



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202512218

FECHA : 10-NOV-2025

CUENTA PAGADORA: 981646623 - GC - PARTICIPACION IVA

Documento de Causación: OP-202516260

Radicado : 12972

Contrato: CONTRATO 2029-2025

Acta de Pago : INFORME 02

Tercero : 1006441576 - EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

Beneficiario : 1006441576 - EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488405835643	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 2 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27-09-2025 A 26-10-2025
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2029 CON FECHA 26-08-2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202516260	EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES **4,329,376.00**

Movimiento Contable

4,329,376.00 **4,329,376.00**

Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002044	BBVA Cta 981646623 Departamento de Casanare - Participación I	0.00	4,329,376.00

Elaboró

Fecha de Aplicacion: 10-NOV-2025

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobó

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO	0000010064415760	0550488405835643	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENRIQUEZ FLETCHER KAREN SVETLANA	0000000596673260	36309163634	0007 - BANCOLOMBIA	5.080.123,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA	0000000795744110	24109226286	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.126.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FREDY ALEXANDER PEREZ CASTRO	0000010025209140	36300001990	0007 - BANCOLOMBIA	2.825.064,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GONZALO ROJAS SALAMANCA	0000000096558510	286070029595	0051 - BANCO DAVIVIENDA	841.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERNANDO ALFONSO RIVEROS	0000000795032800	505833160	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	1.104.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HUMBERTO GARCIA FERNANDEZ	0000000096565940	286070307926	0051 - BANCO DAVIVIENDA	946.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
INFANTE RIVAS EDILMA	0000000519733710	0981000200013426	0013 - BBVA COLOMBIA	2.358.121,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JEIN XIOMARA CAHUE#O BARRERA	0000011166156270	0981000200004041	0013 - BBVA COLOMBIA	3.872.387,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOHNNY ESTEBAN PATINO PENA	0000011185508690	62920612186	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE VIDAL AVENDA#O SEPULVEDA	0000000095285080	286070007609	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.104.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULIO ROBERTO SILVA	0000000011774980	286000278072	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.420.200,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULITZA ANDREA JARAMILLO GALAN	0000010154662480	18067791696	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA MELISSA MANCILLA POVEDA	0000010078545600	0981000200523897	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY MILDRED RICO CONTRERAS	0000011185709770	488446373869	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.449.272,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS GUILLERMO PINTO DURAN	0000000096521810	286000202890	0051 - BANCO DAVIVIENDA	999.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ DELIA SALCEDO GARCIA	0000011165446330	36539122171	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NEIL ASDAR MARTIN VARGAS	0000011185610810	62943605624	0007 - BANCOLOMBIA	3.602.347,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NESTOR HUMBERTO PERILLA VELANDIA	0000000798848810	230257001248	0002 - BANCO POPULAR	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NOSSA CAROL YURY	0000000096544740	286070474841	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.104.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR JULIAN CALIXTO MARTINEZ	0000000741840760	24033106719	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PENA SOLER RENIEL	0000000096557900	0981000200010793	0013 - BBVA COLOMBIA	841.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROCIO RODRIGUEZ CARACAS	0000000474341970	01107827877	0007 - BANCOLOMBIA	3.872.387,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TANIA ESPERANZA BLANCO CASTRO	0000000474399820	0077000200236479	0013 - BBVA COLOMBIA	5.765.340,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TIRSO ROLDAN ROA	0000000096596330	286070032979	0051 - BANCO DAVIVIENDA	841.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VARGAS CHACON VICENTE	0000000748597890	01143915804	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILLIAM LOZANO VALLEJO	0000000096575360	286070007799	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.420.200,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILLINTON OSNELDER LAVERDE GARCES	0000011185661650	62957928116	0007 - BANCOLOMBIA	3.413.619,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YESID SEBASTIAN GOMEZ ESTEPA	0000011185637270	0981000200283302	0013 - BBVA COLOMBIA	4.344.244,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202516260

VALOR : \$4,373,107.00

FECHA : 07-NOV-2025

SIRVASE PAGAR A : EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

NIT: 1006441576

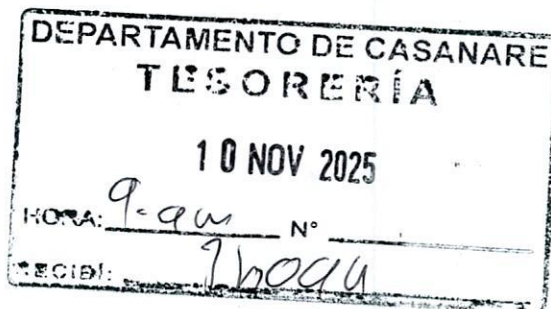
LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 2 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27-09-2025 A 26-10-2025
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2029 CON FECHA 26-08-2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
9.E1.32.3204.0900.2024005850013.0.121000.2.3.2.02.02.107	Formulación de la política pública y Fortalecimiento a la investigación el Desarrollo tecnológico y la innovación ambiental en el Departamento de Casanare	4,373,107.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo		4,373,107.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal			43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios			4,329,376.00



NETO A PAGAR \$4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

7

de Contabilidad

08 NOV 2025

HORA: 7:35



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 Casanare, 06 de noviembre de 2025. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0206-2025 No. Interno
2029 de: 26/08/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: EDITH YOSLADYS
HERRERA CHAPARRO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.006.441.576 DV -5

