



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

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202515541

FECHA : 29-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202520591

Radicado : 16861

Contrato: CONTRATO 2607-2025

Acta de Pago : INFORME 02

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

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

Concepto: PAGO INFORME 02 DE 02 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 06-12-2025 A 25-12-2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2607 DE FECHA 30/10/2025.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202520591	BLANCA LILIA SIERRA RODRIGUEZ	1.573.193.00
<b>TOTALES CONTABLES</b>		<b>1,573,193.00</b>

**Movimiento Contable**

Cuenta	Descripción	1,573,193.00	1,573,193.00
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	1,573,193.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	1,573,193.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 29-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCASIHATE-DLN-0908

BLANCA LILIA SIERRA RODRIGUEZ	000000463844440	24066218977	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	1.573.193,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAMILO ANDREY RIVEROS FONSECA	0000010064412840	0981000200011332	0013 - BBVA COLOMBIA	1.386.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARLOS ALBEIRO ESTEPA ROJAS	0000011160201020	286170011303	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.367.126,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CASTELLANOS DUARTE NAYIVE	0000000633668790	01120300497	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CENDALES FORERO CARLOS ANDRES	0000000802040580	0901000200115956	0013 - BBVA COLOMBIA	4.231.624,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CESAR FABIAN SIERRA PELAYO	0000000860442500	646859405	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.190.999,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CHRISTIAN FERNANDO MARTINEZ SOLER	0000011185724850	0677000200066862	0013 - BBVA COLOMBIA	1.179.895,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CINTHYA ENITH DIAZ PLAZAS	0000011185610560	0981000200008418	0013 - BBVA COLOMBIA	1.803.907,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DAGOBERTO AMEZQUITA RINCON	0000011181002060	91207410913	0007 - BANCOLOMBIA	2.683.251,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIEL ANGEL RAMIREZ	0000000094339950	0981000200569346	0013 - BBVA COLOMBIA	5.765.248,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANNA TATIANA DE LOS ANGELES CHAPARR	0000010075988810	0981000200015732	0013 - BBVA COLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DAVID RICARDO WILCHEZ RAMIREZ	0000000747707700	0981000200010898	0013 - BBVA COLOMBIA	2.482.404,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DAYAN CAMILO NOCUA CARDOZO	0000011185583500	01183204986	0007 - BANCOLOMBIA	2.164.687,50	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIDIER TORRES CORCE	0000011218254680	84000001147	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIEGO ARMANDO RIOS SANCHEZ	0000011165425980	0981000200495013	0013 - BBVA COLOMBIA	3.074.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIEGO FERNANDO VARGAS ARAYON	0000011185512860	462470062508	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.229.470,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ERIKA ALEXANDRA CORTES CORTES	0000010142922420	06000081335	0007 - BANCOLOMBIA	4.126.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FABIAN ANDRES RUEDA FLECHAS	0000000741830730	36371143054	0007 - BANCOLOMBIA	4.784.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FRANKLIN SOACHA SANABRIA	0000011165455710	0550488424469861	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.603.804,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FREDY ALEXANDER PEREZ CASTRO	0000010025209140	36300001990	0007 - BANCOLOMBIA	2.825.064,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GERLY JOHANNA PALACIOS HERNANDEZ	0000011185395200	0981000200009242	0013 - BBVA COLOMBIA	560.277,93	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GUINARA PARRA NINO	0000000474356600	36905748585	0007 - BANCOLOMBIA	5.194.999,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HECTOR URIBE VEGA	0000000056702180	113400018157	0062 - BANCO FALABELLA	1.528.065,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HORACIO BARRAGAN SALCEDO	0000000748617270	36345667665	0007 - BANCOLOMBIA	4.286.189,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVAN DARIO BARRAGAN VEGA	0000011185563130	62915264323	0007 - BANCOLOMBIA	4.140.603,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNIFER BARRAGAN CAMARGO	0000011156912810	0981000200016613	0013 - BBVA COLOMBIA	1.966.491,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNIFER NATALIA CARDENAS PINEDA	0000011927167960	0981000200590102	0013 - BBVA COLOMBIA	2.106.771,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JERSSON ARMANDO HERNANDEZ MEDINA	0000011185391410	299123877	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.767.837,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



**REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CASANARE**

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : **01 - 202520591**

VALOR : **\$1,589,084.00**

FECHA : **29-DIC-2025**

SIRVASE PAGAR A : **BLANCA LILIA SIERRA RODRIGUEZ**

NIT: 46384444

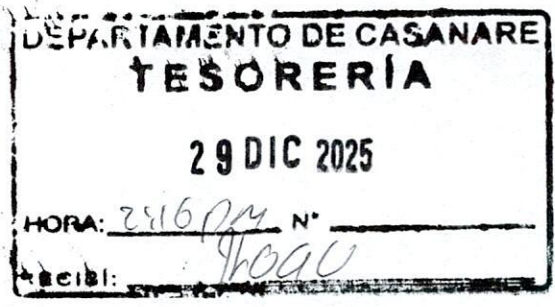
LA SUMA DE : UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 02 DE 02 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 06-12-2025 A 25-12-2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2607 DE FECHA 30/10/2025.

**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	1,589,084.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo		1,589,084.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal			15,891.00
240101003	Honorarios y Servicios			1,573,193.00



NETO A PAGAR **\$1,573,193.00**

[Signature]  
ORDENADOR DEL PAGO

[Signature]  
TESORERO

[Signature]  
DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI  
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Dirección de Contabilidad  
**29 DIC 2025**  
Hora: 11:50

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



GOBERNACION DE CASANARE  
SECRETARIA DE HACIENDA - ARCHIVO

**NO OBLIGADOS A FACTURAR**

FO-AB-18  
13-03-2021  
V. 07

RECIBIDO M  
FECHA 29-12-25

**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, 26 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0084-2025 y número interno 2607 Fecha del Contrato: 30/10/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio BLANCA LILIA SIERRA RODRIGUEZ No. de Identificación Tributaria- NIT: 46384444 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA DIRECCIÓN DE TESORERÍA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, ORIENTADOS A LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS ARCHIVOS DE GESTIÓN, EN CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ARCHIVÍSTICOS VIGENTES Y DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD.

Dirección Residencia:	CARRERA 36b 64ª – 24 Yopal - Casanare
Celular:	3108149692
Duración Del Contrato:	Un (01) mes y veinte (20) días
Acta De Inicio:	06 de Noviembre de 2025
Periodo de Cobro:	06/12/2025 A 25/12/2025
Número de periodo:	2 DE 2
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 3.972.710,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 3.927.710,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 1.589.084 (UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.) (Según Porcentaje de Ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

SECRETARIA DE HACIENDA  
SECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

016867  
27 DIC 2025

Revisión: 10.300

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, diciembre 26 de 2025

Señores

**GOBERNACIÓN DE CASANARE**

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

GOBERNACION DE CASANARE  
SECRETARIA DE HACIENDA - ARCHIVO  
RECIBIDO  
FECHA 29-12-25

**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 RODRIGUEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 46.384.444 de Sogamoso Boyacá 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 6/12/2025 A 25/12/2025, 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- \$4.979.900,00). Art 387 ET.	\$0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 796.784.00). 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 (\$1.593.568.00) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$15.786.283.00).

