



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514015

FECHA : 12-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202518556

Radicado : 14806

Contrato: CONTRATO 1516/2025

Acta de Pago : INFORME 06

Tercero : 47439370 - DIANA ANDREA TORRES PUENTES
Beneficiario : 47439370 - DIANA ANDREA TORRES PUENTES

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
24115297966	BANCO CAJA SOCIAL	A

Concepto: PAGO INFORME 06 DE 07 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 06 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1516 DE FECHA 06 DE JUNIO DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202518556	DIANA ANDREA TORRES PUENTES	2.401,190.00

TOTALES CONTABLES **2,401,190.00**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	2,401,190.00	2,401,190.00
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,401,190.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,401,190.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 12-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919



Net Cash

Detalle Fichero

16/Dec/25 10:08:48

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	11-12-2025	Nombre Fichero:	389DIC12NDT23
Referencia:	DVP 15/12/2025	Órdenes:	23
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	143.721.068,11

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
SINCO SERVICIOS Y SUMINISTROS SAS	0000009012535931	0550091800035593	0051 - BANCO DAVIVIENDA	43.150.123,11	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANDRES FERNANDO VARGAS BECERRA	0000011165497270	0077000200217248	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BLANCA MYRIAM PE#A VILLA	0000000518725520	58788299573	0007 - BANCOLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO CHAPA	0000009000231184	0981000200016979	0013 - BBVA COLOMBIA	20.000.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CINDY YULIANA ORREGO DIAZ	0000011185419700	111810079661	0062 - BANCO FALABELLA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIHTZA BARRAGAN CARRENO	0000011185326170	36376375191	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIANA ANDREA TORRES PUENTES	0000000474393700	24115297966	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIEGO ANDRES BARRERA ROBAYO	0000011185481950	750967486	0052 - BANCO AV VILLAS	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GLADYS MARCELA CUSBA MARTINEZ	0000010576082830	36354267807	0007 - BANCOLOMBIA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERIKA YINETH FARASICA VASQUEZ	0000010075400400	36352914473	0007 - BANCOLOMBIA	2.447.540,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JIMMY DAIMER URBANO JIMENEZ	0000000073660880	91234785759	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOHANNA SALAMANCA SANABRIA	0000010575786740	84016355771	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE EDUARDO GOMEZ TOBAR	0000011185568890	0981000200004166	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 202518556

VALOR: \$2,425,444.00

FECHA: 11-DIC-2025

SIRVASE PAGAR A : DIANA ANDREA TORRES PUENTES

NIT: 47439370

LA SUMA DE : DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

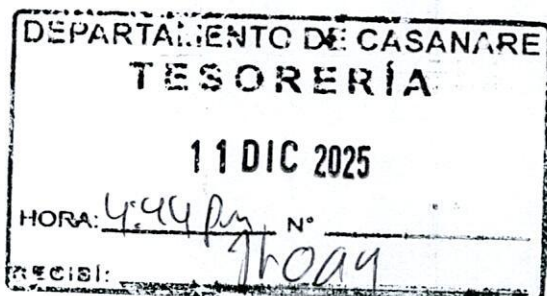
CONCEPTO : PAGO INFORME 06 DE 07 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 06 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1516 DE FECHA 06 DE JUNIO DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	Remuneracion Por Servicios Tecnicos y Profesionales Secretaria de Hacienda	2,425,444.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	2,425,444.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		24,254.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,401,190.00



NETO A PAGAR \$2,401,190.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

7

Dirección de Contabilidad

11 DIC 2025

Hora: 11:12



GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA ARCHIVO

RECIBIDO

FECHA

11-12-2025

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, 10 de diciembre de 2025 Contrato No: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA ANDREA TORRES PUENTES.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 47.439.370. DV -7.

Objeto Contractual: PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISION DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRAMITE A LA ELABORACION DE LAS ORDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCION, ASI COMO LA RECEPCION DE LAS MISMAS A TRAVES DE LA MATRIZ DE EXCEL.

