



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 22000619

FECHA : 24-FEB-2022

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OPF-22000628

Radicado :

Contrato: CONTRATO 0108/2022

Acta de Pago : INF 01

Tercero : 1118554216

- XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

Beneficiario : 1118554216

- XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
981495690	BANCO BBVA	A

Concepto: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 19 DE ENERO AL 18 DE FEBRERO DE 2022, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0108 DE FECHA 17 DE ENERO DE 2022.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OPF 22000628	XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ	2,069,991.00

TOTALES CONTABLES **2,069,991.00**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	2,069,991.00	2,069,991.00
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,069,991.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,069,991.00

Elaboró

Fecha de Aplicación: 24-FEB-2022

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobó

Terminal: GOBCASIHATE-DHP-1056



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 22000628

VALOR: \$2,090,900.00

FECHA: 23-FEB-2022

SIRVASE PAGAR A: XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

NIT: 1118554216

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS PESOS MWCTE

CONCEPTO: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 19 DE ENERO AL 15 DE FEBRERO DE 2022, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0108 DE FECHA 17 DE ENERO DE 2022.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL		
RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.4.121000.2.1.2.02.02.008.10	Remuneración por Servicios Técnicos y Profesionales Secretaría de General	2,090,900.00

REGISTRO CONTABLE		DEBITO	CREDITO
CODIGO	CUENTA		
511179001	Honorarios	2,090,900.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		20,909.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,069,991.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

CONTABIL

23 FEB 2022

Mora 2:40pm

NETO A PAGAR \$2,069,991.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA

24 FEB 2022

RECIBI 3:40pm N° 15045

C.C. O NIT
RECIBI: 3 hour

GOBERNACION DE CASANARE

Nit: 892099216

Usuario: GOBCASHACO-DHP-15734;diego.achagua;172.17.1.254/DIEGO

YOPAL, 23-FEB-2022 11:27 AM

Reporte: PDSO_G

Pag. 1 De 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADA A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Numero de Autorización 18764023006589 17-Dic-2021 Rango 12233 - 30000 Vigencia

Desde: 13828 **12 Meses** Hasta: 13828

Doc. Soporte	Cuenta por pagar	Doc. Caja menor	Tercero	Fecha	Observación	Valor
SOPA - 13828	01 - OPF - 22000628		1118554216 - XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ	23-02-2022	PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 19 DE ENERO AL 18 DE FEBRERO DE 2022. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0108 DE FECHA 17 DE ENERO DE 2022.	2,090,900.00
Total Documento :						2,090,900.00

*** FIN REPORTE ***



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Esclono → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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	001	40 minutos de tiempo transcurrido (23/02/2022 9:03:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	43 minutos de tiempo transcurrido (23/02/2022 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.090.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ ACTA DE INICIO AG-0027-2022.pdf	ACTA DE INICIO AG-0027-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ MINUTA.pdf	MINUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ RP.pdf	RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

OFICINA JURÍDICA - ARC
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

23 FEB 2022

Hora: 8:10

RECIBIDO

FECHA

Recibido Por: J. C. C. G.

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 23 de febrero de 2022 No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0027- 2022 Numero interno 0108 de Fecha de Contrato: 17/01/2022

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

No. de Identificación: 1.118.554.216 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO COMO SOPORTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES PARA LOS EMPLEADOS PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

Dirección Residencia:	CARRERA 5 # 46-05 SAN JORGE
Celular:	3144078553
Duración Del Contrato:	CINCO (5) MESES
Acta De Inicio:	19 de enero de 2022
Periodo de Cobro:	19/01/2022 A 18/02/2022
Número de periodo:	1 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.454.500
Valor Ejecutado a la fecha:	\$2.090.900
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$8.363.600
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.090.900 (Dos millones noventa mil novecientos pesos M/C TE) (Según porcentaje de ejecución).
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Ximena Sanchez
FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, Febrero 23 de 2022

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO

RECIBIDO

Sandoz
23/2/2022

REF. Certificado de deducciones

Yo, XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.554.216, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE:**

- Mis ingresos percibidos por la Gobernación de Casanare en el año 2022, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, 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. **SÍ** ☐ **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 19-01-2022 y el 18-02-2022, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2021 (Hasta 100 UVT mensuales-\$3.800.400). Art 387 ET-DR 4713/05	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 608.064). Art 387 ET	\$ 0

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 (\$1.216.128) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
23.794.425	LUCIA FEDERICA	ALVAREZ	ABRIL	MADRE	45 AÑOS

