CUENTA DE COBRO No. 01/ 02
San José de Cúcuta, 07 de Septiembre del 2026.

INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"

DEBE A:

DIANA KARIME GODOY JAIMES

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL** de **PESOS M/CTE. ($ 2.500.000)**.

Por concepto según contrato **No IFI-CPS 169- DE 2026,** cuyo objeto es prestación de servicios técnicos para apoyar la gestión de la subgerencia administrativa y jurídica en las actividades del área de almacén", correspondiente al periodo del 07 de Septiembre al 06 de Octúbre del 2026.

Favor consignar el valor correspondiente en la **No. DE PRODUCTO INTERNO 87078206879 NUMERO DE DEPOSITO 3017734502 de la Entidad BANCOLOMBIA "NEQUI "**

Rad No. 2026-211-002640-2
2026-10-08 10:16 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: DIANA KARIME G
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 12
Anexos:
By Ope Colombia

Diana Karime Godoy

DIANA KARIME GODOY JAIMES
C.C. 1.093.736.384 de los Patios

INFORMACION GENERAL	
DATOS BÁSICOS CONTRATO: **01 DE 02**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICO PARA APOYAR LA GESTION DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DE ALMACEN"

No. Contrato	IFI-CPS-169 - 2025
Nombre de contratista	DIANA KARIME GODOY JAIMES
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Dependencia	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA
Cédula	1.093.736.384 de Patios
Municipio	CÚCUTA
Departamento	NORTE DE SANTANDER
Periodo comprendido	07 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE OCTUBRE DEL 2026

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Apoyar el diligenciamiento de los formatos de solicitud de elementos de consumo y en la entrega de los elementos solicitados.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE OCTUBRE DEL 2026**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Apoye en el diligenciamiento de los formatos de solicitud de elementos de consumo y en la entrega de los elementos.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:



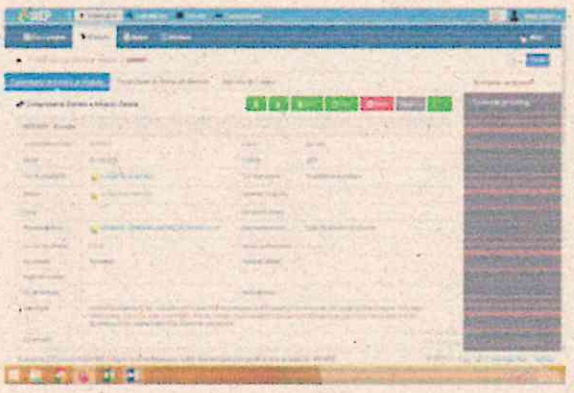


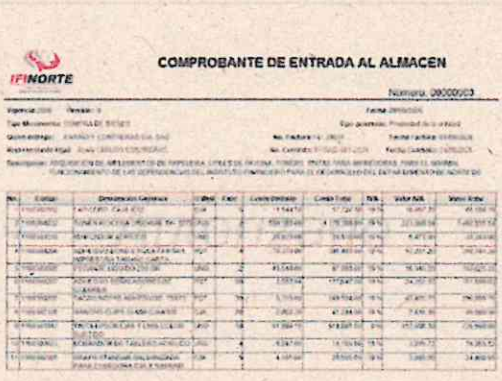
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Apoyar en el ingreso de la entrada y salida en el módulo de los suministros (su módulo almacén del Siep)			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE OCTUBRE DEL 2026**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
Realice el ingreso de entradas y salidas de compras de los insumos en el módulo de SIEP

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:





OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Apoyar en actividades de logística y despacho que se requieran según necesidad.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE OCTUBRE DEL 2026**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Entrega de los respectivos insumos a los funcionarios del instituto			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:









IFINORTE	MACROPROCESO DE APOYO A LA GESTIÓN	GA-FO-02	
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA 11/03/2025	VERSIÓN 4
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CUENTA DE COBRO	Página 4 de 4	

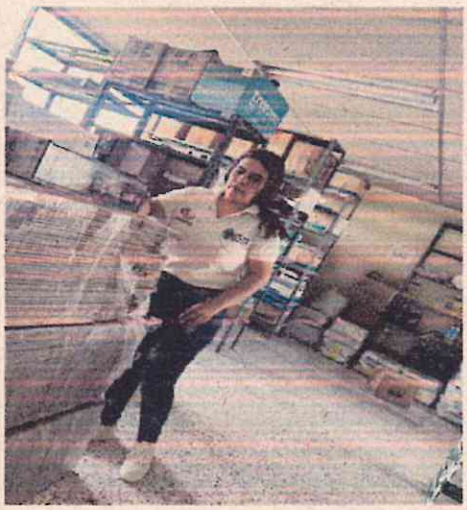
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: : Apoyar en la organización del almacén de la entidad			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE OCTUBRE DEL 2026**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
Realice la verificación y conteo de los respectivos insumos de bienes de papelería que ingresaron al almacén.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:





Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

ANDREA PAOLA PERÑARANDA ROA
Supervisor del contrato.

