CONTRATO NÚMERO	025-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30-01-2026
CONTRATANTE	INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR
CONTRATISTA	JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PASANTE UNIVERSITARIO EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR.
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.000.000 DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE
VALOR ADICIONAL	$ 5.000.000 CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES
PLAZO ADICIONAL	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE ACTA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026
FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN	/
FECHA DE ACTA DE REINICIO	/
FECHA DE TERMINACIÒN	30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN	31 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2026
VALOR A PAGAR	($2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS
SUPERVISOR	GERENTE

El suscrito **GERENTE** del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR, **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** en su condición de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios N° 025 de 2026, **CERTIFICA** que el contratista **JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.007.167.365 de Arauca, ejecutó las actividades de manera idónea y responsable, según informe de actividades para el periodo correspondiente del 31 de mayo al 30 de junio del 2026.

Asimismo, se deja constancia que los aportes de seguridad social fueron verificados y en cumplimiento de su objeto.

Se firma el presente documentos el (30) de junio de 2026 para tramite de pago N° 05.

X

GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS
Gerente

CUENTA DE COBRO 05

EL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR

DEBE A:

JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ
C.C. No. 1.007.167.365 de Arauca

La suma de..... ($2.000.000)
DOS MILLONES DE PESOS.

Por concepto de honorarios del Contrato de Prestación de Servicios No. 025 del 2026, durante el período comprendido entre el (31) de mayo al (30) de junio de 2026, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PASANTE UNIVERSITARIO EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR.

Atentamente,

JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ
C.C. N° 1.007.167.365 de Arauca

IDENTIFICACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ
No. IDENTIFICACIÓN	1.007.167.365 DE ARAUCA
SERVICIO PRESTADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PASANTE UNIVERSITARIO EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR.

DECLARANTE DE RENTA		NO DECLARANTE DE RENTA	X

1. CREDITO DE VIVIENDA, definido en el art 37 párrafo 1 Estatuto Tributario?

a. ¿Paga intereses por créditos de vivienda?	SI		NO	X
b. ¿Adjunta certificación?	SI		NO	X
c. ¿Crédito compartido?	SI		NO	X

En caso de contestar afirmativamente el punto 1c:

porcentaje que le corresponde: valor que le corresponde:

2. PAGOS DE SALUD, definido en el Art. 387 literal a, Estatuto Tributario

¿Realiza Aportes a salud, medicina prepagada de acuerdo con el Articulo 387 Numeral a y b del E.T.? SI, Adjunta certificado	SI	X	NO	

3. DEPENDIENTES

¿Tiene usted alguno de los siguientes DEPENDIENTES, definido en el artículo 387 parágrafo 2 Estatuto Tributario? Marque con una X si cumple y adjunta certificado

a)	Hijos menores de 18 años, registro civil de nacimiento	
b)	Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cuál usted se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. Certificado que acredite que el dependiente está estudiando	
c)	Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, certificado por Medicina Legal.	
d)	Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	
e)	Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos, o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	

Relación de dependientes

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Identificación No.	Edad	Parentesco

CC. 1.007.167.365

La anterior se firma el día 30 de junio del año 2026

Se firma bajo la gravedad de Juramento para el numeral 3

CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ con cédula de ciudadanía No. 1.007.167.365 de Arauca.

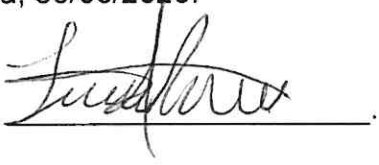
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato por prestación de servicios vigente suscrito con el INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA.

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Arauca, 30/06/2026.

Firma .

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
PERIODO DEL INFORME	(31) DE MAYO AL (30) DE JUNIO DE 2026
CONTRATO No.	025-2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
NOMBRE DEL CONTRATANTE	INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PASANTE UNIVERSITARIO EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.007.167.365 DE ARAUCA
PLAZO DE EJECUCIÓN	(31) DE MAYO AL (30) DE JUNIO DE 2026
PLAZO ADICIONAL	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.000.000 DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE
VALOR ADICIONAL	$ 5.000.000 CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026-37 DEL 30-01-2026 - 2026-208 DEL 23-06-2026
FECHA ACTA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y LA UBICACIÓN DOCUMENTAL** (físico y/o virtual)
1	Brindar apoyo profesional de pleno derecho a la Oficina Asesora de Control Interno, en las materias que le sean indicadas.	1. Apoyo en la ACTUALIZACIÓN NORMOGRAMA DE CONTROL INTERNO.
2	Coadyuvar en la realización de auditorías internas conforme al Plan Anual de Auditorías aprobado.	1. Apoyo en la elaboración de oficio de Citación a entrevista Auditoría de Control Interno al Área de Tesorería. 2. Apoyo en la resolución del cuestionario con observaciones y recomendaciones a la ENTREVISTA AL ÁREA DE TESORERÍA - AUDITORÍA DE CONTROL INTERNO. 3. Apoyo en la recolección de información y documentación de la AUDITORÍA A TESORERÍA.

		4. Apoyo en el análisis de información suministrada por el área de tesorería en la AUDITORÍA DE CONTROL INTERNO.
3	Coadyuvar en la revisión de las respuestas a los auditores de control, conforme al procedimiento establecido por la Entidad.	
4	Apoyar el seguimiento de los planes de mejoramiento derivados de auditorías internas o externas.	
5	Brindar apoyo para la verificación del cumplimiento respecto a las recomendaciones de los auditores de control.	
6	Colaborar en la elaboración de informes de control interno para la alta Gerencia	1. Apoyo en la elaboración de oficios, mediante el cual solicitamos información para realizar los INFORMES DE LEY de la OFICIA DE CONTROL INTERNO
7	Brindar apoyo en la realización de capacitaciones sobre control interno, ética pública, transparencia y cumplimiento normativo.	
8	Las demás que sean asignadas, y que guarden relación con el objeto contractual.	

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

PAGO APORTES EN SALUD	37505475 $218,900 NUEVA EPS
PAGO APORTES PENSION	37505475 $280,200 PORVENIR
PAGO A.R.L.	37505475 $9,200 POSITIVA

JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DIAZ
1.007.167.365 DE ARAUCA

X

GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS
GERENTE

TRAZABILIDAD DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

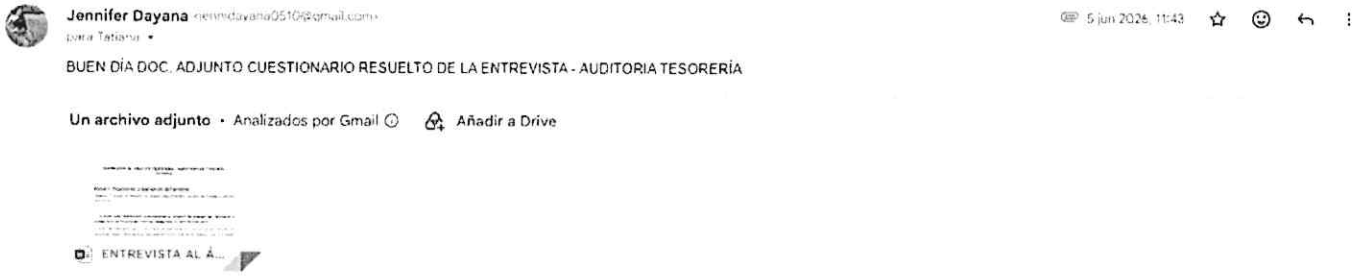
1. Apoyo en la elaboración de oficio de Citación a entrevista Auditoría de Control Interno al Área de Tesorería.

OFICIO Citación a entrevista programada – Auditoria de Control Interno al Área de Tesorería. Convertir a PDF



2 Apoyo en la resolución del cuestionario con observaciones y recomendaciones a la ENTREVISTA AL ÁREA DE TESORERÍA - AUDITORÍA DE CONTROL INTERNO.

ENTREVISTA ÁREA DE TESORERÍA- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DE OCI Convertir a PDF



3.. Apoyo en la ACTUALIZACIÓN NORMOGRAMA DE CONTROL INTERNO.