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-0084-2025 Y No. INTERNO 2607 DE 30/10/2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado a 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 RODRIGUEZ**

C.C. 46.384.444 de Sogamoso - Boyacá



RECIBIDO  
FECHA 27-12-25

Ciudad y Fecha: Yopal, 26/12/2025      Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0084-2025 y número interno 2607 de 30/10/2025

CPSA  CPSAG       Periodo de pago: DE 06/12/2025 A: 25/12/2025      Informe No. 2 de 2

**UNIDAD EJECUTORA:** SECRETARIA DE HACIENDA. – DIRECCION DE TESORERIA.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: BLANCA LILIA SIERRA RODRIGUEZ No. de Identificación: 46384444 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: 22/12/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA DIRECCIÓN DE TESORERIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, ORIENTADOS A LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS ARCHIVOS DE GESTIÓN, EN CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ARCHIVÍSTICOS VIGENTES Y DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

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

Plazo de Ejecución: Un (01) mes y veinte (20) días      Meses Ejecutados: (1) mes y veinte (20) días

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 06/11/2025      Fecha de Terminación: 25/12/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada del 100% del Total.

**A. Estado financiero:**

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 3.972.710,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 3.972.710,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 1.589.084,00 (UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE) (Según Porcentaje de Ejecución)).
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante un (1) pago mensual vencido por un valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE. (2,383,626), y un último pago correspondiente a (20) días por un valor de UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (1,589,084) Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aporte 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. 24066218977
	Entidad Financiera: CAJA SOCIAL

**B. Información presupuestal**

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	2504189	27-10-2025	\$ 3.972.710,00
	Registro Presupuestal	B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	25002607	31-10-2025	\$ 3.972.710,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción: Haga clic aquí para escribir una fecha.		Nueva Fecha Terminación Contrato: Haga clic aquí para escribir una fecha.	

**C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato**

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Unitrónico 1.25%
	Numero de recibo	25038900			25038901
	Fecha	31-10-2025			31/10/2025
	Valor	\$39.700,00	\$	\$	\$ 11,900.00
Contrato Adicional	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor		\$	\$	\$

## 3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9496558281	\$1,233.700	\$154.300	\$ 154.300	Diciembre	SANITAS
PENSIÓN	16	9496558281	\$1,233.700	\$197.400	\$ 197,400	Diciembre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	UNO (1)	9496558281	\$6,500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	1.589.084,00	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

SUPERVISOR

**GLORIA LUCÍA RIVERA GOMEZ**  
No. Cedula: 51.855.868 de Bogotá  
Cargo: Secretaria de Hacienda Departamental  
Decreto No 0034 de 03-03- 2025

Revisó:

**ANA MILENA ARCOS URIBE**  
No. Cedula 34.602.310  
Cargo: Directora Técnica de Tesorería Cláusula Décima Cuarta Cto. No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0084-2025 y número interno 2607 de 30/10/2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dV	Razon Social	Exonerado SENA e ICBF
CC 4638444		SIERRA RODRIGUEZ BLANCA LILIA	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Pago
2025-12	2019100094	Planilla	Dias Mora
2025-12	9496558281	1	0
Salud	Pago	Planilla	Valor
2025-12	2019100094	1	\$358,200

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,400	\$0	\$0	\$197,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$197,400	\$0	\$0	\$197,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$358,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$358,200</b>

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4638444		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	Valor
2025-12	2025-12	2019100094	949658281	I	2026/01/14	2025/12/18	BANCO CAJA SOCIAL	\$358,200

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		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500		\$0	\$0		
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500		\$0	\$0		
<b>Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE ( 1 Afiliados)</b>						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500		\$0	\$0		
1	CC 4638444	SIERRA BLANCA	230301	26	\$1,233,700	\$197,400	EP5005	26	\$1,233,700	\$154,300		0	\$0	\$0	14-23	26	\$1,233,700	\$6,500	0	\$0	\$0			
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500		\$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, 22 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14903850950



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 6 3 8 4 4 4 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

4 6 3 8 4 4 4 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Sogamoso

7 5 9

31. Primer apellido

SIERRA

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

BLANCA

34. Otros nombres

LILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 36 B 64 A 24

42. Correo electrónico

blsierrar@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 8 1 4 9 6 9 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

8 2 1 1

2 0 0 8, 0 1, 3 1

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

