		**VALOR**
210.26-2026000019	08-01-2026	2.3.2.02.02.005.40.01. 2024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Municipio		$8.400.000
No CDP ADICIONAL 210.26-2026000190	14-04-2026	2.3.2.02.02.005.40.01. 2024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Municipio		$4.200.000
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**
210.26-2026000022	14-01-2026	2.3.2.02.02.005.40.01. 2024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Municipio		$8.400.000
No RP ADICIONAL 210.26-2026000189	15-04-2026	2.3.2.02.02.005.40.01. 2024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Municipio		$4.200.000
CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA GIRO:			Tipo: AHORROS	No. 91236897023	
			Entidad Financiera: BANCOLOMBIA		
V. INFORMACIÓN DE ADICIONALES, PROROGAS, SUSPENSIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REINICIO Y CESIÓN DE CONTRATO					
PROROGAS					
PROROGA No.	**1**	**TIEMPO**	1 Mes y 15 días.		
VALOR ADICIONES					
ADICIONAL No.	**1**	**VALOR**	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.200.000,00)		
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	26 131	26 131	N.A.
	Fecha	19/01/2026	19/01/2026	N.A.
	Valor	$ 84.000	$ 252.000	N.A.
ADICIONAL	No. de recibo	26 742	26 742	N.A.
	Fecha	20/04/2026	20/04/2026	N.A.
	Valor	$ 42.000	$ 126.000	N.A.

VII. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS

DESCRIPCION DE LOS AMPAROS	CONTRATO INICIAL	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA VENCIMIENTO	FECHA APROBACIÓN PÓLIZAS
Cumplimiento 57-46-101010793	13/01/2026	13/01/2026	23/08/2026	19/01/2026
Cumplimiento 57-46-101010793 anexo:02	13/01/2026	16/04/2026	18/10/2026	17/04/2026

VIII. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE EMPRESA	SALUD	PENSION	ARL RIESGO	III
	E.P.S CAPRESOCA	PORVENIR	POSITIVA	
No. PLANILLA	4647877891	4647877891	4647877891	
VALOR	$218.900	$280.200	$ 42.700	
VALOR INTERES	$1.500	$1.900	$300	
PERIODO INICIO	01/03/2026	PERIODO FIN	30/03/2026	
VALOR TOTAL	$545.500	BASE COTIZACIÓN O IBC	$1.750.905	
FECHA DE PAGO	20/04/2026			

IX. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	ANTICIPO (SI APLICA)	
CONTRATO INICIAL	$8.400.000	$0.00	
ADICIONAL	$4.200.000	$0.00	
TOTAL CONTRATO	$12.600.000	$0.00	

CONCEPTO	VALOR ACTA	AMORTIZA (SI APLICA)	VALOR PAGADO
PRESENTE ACTA	$2.800.000	$0.00	$8.400.000
TOTAL A COBRAR	$2.800.000	$0.00	$2.800.000
SALDO POR EJECUTAR	$4.200.000	$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 Cinco (05) días del mes de Mayo de 2026 se reunieron TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON, SUBGERENTE DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO, quien actúa en su calidad de supervisor, y LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS identificada (o) con cédula de ciudadanía 1.116.547.630 de Aguazul 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: LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS identificada (o) con Nit No. 1116547630 -0 se encuentra afiliada a salud, pensión y riesgos laborales, y que realizó el pago de aportes de salud, pensión y riesgos del mes de MARZO, 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 Cinco (05) días del mes de Mayo de 2026de 2026.

LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS
CONTRATISTA

TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON
SUPERVISOR

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Yopal, 05 de Mayo 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, LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.116.547.630 expedida en Aguazul Casanare, 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 19-03-2026 y el 18-04-2026, 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. 021-2026 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,

LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS
C.C 1.116.547.630 expedida en Aguazul Casanare

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116547630
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 #29-33	TELÉFONO:	3103007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4647877891	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996506773

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 280.200	$ 1.900	$ 282.100
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.900**	**$ 282.100**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 218.900	$ 1.500	$ 0	$ 220.400
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 220.400**

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	$ 42.700	$ 42.700	$ 300	$ 0	$ 43.000
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 43.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				ARP				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN											SALUD																									
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	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1116547630	PLAZAS ROJAS LEANDRO ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111654763	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 545.500

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? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	26/02/2026 2:59:00 PM *{(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	26/02/2026 4:45:00 PM *{(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	INFORME No 02	31/03/2026 8:45:00 AM *{(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/03/2026 9:29:00 AM *{(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.800.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	41 minutos de tiempo transcurrido *(5/05/2026 9:45:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4 minutos de tiempo transcurrido *(5/05/2026 10:22:00 AM(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 >