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$12.047.268).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Finalmente, informo que los servicios del contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0027-2022 y número interno 0108 de Fecha 17-01-2022 fueron ejecutados en el municipio de Yopal Casanare. Y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Ximena Sanchez
XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

C.C 1.118.554.216



GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

RECIBIDO

FECHA

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 23/02/2022		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0027- 2022			
CPSP ☐ CPSAG ☒		Periodo de pago: DE 19/01/2022 A: 18/02/2022			
Informe No. 1 de 5					
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA GENERAL/DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Ximena Alejandra Sánchez Álvarez		No. de Identificación: 1.118.554.216 DV-0			
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒		Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐			
No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐		No obligados a facturar ☒			
Fecha de actualización RUT: 28/06/2019					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO COMO SOPORTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES PARA LOS EMPLEADOS PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión:		Código BPIN:			
Plazo de Ejecución: Cinco(5) meses		Meses Ejecutados: (1) Un Mes			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 19/01/2022		Fecha de Terminación: 18/06/2022			
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 18/02/2022 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 20%, contra una programada de 100% del Total					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$10.454.500			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$2.090.900			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$8.363.600			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.090.900 ((Dos millones noventa mil novecientos pesos M/CTE) (Según porcentaje de ejecución).			
Saldo a favor del Departamento:		\$0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante Cinco (5) mensualidades vencidas, cada una por valor de DOS MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$2.090.900), los pagos se efectuarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un total de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$10.454.500).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: CUENTA DE AHORROS			
		No. 0981495690			
		Entidad Financiera: BBVA			
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.4.121000.2.1.2.02.02.008.19	2200167	12-01-2022	\$10.454.500
	Registro Presupuestal	B.4.121000.2.1.2.02.02.008.19	2200108	17-01-2022	\$10.454.500
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa		
C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)					
Concepto		Número	Fecha	Tiempo	
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.	
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.	
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.	
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Cultura 1%	Pro	Estampilla Pro UNITROPICO	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	Cons. 6935		Cons. 5717		
	Fecha	19-01-2022		19-01-2022		
	Valor	\$ 104.500		\$130.681	\$	\$
Contrato Adicional	Numero de recibo					
	Fecha					
	Valor	\$		\$	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4433828071	\$ 400.000	\$ 50.000	\$ 50.000	ENERO	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	4433828071	\$ 400.000	\$ 64.000	\$ 64.000	ENERO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4433828071	\$ 2.100	POSITIVA			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4434211663	\$ 33.334	\$ 4.200	\$ 4.200	ENERO	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	4434211663	\$ 33.334	\$ 5.400	\$ 5.400	ENERO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4434211663	\$ 200	POSITIVA			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.090.900	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ

C.C. No. 33.625.311 de Tauramena.

Secretaria General.

Decreto 0327 del 23 de diciembre de 2021.

Revisó:

SUPERVISOR

CARLOS GUILLERMO VARGAS BELTRAN

C.C. 9.430.117 De Yopal.

Director de Talento Humano.

Resolución N° 0875 del 27 Octubre de 2020

MES	enfo	AÑO	N-CORRECCIONES
			2022
			9998802478
			2022/02/17

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES
		1	2	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	APORTES	MORA		
20001	20001-POBVENIR			\$5.400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$5.400	\$0	\$5.400
SUB-TOTALES:				\$5.400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$5.400	\$0	\$5.400

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A SALUD															
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPIC25		1			\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 4,200	\$ 0	\$ 4,200	
EPIC25-CAPREDIOCA EPS														\$ 4,200	\$ 0	\$ 4,200	
SUB-TOTALES:															\$ 4,200	\$ 0	\$ 4,200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES		INCAPACIDAD RIP		SALDO A FAVOR		LICUDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	TOTALES
44-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 200	DESCUENTO
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0
								\$ 200	\$ 0

[illegible]

TOTAL	\$ 9,800
--------------	-----------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÓDIGO MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TOTAL DEPARTAMENTO CIVIL 29 - 13 - 30 VOPAL CASADIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aankkmmdd): MORA	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: MORA
111854216 XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ CALLE 30000 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		4433828071 2022 20220717 0 999873187	
NO			