Diana Karime Godoy

DIANA KARIME GODOY JAIMES
Contratista

FECHA:	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01 de 02

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	IFI-CPS-169 -2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	DIANA KARIME GODOY JAIMES
C.C.	1.093.736.384 DE LOS PATIOS
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	" CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR LA GESTION DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DE ALMACEN"
RUBRO	2.1.2.02.02.-009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00000390 del 28 de Agosto de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	00000467 del 07 de Septiembre de 2026
VALOR DEL CONTRATO	$5.000.000 (cinco millones de pesos)
PLAZO O DURACIÓN	2 Meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03 de Septiembre de 2026
FECHA ACTA DE INICIO	07 de Septiembre de 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$5.000.000
FECHA DE TERMINACION	06 de Noviembre del 2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	460-47-994000103719 del 07 de Septiembre de 2026

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	Andrea Paola Peñaranda Roa – Profesional Universitario- Subgerencia Administrativa y Jurídica, designado mediante resolución No. G-481 del 07 de Septiembre de 2026.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Se certifica que el contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **07 de Septiembre al 06 de Octubre** . Se anexa o describe informe de actividades del contratista y demás documentos requeridos para la cuenta de cobro con un total de 12 folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$5.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$5.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$2.500.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$2.500.000

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, Andrea Paola Peñaranda Roa , con cedula de ciudadanía número, N° 1.090.457.621- expedida en Cúcuta en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. IFI-CPS-169 -2026 del 03 de Septiembre de 2026, **CERTIFICO** que:

DIANA KARIME GODOY JAIMES, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido 07 de Septiembre al 06 de Octubre del 2026.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ **(2.500.000)** (Dos Millones Quinientos mil de Pesos) Correspondiente al pago **N.º 01 de 02** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual
Entidad de aporte en línea	Asopagos
Fondo de pensiones	Porvenir
Valor $	$ 280.200
Empresa administradora de salud (EPS)	NUEVA EPS
Valor $	$ 218.900
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA ARL
Valor $	$ 9.200
Valor total de cotización -	$ 508.300
N° de Planilla -	38948567
Operador de Pago	Asopagos
Periodo Cotización	SEPTIEMBRE
Fecha de pago	10/07/2026

Observaciones (Si hay lugar a ello):

ANDREA PAOLA PEÑARANDA ROA
Supervisor del contrato

DIANA KARIME GODOY JAIMES
Contratista

LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN
Gerente General

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093736384	0	DIANA KARIME GODOY JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8412	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MZ F 18 LOTE 12		3168437490			DIANA_GODOY11@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38948567	I	2026-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38948567	2026-10-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Tota	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1093736384	GODOY JAIMES DIANA KARIME	1.750.905		X															0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093736384	0	DIANA KARIME GODOY JAIMES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8412	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MZ F 18 LOTE 12		3168437490			DIANA_GODOY11@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38948567	I	2026-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38948567	2026-10-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA KARIME GODOY JAIMES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1093736384
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-21
FECHA DE PAGO:	2026-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38948567
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38948567
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 216.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.300	$ 506.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2026

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 46 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Miércoles, 7 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que DIANA KARIME GODOY JAIMES identificado con cédula de ciudadanía 1093736384, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3017734502	87078206879	ACTIVA	05-05-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

San José de Cúcuta, 07 de octubre del 2026.

Doctora
DIANA CAROLINA CONTRERAS
Tesorera General.
IFIÑORTE
Ciudad

REFERENCIA: Certificación para efectos de Retención en la Fuente Ley 1819 de 2016- Rentas de Trabajo.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, DIANA KARIME GODOY JAIMES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.093.736.384 expedida en los patios con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado más de dos (2) trabajadores asociados a mi actividad económica.

De la misma manera en el momento en que contrate o vincule más de dos trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Diana Karime Godoy

DIANA KARIME GODOY JAIMES
C.C. 1.093.736.384 PATIOS

12