Dirección Residencia:	Calle. 22 16 A - 05 Yopal
Celular:	3134694823
Duración Del Contrato:	6 MESES 25 DIAS
Acta De Inicio:	06 de Junio de 2025
Periodo de Cobro:	06/11/2025 AL 05/12/2025
Número de periodo:	6 de 7
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 16.573.867,33
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 14.552.664,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.021.203,33
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.425.444,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Diana Andrea Torres Puentes
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, 10 de Diciembre 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad



RECIBIDO

FECHA

11-12-2025

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, DIANA ANDREA TORRES PUENTES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 47.439.370, por medio de la presente y 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 06/11/2025 A 05/15/2025, 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	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 796.784). 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 (\$1.593.568) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.029.663.741	ADRIANA YULIETH	GONZALEZ	TORRES	HIJA	16

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-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06 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

Diana Andrea Torres Puentes
DIANA ANDREA TORRES PUENTES
C.C 47.439.370 DE YOPAL



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE HACIENDA - ARCHIVO

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

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

RECIBIDO

FECHA

11-12-2025

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/12/2025 Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025/1516 de 2025-06-06

CPSP ☐ CPSAG ☒ Período de pago: DE 06/11/2025 A: 05/12/2025 Informe No. 6 de 7

UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Hacienda - Dirección de Contabilidad

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: Diana Andrea Torres Puentes No. de Identificación: 47.439.370 DV- 7

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: 08/11/2025

Objeto del Contrato: : PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISION DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRAMITE A LA ELABORACION DE LAS ORDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCION, ASI COMO LA RECEPCION DE LAS MISMAS A TRAVES DE LA MATRIZ DE EXCEL.

Nombre del Proyecto de Inversión: No aplica Código BPIN: No aplica

Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses y Veinticinco (25) Días Meses Ejecutados: Seis (6) Meses

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 06/06/2025 Fecha de Terminación: 30/12/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 05/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 87,80%, contra un valor programado de 100% del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios: \$ 16.573.867,33

Valor Ejecutado a la fecha: \$ 14.552.664,00

Saldo por facturar del Total del Contrato: \$ 2.021.203,33

Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras) \$ 2.425.444,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución).

Saldo a favor del Departamento: \$ 0,00

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante Seis (06) pagos mensuales por valor DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$ 2.425.444,00), y un pago final correspondiente veinticinco (25) días, por valor de DOS MILLONES VEINTIUN MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. (2.021.203,33 previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra 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.

Cuenta bancaria autorizada para Giro: Tipo: Ahorros

No. 24115297966

Entidad Financiera: BANCO 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.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	2502310	05-06-2025	\$ 16,573,867,33
	Registro Presupuestal	B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	25001516	06-06-2025	\$ 16,573,867,33
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
----------	--------	-------	--------



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Unitropico 0,65%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25019124	25019125	
	Fecha	09-06-2025	09-06-2025	
	Valor	\$ 165.700,00	\$207.200,00	
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	1077608580	\$1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	Noviembre	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1077608580	\$1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	Noviembre	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1077608580	\$ 7.500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	2.425.444,00	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

GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ

C.C.51.855.868 expedida en Bogotá
Secretario (a) de Hacienda
Departamental Decreto No.0034 del 03-03-2025

Revisó

SUPERVISOR

FRANCESCA MIRANDA GUZMAN

No. Cedula: 68.290.941 expedida en Arauca.
Cargo: Directora Técnica de Contabilidad
Designación de Supervisión: Clausula 14 del CDPSP 1516 de 2025-06-06

VoBo.

Carrera 20 N° 8-02, Cód. Postal 850001, Tel. 6336339 Ext.1332, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - contabilidad@casanare.gov.co

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 09:59:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DIANA ANDREA TORRES PUENTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 47439370
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077608580
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1971064347
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300

PAGOSIMPLE I

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Simple

Fecha Creación Reporte 2025-12-03, 04:10:32 PM

Tipo Planilla

I: Planilla independientes

Número Planilla

1076968788

Periodo Cotización 2025-11

Periodo Servicio

2025-11

Fecha limite de pago

2025-12-17

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES		
Documento	CC47439370	Dirección	CL 22 #16 A - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE
Representante Legal		Identificación	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
25-14	N900336004	COLPENSIONES	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	1

EPS

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Neto	Días Mora	Interes Mora	Int. Mora	UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor												
EPS037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	0	\$ 0	\$ 0		\$ 178.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	1

ARP

Código	Nit	ARP	Cotización	Incapacidades		Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo a favor	Total a pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 7.500		\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	0	\$ 0	\$ 7.500	0	\$ 0	\$ 7.500	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	1
Gran Total	\$ 227.800	\$ 227.800	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 178.000	\$ 178.000	1
Riesgos	\$ 7.500	\$ 7.500	1
Gran Total	\$ 413.300	\$ 413.300	3



**Banco
Caja Social**
Su banco amigo.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DIANA ANDREA TORRES PUENTES

Identificado con CC 47439370

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

Cuentamiga

Número:

24115297966

Fecha de apertura:

5 de Julio de 2022

Condiciones de uso:

Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector

Estado:

Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 06 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