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO
230001	\$ 64.000	14-23	\$ 2.100	14-23	\$ 2.100
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 64.000		\$ 2.100		\$ 2.100	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO
EPIC25	\$ 64.000	14-23	\$ 2.100	14-23	\$ 2.100
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 64.000		\$ 2.100		\$ 2.100	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO
14-23	\$ 2.100	14-23	\$ 2.100	14-23	\$ 2.100
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 2.100		\$ 2.100		\$ 2.100	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO	CÓDIGO	DESCUENTO
14-23	\$ 2.100	14-23	\$ 2.100	14-23	\$ 2.100
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 2.100		\$ 2.100		\$ 2.100	

TOTAL \$ 116.100

Certificamos que XIMENA ALEJANDRA con documento Cedula de Ciudadania 1118554216, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ con documento CC 1118554216, como se detalla a continuación:

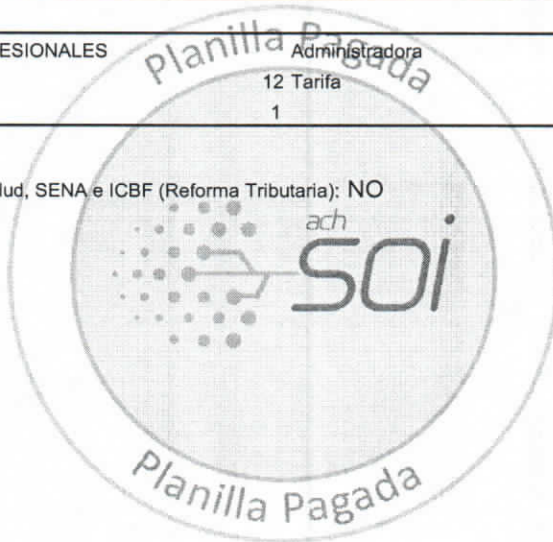
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4433828071	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2022	Periodo Cotización Salud	ENERO/2022
Fecha Pago	2022/02/17	Número de Autorización	9998773187

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	12 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	12 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	12 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

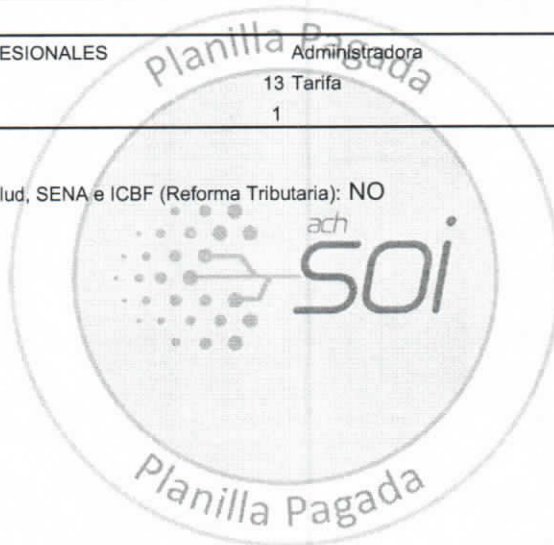


Certificamos que XIMENA ALEJANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118554216, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ con documento CC 1118554216, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4434211663	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2022	Periodo Cotización Salud	ENERO/2022
Fecha Pago	2022/02/21	Número de Autorización	9998802478

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	13 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	13 Tarifa		12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	13 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



VERIFICAR



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

12

KD DATA S.A.S

Valor

\$130681

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

Banco de Bogotá 646 Yopal
19/01/2022 8:43 AM Horario Normal
CUENTA ****8259CEO 1841B.BTA
ESTAMPILLA PRO UNITRO Tran:79
Vr.Efectivo:130,681.00 Usu7893
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:130,681.00
OR064602 Cod. 20220119084557170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA
TERM: YV02 RECAUDO DE FACTURAS
OFIC: 0981 IMP EST PROCULTURA CASANARE
USER: C784319 CUENTA : 0013-0354-0200011918

FECHA : 19-01-22
CONVENIO: 0004831
HORA : 08.27

REFERENCIA NO. 1 2022000038620118 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000006935
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000
FORMA DE PAGO REFERENCIA DOCUMENTO IMPORTE

VALOR EFECTIVO

104,500.00

TOTAL PAGO RECAUDO

104,500.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OPXZ DOCUMENTOS Y CANCELACIONES MAYO/2019 F-2110841

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.118.554.216** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981495690** apertura el **27 de febrero de 2018**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **22** días del mes de **febrero** del año **2022**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0981495690**

Cuenta de 16 dígitos: **0981000200495690**

Cuenta de 20 dígitos: **00130981000200495690**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia