



INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

EGRESO CONTABLE No: 2026000607



ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

Fecha: 07/07/2026
Nombre: EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA
CC o Nit: 9658316 Teléfonos:
Dirección:
Orden Pago: IND N°:2026000441
Concepto: Pago acta parcial 5 CTO 055 DE 2026 Entrega notificaci?n y distribuci?n comunicaciones oficiales citaciones y actos administrativos expedidos en procesos cobro persuasivo y coactivo garantizando la trazabilidad y custodia de los soportes de recepci?n
Tipo de contrato: Prestacion De Servicios No de contrato: 055-2026
Banco: Banco Bbva Colombia No Cheque :

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026				
Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2026000058	2026000068	2.3.2.02.02.005.40.02.202600010018	Espacio Publico Adecuado (producto Principal Del 202600010018 2.1.0.00.01 I 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
240102006	Espacio Publico	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	2,536,934.00	0.00
111006106	Espacio Publico 2025 Banco Bbva 911011310	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	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 LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR	Revisó ROCIO QUINTANILLA GALVIS	Aprobó NELSON NADYN NIETO RAMIREZ	FIRMA BENEFICIARIO C.C. ó NIT
--	--	--	----------------------------------

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: Emerson Ricardo Sanchez Malpica	
CC o Nit: 9658316	Teléfonos: - 3132108334
Dirección: - Cr 23 17 55 Brr El Gavan Yopal	
Descripción: Pago acta parcial 5 CTO 055 DE 2026 Entrega notificaci?n y distribuci?n comunicaciones oficiales citaciones y actos administrativos expedidos en procesos cobro persuasivo y coactivo garantizando la trazabilidad y custodia de los soportes de recepci?n	
Tipo de contrato: Prestacion De Servicios	No de contrato: 055-2026
No de documento: 2026000441	Valor: \$ 2,562,560.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2026000058	2026000068	2.3.2.02.02.005.4	Espacio Publico Adecuado	1.2.1.0.00.01 I Ingresos	2,562,560.00
		0.02.2024850010	(producto Principal Del Proyecto)	Corrientes De Libre	
		018		Destinación Mpio	
Total:					2,562,560.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
542302002	Espacio Publico	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	2,562,560.00	0.00
240102006	Espacio Publico	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	0.00	2,536,934.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Emerson Ricardo Sanchez Malpica	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
Retelca 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 07 días del mes de Julio de 2026

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



NIT : 844003266
CR 24 10 39 TELEFONO : 6334445

DOCUMENTO SOPORTE
ELECTRONICO
N° DS 2929
18764104654382 de 16/01/2026
Autorización de numeración de la
2480 a la 15000

FECHA	07/07/2026	FECHA VENCIMIENTO	07/07/2026		
CLIENTE	EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA	NIT	9658316		
DIRECCIÓN	CR 23 17 55 BRR EL GAVAN	EMAIL	emersonricardosanchez@gmail.com		
OBSERVACIONES	Pago acta parcial 5 CTO 055 DE 2026 Entrega notificación y distribución comunicaciones oficiales citaciones y actos administrativos expedidos en procesos cobro persuasivo y coactivo garantizando la trazabilidad y custodia de los soportes de recepción				
DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	TOTAL
ACTA PARCIAL 5		1.00	2,562,560.00	0.00	2,562,560.00
SON:				SUBTOTAL	2,562,560.00
DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00				VALOR IVA	0.00
M.C.				TOTAL FACTURA	2,562,560.00
PROVEEDOR	RESPONSABLE			SELLO RECIBIDO	
C.C.					



