



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE CASANARE**  
 NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202507751

FECHA : 31-JUL-2025

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

Documento de Causación: OP-202510362

Radicado : 7929

Contrato: CONTRATO 1000-2025

Acta de Pago : INFORME 05

Tercero : 46384444 - SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA  
 Beneficiario : 46384444 - SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
24066218977	BANCO CAJA SOCIAL	A

Concepto: PAGO INFORME 05 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1000 DE FECHA 27 DE FEBRERO DE 2025.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202510362	SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	2,235,590.00

**TOTALES CONTABLES** **2,235,590.00**

**Movimiento Contable**

<b>2,235,590.00</b>	<b>2,235,590.00</b>
---------------------	---------------------

Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,235,590.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,235,590.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 31-JUL-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCASIHATE-DDL-1919

JENNY VIVIANA CARPINTERO VARGAS	0000000530014450	18096406394	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JHERITH FERNANDA SIERRA LOPEZ	0000010027215700	0981000200011275	0013 - BBVA COLOMBIA	2.509.010,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE LUIS LOPEZ RINCON	0000011156918170	0981000200011846	0013 - BBVA COLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN PABLO HERRERA RUIZ	0000011185570090	01181587071	0007 - BANCOLOMBIA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA MISHHELL BECERRA SIBOCHE	0000011185328950	0981000200009013	0013 - BBVA COLOMBIA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA XIMENA CARVAJAL PIRE	0000011185694200	58769666069	0007 - BANCOLOMBIA	2.362.054,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LESLIE CEPEDA VELA	0000010064153310	0981000200005301	0013 - BBVA COLOMBIA	2.449.272,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ STELLA PARDO MARTINEZ	0000000474397040	0981000200011657	0013 - BBVA COLOMBIA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARGFOY SARAVIA CLAUDIA MARITZA	0000000237919590	0981000200004456	0013 - BBVA COLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MAYRA ALEXANDRA JIMENEZ ADAME	0000000336471400	0077000200094688	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NIDIA CONSTANZA FONSECA BUSTACARA	0000000521163630	0550286000131529	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NINI JOANA TORRES CARDOZO	0000000242317970	0981000200004593	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OMAIRA YESENIA VELANDIA LEON	0000011185410200	0981000200011193	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO ENRIQUE AVELLA TORRES	0000011165534130	0981000200007772	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PIRANEQUE TORRES FABIAN ANDRES	0000000094315350	36370320963	0007 - BANCOLOMBIA	5.032.318,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PIRANEQUE TORRES FABIAN ANDRES	0000000094315350	36370320963	0007 - BANCOLOMBIA	4.791.318,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RINCON FONSECA DIANA FERNANDA	0000011185650620	0550488403576397	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RUTH MARITZA MACANA BARRERA	0000010533475560	62942616843	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	0000000463844440	24066218977	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SISOFT SOLUCIONES INFORMATICAS S A S	0000009003640322	01171654828	0007 - BANCOLOMBIA	10.808.636,25	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
THALIA DANIELA NI#O GORDILLO	0000010101141710	62940982036	0007 - BANCOLOMBIA	3.583.347,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
THANIA KARINA MU#OZ BERNAL	0000010065568050	21100003140	0007 - BANCOLOMBIA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ALEXIS PUERTO MENA	0000011185401430	0981000200009055	0013 - BBVA COLOMBIA	2.233.332,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202510362

VALOR : \$2,258,172.00

FECHA : 30-JUL-2025

SIRVASE SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA  
PAGAR A :

NIT: 46384444

LA SUMA DE : DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 05 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1000 DE FECHA 27 DE FEBRERO DE 2025.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.37	Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales Secretaria General	2,258,172.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo		2,258,172.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal			22,582.00
240101003	Honorarios y Servicios			2,235,590.00



ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$2,235,590.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI  
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

*72*

Dirección de Contabilidad

30 JUL 2024

Hora: 5:30

*AP*

*A*



DEPARTAMENTO DE CASANARE

Secretaría General

30 JUL 2025 9:30  
SECRETARIA

NO OBLIGADOS A FACTURAR

FO-AB-18

13-03-2021

V. 07

**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, 29 de Julio de 2025. SECOP II CAS-GEN-CDPSAG-0074-2025 No interno 1000. Fecha 27 de febrero de 2025.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio:

BLANCA LILIA SIERRA RODRÍGUEZ

No. de Identificación Tributaria NIT: 46.384.444 DV -1

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA EL ESCANEADO, DIGITALIZACION, BUSQUEDA DE INFORMACION, PROYECCION DE LAS RESPUESTAS DE LAS PQRS, SOLICITADAS POR LOS CIUDADANOS, DEPENDENCIAS Y ENTES DE CONTROL, EN EL ARCHIVO CENTRAL DE LA GOBERNACION DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Cra 36b # 64 <sup>a</sup> -24 Yopal - Casanare
Celular:	3108149692
Duración Del Contrato:	(05) Cinco meses
Acta De Inicio:	28 de febrero de 2025
Periodo de Cobro:	28/06/2025 A 27/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 11.290.860,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 11.290.860,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.258.172,00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaría de Hacienda  
DIRECCION TÉCNICA DE CONTABILIDAD

7929  
30 JUL 2025

Recibi: Anic  
Hore: 9.000

Secretaría de Hacienda  
DIRECCION TÉCNICA DE CONTABILIDAD

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

30 JUL 2025

Recibi: Anic  
No: 2.016

*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.

