# INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
# INDEV

**NIT:844003266-8**

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

## EGRESO CONTABLE No: 2026000476

**Fecha:** 05/06/2026
**Nombre:** LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS
**CC o Nit:** 1116547630 **Teléfonos:**
**Dirección:**
**Orden Pago:** IND N°:2026000337
**Concepto:** Pago acta parcial 4 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:** ADICIÓN Y PRORROGA **No de contrato:** 021-2026
**Banco:** Banco Bbva Colombia **No Cheque :**

**VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026**

| Disponibilidad Presupuestal | Registro Presupuestal | Código | Rubro Fuente | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2026000190 | 2026000189 | 2.3.2.02.02.005.40.01 | 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: 2026000337

Fecha:05/06/2026

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

## 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 4 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:** Adición Y Prorroga | **No de contrato:** 021-2026 |
| **No de documento:** 2026000337 | **Valor:** $ 2,800,000.00 |

## 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

| Disponibilidad Presupuestal | Registro Presupuestal | Código | Nombre Rubro | Fuente | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026000190 | 2026000189 | 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 05 días del mes de Junio de 2026**

| Elaboró | Revisó | Firma |
|---|---|---|
| LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO | ROCIO QUINTANILLA GALVIS | NELSON NADYN NIETO RAMIREZ<br>GERENTE INDEV |

INDEV

NIT : 844003266

CR 24 10 39 TELEFONO : 6334445

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
N° DS 2825
18764104654382 de 16/01/2026
Autorización de numeración de la 2480 a la 15000

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 05/06/2026 | FECHA VENCIMIENTO | 05/06/2026 |
| CLIENTE | LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS | NIT | 1116547630 |
| DIRECCIÓN | CR 7 29 33 | EMAIL | leandro2014rancho@gmail.com |
| OBSERVACIONES | Pago acta parcial 4 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 4 | 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

16/Jun/26 11:38:30

## Información del fichero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clave Empresa: | ESPUBLICO2025 | Cuenta de Cargo: | AH - 00130981000200011310 |
| F.de proceso: | 05-06-2026 | Nombre Fichero: | EANDRO ARLEY |
| Referencia: | DVP 09/06/2026 | 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 4 CTO 021 | Concepto 2: | |

BBVA

# Detalle Fichero

05/Jun/26 18:35:23

## Información del fichero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del archivo: | LEANDRO ARLEY | Fecha de creación: | 05-06-2026 |
| Fecha de proceso: | 05-06-2026 | 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 | Nº 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 | 04 | 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) | 0A | 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<br>INDEV RECIBIDO CUENTAS<br>Fecha 25/05 Hora 4:34 N° Int 4<br>Contrato 021 Remite<br>Obs 6 folios | |

| OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |

Vo. Bo.:

Supervisor de Contrato

Revisó:

Subgerencia Administrativa y Financiera

## I. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| ACTA PARCIAL No. 4 DE 25/05/2026 | 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 | 88.88% | |
| 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 | 4651004175 | 4651004175 | 4651004175 | |
| VALOR | $218.900 | $280.200 | $42.700 | |
| VALOR INTERES | $1.300 | $1.700 | $300 | |
| PERIODO INICIO | 01/04/2026 | PERIODO FIN | 30/04/2026 | |
| VALOR TOTAL | $545.100 | BASE COTIZACIÓN O IBC | $1.750.905 | |
| FECHA DE PAGO | 19/05/2026 | | | |

| 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 | $11.200.000 |
| TOTAL A COBRAR | $2.800.000 | $0.00 | $2.800.000 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1.400.000 | $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 Veinticinco (25) 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 ABRIL, 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 Veinticinco (25) días del mes de Mayo de 2026.

LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS
**CONTRATISTA**

TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON
**SUPERVISOR**

**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**
**CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES**

Yopal, 25 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 19-04-2026 y el 18-05-2026, 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

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118547630 |
| NOMBRE O 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: | | 4651004175 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES abril AÑO 2026 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES abril AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 8 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2026/05/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9996839744 |

### 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 | $ 1.700 | $ 0 | $ 280.200 | $ 1.700 | $ 281.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 1.700** | **$ 281.900** |

### 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 | $ 1.300 | $ 0 | $ 218.900 | $ 1.300 | $ 0 | $ 220.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 1.300** | **$ 0** | **$ 220.200** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | MINEDU |
| 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 | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | 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: $ 545.100**

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 | 20 días de tiempo transcurrido *(5/05/2026 9:45:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 20 días de tiempo transcurrido *(5/05/2026 10:22:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 2.800.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 004 | 004 | 45 minutos de tiempo transcurrido *(25/05/2026 3:42:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 4 minutos de tiempo transcurrido *(25/05/2026 4:23:00 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 >