ACTUALIZACIÓN NORMOGRAMA DE CONTROL INTERNO Convertir a PDF



4. Apoyo en la elaboración de oficios, mediante el cual solicitamos información para realizar los INFORMES DE LEY de la OFICIA DE CONTROL INTERNO

PROYECCIÓN OFICIOS SOLICITUD DE INFORMACIÓN- INFORMES DE CI

Convertir a PDF

Jennifer Dayana <jennidayana0510@gmail.com>
para Tatiana

Buen dia doc adjunto oficios solicitados

3 archivos adjuntos • Analizados por Gmail ⓘ Añadirlo todo a Drive

SOLICITUD INFO... SOLICITUD DE IN... SOLICITUD DE IN...

5. Apoyo en la recolección de información y documentación de la AUDITORÍA A TESORERÍA

DOCUMENTACIÓN - AUDITORÍA A TESORERÍA

Convertir a PDF

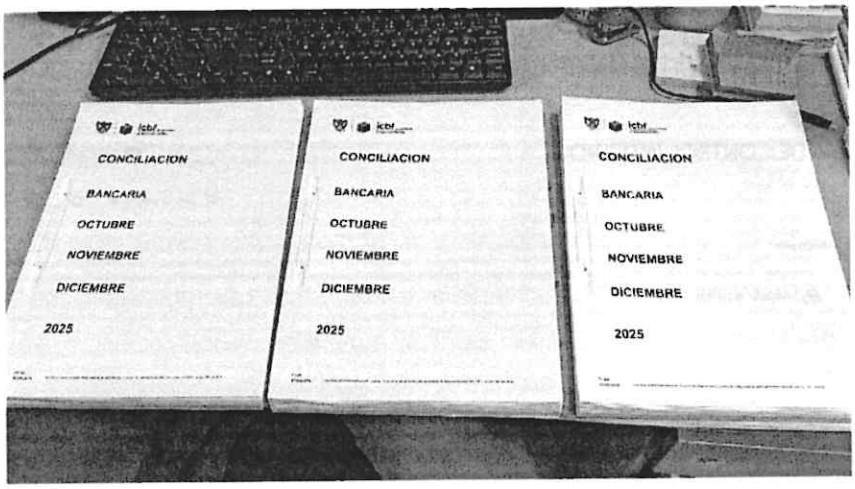
Jennifer Dayana <jennidayana0510@gmail.com>
para Tatiana

Buen dia doc envio información importante para la auditoria del área de tesoreria

3 archivos adjuntos • Analizados por Gmail ⓘ Añadirlo todo a Drive

INFORME DE AUD... Marco normativo ... gf-p002_procedi...

6. Apoyo en el análisis de información suministrada por el área de tesorería en la AUDITORÍA DE CONTROL INTERNO.



ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007167365 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	230301	800224808	PORVENIR	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37505475 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-06-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	423346552	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 508.300

PAGADO

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2026-23338 - Liquidado

Contribuyente:	C.C. 1007167365 JENNIFER DAYANA BERMUDEZ DAYANA	Fecha:	26-jun.-2026

Información del documento

Tipo documento: Certificados **Entidad** IDEAR

No. Documento / Contrato: 025 DEL **Vigencia:** 2026 **Valor del documento** $0,00

Tipo Contrato: 2026 **Valor Base Gravable** $0,00

Observaciones: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL CTO 025-2026 PERIODO DEL 31 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1,00	0,00 %	26.000,00

Referencia: 010000585715 **Total:** **26.000,00**

Cupón para el Usuario

Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Liquidación de estampillas No. - 2026-23338 Ref: 010000585715

6446-ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

(415)7709998288904(8020)010000585715(3900)000000026000

Cupón Entidad Bancaria

<<<<<GOBERNACION DE ARAUCA>>>>>

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Estampillas

Tienda
DEPARTAMENTO DEL ARAUCA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
26 de junio de 2026 a las 11:50 a. m.

CUS
423695328

Referencia Nequi
M07890777

¿Cuánto?
$ 26.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
201.49.129.29

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1007167365

Factura de comercio
1000058571560376

Tu plata salió de:

 Disponible