0700

Yopal, 29 de julio 2025

Señores  
**GOBERNACIÓN DE CASANARE**  
Dirección Técnica de Contabilidad  
La ciudad

DEPARTAMENTO DE CASANARE  
Secretaría General  
30 JUL 2025  
SECRETARIA

**REF.** Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, BLANCA LILIA SIERRA RODRÍGUEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 46.384.444 de Sogamoso, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- 1. Soy residente fiscal colombiano. SI  NO
- 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. SI  NO
- 3. Soy responsable de IVA 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 28/06/2025 y el 27/07/2025, 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 (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900) Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

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 (\$1.593.568) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1029642556	Angela Lizeth	Gómez	Sierra	hija	19

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 (\$15.786.283).

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-GEN-CDPSAG-0074-2025 y No Interno 1000. Fecha de Contrato 2025-02-27 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Blanca Lilia Sierra Rodríguez  
C.C.46.384.444 de Sogamoso



30 JUL 2025 9:30

SECRETARIA

Ciudad y Fecha: Yopal, 29/07/2025  
Número y fecha del Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSAG-0074-2025 y No Interno 1000. Fecha de Contrato 2025-02-27

CPSP  CPSAG  Periodo de pago: DE 28/06/2025 A: 27/07/2025 Informe No. 5 de 5

UNIDAD EJECUTORA:  
SECRETARIA GENERAL.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: BLANCA LILIA SIERRA RODRÍGUEZ No. de Identificación: 46.384.444 DV- 1

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: 28/07/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA EL ESCANEEO, DIGITALIZACION, BUSQUEDA DE INFORMACION, PROYECCION DE LAS RESPUESTAS DE LAS PQRSD, SOLICITADAS POR LOS CIUDADANOS, DEPENDENCIAS Y ENTES DE CONTROL, EN EL ARCHIVO CENTRAL DE LA GOBERNACION DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A Código BPIN: N/A

Plazo de Ejecución: Cinco (05) Meses Meses Ejecutados: (5) Meses

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 28/02/2025 Fecha de Terminación: 27/07/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 27/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión presenta una ejecución del 100%, contra una programada de 100% del Total.

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 11.290.860,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 11.290.860,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):	\$ 2.258.172,00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA DOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

El valor del contrato se pagará mediante cinco (5) mensualidades vencidas, por un valor cada una de dos millones doscientos cincuenta y ocho mil ciento setenta dos pesos (\$ 2.258.172), pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de once millones doscientos noventa mil ochocientos sesenta pesos m/cte (\$ 11.290.860,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta Ahorros
	No. 24066218977
	Entidad Financiera: Caja Social

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.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.37	2501260	26/02/2025	\$ 11.290.860,00
	Registro Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.37	25001000	27/02/2025	\$ 11.290.860,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Fecha Suscripción:	Nueva Fecha Terminación Contrato:			

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.

VoBo.

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)**

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Unitrópico 1.25%
	Numero de recibo	NC 25006310			NC 25006311
	Fecha	28/02/2025			28/02/2025
	Valor	\$ 112.900.00	\$	\$	\$ 141.100.00
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	9487451264	\$ 1,423,500	\$ 178,000	\$ 178,000	JUNIO	SANITAS
PENSION	16	9487451264	\$ 1,423,500	\$ 227,800	\$ 227,800	JUNIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	9487451264	\$ 14,900	POSITIVA			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9489317911	\$ 1,423,500	\$ 178,000	\$ 178,000	JULIO	SANITAS
PENSION	16	9489317911	\$ 1,423,500	\$ 227,800	\$ 227,800	JULIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	9489317911	\$ 14,900	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.258.172.00	100%


Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaria de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA

  
ADRIANA PATRICIA ALFONSO SAENZ  
C.C. 1.032.439.276 de Bogotá  
Secretaria General  
Decreto No 0001 del 01 enero de 2024.

Revisó: 

SUPERVISOR

  
ADRIANA PATRICIA ALFONSO SAENZ  
C.C. 1.032.439.276 de Bogotá  
Secretaria General  
Decreto No 0001 del 01 de enero de 2024  
Clausula Décima Cuarta. SECOP II CAS-GEN-  
CDPSAG-0074-2025 y No Interno 1000 de 2025-02-  
27

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46384444		SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36b #64a-24	YOPAL-CASANARE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1551122973	9487451264	I	2025/07/10	2025/06/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																												\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0	\$420,700		
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																												\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0	\$420,700		
<b>Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)</b>																												\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0	\$420,700		
1	CC	46384444	SIERRA BLANCA																	23030	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	0	\$0	\$0	No	\$420,700
<b>Total Afiliados (1)</b>																												\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$14,900	\$0	\$0	\$420,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46384444		SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36b #64a-24	YOPAL-CASANARE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1551122973	9487451264	I	2025/07/10	2025/06/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$420,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$420,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$420,700</b>

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46384444		SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36b #64a-24	YOPAL-CASANARE	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1650855296	9489317911	I	2025/08/13	2025/07/24	NEQUI	0	\$420,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$420,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$420,700</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46384444		SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36b #64a-24	YOPAL-CASANARE	1111111	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-07	2025-07	1650855296	9489317911	1	2025/08/13	2025/07/24	NEQUI	0
								\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
<b>Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
1	CC 46384444	SIERRA BLANCA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

BLANCA LILIA SIERRA RODRIGUEZ      Identificado con      CC 46384444

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24066218977
<b>Fecha de apertura:</b>	3 de Septiembre de 2016
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 28 de Julio de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