Informe Detallado del Fichero

16/Jul/26 08:23:16

Información del fichero

Clave Empresa:	ESPUBLICO2025	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200011310
F.de proceso:	10-07-2026	Nombre Fichero:	MERSON SANCHEZ
Referencia:	DVP 14/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.536.934,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
EMERSON SANCHEZ	0570286070420869	2.536.934,00	AUTORIZADO
Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000000096583160
Nombre:	EMERSON SANCHEZ	E-mail:	
Dirección 1:	CALLE 20 19 22	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	0570286070420869
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.536.934,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	INF 5 CTO 055	Concepto 2:	



Detalle Fichero

10/Jul/26 10:18:46

Información del fichero

Nombre del archivo:	EMERSON SANCHEZ	Fecha de creación:	10-07-2026
Fecha de proceso:	10-07-2026	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	2.536.934,00	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
EMERSON SANCHEZ	0000000096583160	0570286070420869	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.536.934,00	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	EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9.658.316	TELEFONO DE CONTACTO	313 210 83 34
TIPO DE CONTRATO	CPS	NÚMERO DE CONTRATO	055-2026
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	5 <i>ll</i>	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	<i>✓</i>
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)	N/A	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	02 <i>ll</i>
ACTA PARCIAL	01	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer Cobro)	N/A
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES	01	RUT (Primer Cobro)	N/A
INFORME DE ACTIVIDADES	02 <i>ll</i>	CERTIFICADO DE ENTREGA (Cuando Aplique)	N/A
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)	N/A	ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	N/A
CERTIFICADO PQRS	02 <i>ll</i>	PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS – SGR (Cuando Aplique)	N/A
APROBACIÓN PAGO SECOPII	02 <i>ll</i>	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	N/A
TOTAL, FOLIOS		No. RADICADO	
		 RECIBIDO CUENTAS INDEV <i>21/06</i> Hora <i>3:07</i> N° Inf <i>5</i> Fecha <i>05</i> Contrato <i>055</i> Remite <i>6601105</i> Obs _____	

 **RECIBIDO CUENTAS**

OBSERVACIONES:	Fecha <i>26-06-26</i> Hora <i>11:45</i> N° Inf <i>5</i> Contrato <i>055-2026</i> Remite <i>Emerson</i> Obs <i>correcciones</i>
----------------	--

Vo. Bo.:

Jaime Quintanilla

Supervisor de Contrato

Revisó:

Jaime Quintanilla

Subgerencia Administrativa y Financiera

I. DATOS GENERALES

ACTA PARCIAL No. 5 DE 23/06/2026 CONTRATO No. 055-2026 del 21/01/2026

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	055-2026	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83.33 %
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ENTREGA, NOTIFICACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE COMUNICACIONES OFICIALES, CITACIONES Y ACTOS ADMINISTRATIVOS EXPEDIDOS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DEL INDEV, GARANTIZANDO LA TRAZABILIDAD Y CUSTODIA DE LOS SOPORTES DE RECEPCIÓN".		
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS (\$15.375.360,00) MCTE		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPO	SI:	NO: X	PORCENTAJE DE ANTICIPO 0%
VALOR DEL ANTICIPO	CERO PESOS (\$0.00)		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI:	NO: X	TIENE MAS DE UN ADICIONAL SI: NO: X
VALOR ADICIONAL	CERO PESOS (\$0.00)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS (\$15.375.360,00) MCTE		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	22/07/2026

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL SISTEMA LOCAL

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26-2026000058	15-01-2026	2.3.2.02.02.008.40.09.2 024850010017	Ingresos corrientes de libre destinación Mpio.	\$7.687.680
210.26-2026000058	15-01-2026	2.3.2.02.02.005.40.02.2 024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Mpio.	\$7.687.680

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
210.26-2026000068	22-01-2026	2.3.2.02.02.008.40.09.2 024850010017	Ingresos corrientes de libre destinación Mpio.	\$7.687.680
210.26-2026000068	22-01-2026	2.3.2.02.02.005.40.02.2 024850010018	Ingresos corrientes de libre destinación Mpio.	\$7.687.680

CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA GIRO:

 Tipo: AHORROS No. 0570286070420869
 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	\$
---------------	---	-------	----

SUSPENSIÓN

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

AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN

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 Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Tasa Pro Deporte. 2.5%
	No. de recibo	26 250	26 250	N.A.
	Fecha	22/01/2026	22/01/2026	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

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	CONTRATO INICIAL	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA VENCIMIENTO	FECHA APROBACIÓN PÓLIZAS
Cumplimiento By-100061816	21/01/2026	21/01/2026	30/11/2026	23/01/2026

VIII. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE EMPRESA	SALUD	PENSION	ARL RIESGO	2
	E.P.S. SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	
No. PLANILLA	4653216188	4653216188	4653216188	
VALOR	\$ 218.900	\$280.200	\$ 18.300	
VALOR INTERES	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
PERIODO INICIO	01-05-2026	PERIODO FIN	30-05-2026	
VALOR TOTAL	\$ 517.400	BASE COTIZACIÓN O IBC	\$ 1.750.905	
FECHA DE PAGO	04-06-2026			

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	\$12.812.800
TOTAL A COBRAR	\$2.562.560	\$0.00	\$2.562.560
SALDO POR EJECUTAR	\$2.562.560	\$0.00	

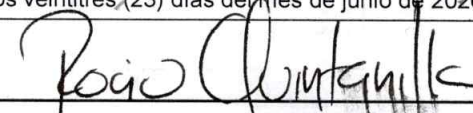
SALDO A FAVOR DEL INDEV	0.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.562.560 (Dos Millones Quinientos Sesenta y Dos Mil Quinientos Sesenta Pesos M/Cte).

En la ciudad de Yopal a los veintitrés (23) días del mes de junio de 2026 se reunieron ROCIO QUINTANILLA GALVIS, SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, quien actúa en su calidad de supervisor, y EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA identificada (o) con cédula de ciudadanía 9.658.316 de Yopal 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 Emerson Ricardo Sanchez Malpica identificado (a) con Nit No. 9.658.316-1 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales, y que realizó el pago de aportes de salud, pensión y riesgos del mes de MAYO, 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 veintitrés (23) días del mes de junio de 2026.


 EMERSON RICARDO SANCHEZ M.
 CONTRATISTA


 ROCIO QUINTANILLA GALVIS
 SUPERVISOR



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES

Yopal, 23 de junio 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, **EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA** identificado con Cédula de Ciudadanía número 9.658.316 de Yopal, 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 23-05-2026 y el 22-06-2026, 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. 055-2026 de fecha 21/01/2026 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,



EMERSON RICARDO SÁNCHEZ MALPICA
9.658.316 de Yopal, Casanare



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: AUTORIZACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CIudad: 29 NO 13 20 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MAYO AÑO MORA NÚMERO AUTORIZACIÓN:
EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA CALLE 3000000 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	965316 CALLE 3000000 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	MES MAYO AÑO MORA	MES MAYO AÑO MORA

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
25-14	1	14-23	1	14-23	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
25-14	1	14-23	1	14-23	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
25-14	1	14-23	1	14-23	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
25-14	1	14-23	1	14-23	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
25-14	1	14-23	1	14-23	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200		VALOR PAGADO \$ 280.200	

TOTAL PAGADO: \$ 517.400

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) EMERSON RICARDO SANCHEZ MALPICA identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 9.658.316, adscrito a la subgerencia administrativa y financiera con contrato No. 055-2026 se encuentra a paz y salvo desde el periodo 23/05/2026 a 22/06/2026 según reporte del módulo de gestión documental del software SJT.

La presente se expide a solicitud del interesado (a) a los veintitrés (23) días de junio de 2026



ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Subgerente Administrativa y Financiera



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



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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 No 01	27/02/2026 10:46:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27/02/2026 2:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.562.560 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	INFORME No 02	27/03/2026 11:20:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27/03/2026 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.562.560 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	INFORME No 03	29/04/2026 8:51:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29/04/2026 9:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.562.560 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	INFORME No 04	27 días de tiempo transcurrido (27/05/2026 5:10:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28 días de tiempo transcurrido (27/05/2026 5:20:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.562.560 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	INFORME No 05	13 minutos de tiempo transcurrido (24/05/2026 3:40:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12 horas de tiempo transcurrido (24/05/2026 2:30:00 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			
☐ 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 RP.pdf	13 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 14 ESTAMPILLA.pdf	14 ESTAMPILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 15 ARL.pdf	15 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 16 APROBACION DE POLIZA.pdf	16 APROBACION DE POLIZA.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 >