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS
LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN DE LA
INFORMACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y JUSTICIA AMBIENTAL PARA EL PROCESO DE
FORMULACIÓN DE LA POLITICA PÚBLICA AMBIENTAL DEPARTAMENTAL DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Calle 15 No. 6 – 15, Aguazul Casanare.
Celular:	3222301185
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses.
Acta De Inicio:	27 de agosto de 2025
Periodo de Cobro:	27/09/2025 A 26/10/2025
Número de periodo:	2 de 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.492.428,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 8.746.214,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$8.746.214,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0


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, 06 de noviembre de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

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, EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1006441576 DE Aguazul, 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 27/09/2025 y el 26/10/2025, 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
24226428	Susana	Chaparro	Florez	Abuela	75

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-SDEAGYMA-CDPSP-0206-2025 Y No INTERNO 2029 DE 2025 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,

EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

C.C.1.006.441.576 DE Aguazul



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

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/11/2025		Número y fecha del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0206-2025 No. Interno 2029 de fecha: 26/08/2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 27/09/2025 A: 26/10/2025		Informe No. 2 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO, No. de Identificación: 1.006.441.576 de Aguazul DV: 5.					
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: 31/07/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y JUSTICIA AMBIENTAL PARA EL PROCESO DE FORMULACIÓN DE LA POLITICA PÚBLICA AMBIENTAL DEPARTAMENTAL DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Formulación de la política pública y fortalecimiento a la investigación, el desarrollo tecnológico y la innovación ambiental en el departamento de Casanare. Código BPIN: 2024005850013					
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) meses.			Meses Ejecutados: Dos (2) meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 27/08/2025			Fecha de Terminación: 26/12/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 17.492.428,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 8.746.214,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 8.746.214,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 4.373.107 (cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ N/A			
Forma de Pago El valor del presente contrato será cancelado mediante tres (3) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107), previa entrega de un informe de avance de actividades con sus respectivos soportes, pago de aportes al sistema general de seguridad social y aprobación por parte del supervisor del contrato y un pago mensual final por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107), que se cancelará previa presentación del informe final consolidado, pago al sistema de seguridad social y aprobación por parte del supervisor del contrato que dé cuenta del cumplimiento a cabalidad del objeto contractual, para un presupuesto total de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 17.492.428,00).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: cuenta de Ahorros			
		No. 0550488405835643			
		Entidad Financiera: Davivienda			
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	9.E1.32.3204.0900.20240 05850013.0.121000.2.3.2. 02.02.107	2503254	25/08/2025	\$ 17.492.428,00
	Registro Presupuestal	9.E1.32.3204.0900.20240 05850013.0.121000.2.3.2. 02.02.107	25002029	26/08/2025	\$ 17.492.428,00
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.	



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

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

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)
	Numero de recibo	25030026		
	Fecha	26 - agosto - 2025		
	Valor	\$ 174.900,00		
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	9494090399	\$1.749.243	\$ 218.700	\$ 218.700	Octubre	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	9494090399	\$1.749.243	\$ 279.900	\$ 279.900	Octubre	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9494090399	\$ 9.200	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107,00	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

FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRÓN
Cedula No. 7.363.169 de Paz de Ariporo
Secretario de Desarrollo Económico,
Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente (e)
Resolución 1139 de 2025.

SUPERVISOR

JOSE IVÁN LOZANO SUAREZ
No. 93.122.073 de Espinal (Tolima)
Director Técnico de Medio Ambiente (e)
Resolución 1137 de 2025.
Designación de supervisión clausula catorce (14) del
CDPSP 2029 de 26-08-2025

Revisó:

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006441576		HERRERA CHAPARRO EDITH YOSLADYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 6 15	AGUAZUL-CASANARE	6385455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000002324	9494090399	I	2025/11/21	2025/11/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$507,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$279,900	\$0	\$0	\$279,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$279,900	\$0	\$0	\$279,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,700	\$0	\$0	\$218,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$218,700	\$0	\$0	\$218,700
TOTAL				1	\$507,800	\$0	\$0	\$507,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006441576		HERRERA CHAPARRO EDITH YOSLADYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 6 15	AGUAZUL-CASANARE	6385455	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1000002324	9494090399	I	2025/11/21	2025/11/04	BANCO DE BOGOTA	\$507,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,749,243	\$279,900			\$1,749,243	\$218,700			\$0	\$0			\$1,749,243	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,749,243	\$279,900			\$1,749,243	\$218,700			\$0	\$0			\$1,749,243	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,749,243	\$279,900			\$1,749,243	\$218,700			\$0	\$0			\$1,749,243	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1006441576	HERRERA EDITH	23-14	30	\$1,749,243	\$279,900	EPSC25	30	\$1,749,243	\$218,700	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,749,243	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,749,243	\$279,900			\$1,749,243	\$218,700			\$0	\$0			\$1,749,243	\$9,200		\$0	\$0	



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**AGUAZUL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese**

31/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDITH CHAPARRO HERRERA**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1006441576**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número
Fecha de apertura

0550488405835643
31/05/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario

141151748136



(415)7707212489984(8020) 000014115174813 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 0 6 4 4 1 5 7 6 5

Impuestos y Aduanas de Yopal

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 0 6 4 4 1 5 7 6

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Casanare

8 5

Aguazul

0 1 0

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

HERRERA

CHAPARRO

EDITH

YOSLADYS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Círculo

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Casanare

8 5

Aguazul

0 1 0

41. Dirección principal

CL 15 6 15

42. Correo electrónico

edithyherrera@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 2 3 0 1 1 8 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

2 2 1 3

7 4 9 0

2 0 1 9 0 5 0 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OLARTE ORTIZ JESUS MAURICIO

985. Cargo Gestor III