

15/08/2025

2,079,000.00

RANGEL RODRIGUEZ KEILYN YULITZA

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

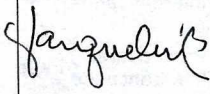
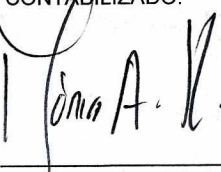
INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL
N.I.T. 800.117.801-9
15 de Agosto de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0001175

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	INF 2 CPSAG 197-2025, CUYO OBJETO ES ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA ON MANUAL, EN LA COMUNA VI Y VII, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.	
24010101	Bienes Y Servicios	2,100,000.00
24362701	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	21,000.00

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****		TOTAL	2,079,000.00
CHEQUE No. BANCO: BANCO CAJA SOCIAL CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte PAGADO A: RANGEL RODRIGUEZ KEILYN YULITZA		EFFECTIVO: C.C./NIT: 1.118.532.84	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
PREPARADO:	REVISADO: 	APROBADO: 	CONTABILIZADO: 
COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14			

Número de Transacción: APII5233320418698868

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Agosto 21 de 2025 03:52 pm

Resumen del Lote

Estado:

Tipo de Movimiento:

Cuenta Origen:

Naturaleza:

Nombre del Lote:

Fecha de Aplicación:

Valor del Lote:

Cantidad de Registros:

Autorizado Procesado

Proveedores Interbancarios

Cuenta Ahorros *****1724 ✓

Pagos

PAGOS TASA PROD 6

Agosto 15 de 2025

\$27.720.000,00

13

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 9431775	SILVESTRE A PINTO ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	550488427327884	Davivienda	253033424	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1060360934	JERSON A NAZARIT ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24061933295	Banco Caja Social	253033421	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1118574504	RONAL PUERTO V ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24135026050	Banco Caja Social	253033420	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1118534357	DOLLY K RODRIGUEZ ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	0077217891	BBVA	253033425	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 74858875	NELSON M ACERO ✓	\$2.772.000,00	Cuenta Ahorros	981326283	BBVA	253033415	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 74814537	GONZALO PEREZ ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	1175002126	Bancolombia	253033427	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1007368548	ANDREA L ROJAS ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	1133002045	Bancolombia	253033423	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 92400752	LUIS F AVILA ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	31682273375	Bancolombia	253033422	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 74859062	GUIDO G ROJAS ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	36375519857	Bancolombia	253033419	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1101445899	YEISON GIL ARGUMENTO ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	84045626791	Bancolombia	253033418	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1118562116	LAURA K GUZMAN ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	01132589182	Bancolombia	253033417	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 52148968	JENNY E LUNA S ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	320102026601	Banco Coomeva S.A	253033416	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 15 de 2025	CC 1118532847	KEILYN RANGEL ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	3232399402	NEQUI	253033426	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No.TRD_110_11_0100000981

BENEFICIARIO: RANGEL RODRIGUEZ KEILYN YULITZA	DOCUMENTO: NIT No.1.118.532.847-3	FECHA / ORDEN: 15/08/2025
REGISTRO NUMERO: 00000286	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000197	FECHA: 05/06/2025

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY

En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO
CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.3.2.02.02.009.43.14	0206	Servicio de promocion de la actividad,la recreacion y el deporte.	Superavit fiscal del	2,100,000.00

INF 2 CPSAG 197-2025,CUYO OBJETO ES ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESI- ON MANUAL, EN LA COMUNA VI Y VII, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,100,000.00
55050501	2,100,000.00		DEDUCCIONES	
24010101		2,100,000.00	Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,100,000.00	21,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,079,000.00

EDWIN SANCHE LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR**

GAF-FO-03
8-10-2024
V.04

INSTITUTO PARA LA DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)

NIT- 800117801-9

(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

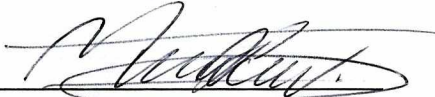
Autorización numeración de facturación documento soporte No. 18764081126860 de fecha 07 de octubre de 2024.

Rango autorizado prefijo DE No. 3001 al 4500 vigencia 24 meses.

(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)		
NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).		
FECHA DE RADICACIÓN	DE - 4390	
DD	MM	AAAA
13	08	2025

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-197-2025 DE FECHA (05/06/2025)
OBJETO	ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESIÓN MANUAL, EN LA COMUNA VI Y VII, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	KEILYN YULITZA RANGEL RODRIGUEZ
NIT	1118532847 – 3
DIRECCION	CARRERA 16B # 33 – 22
TELEFONO	3106795243
PERIODO DE COBRO	DEL 11/07/2025 AL 10/08/2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	31.6%


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Firma de emisor: 

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.



JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

15 AGO 2025

RECIBIDO:

PUBLICADO:

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

GCO-FO-26
13/02/2024
V. 01

101 17 07

Ciudad y Fecha: Yopal, 13/08/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-197-2025 de (05/06/2025)			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 11/07/2025 A: 10/08/2025		Informe No. 2 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: (SUBDIRECCIÓN TÉCNICA)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: KEILYN YULITZA RANGEL RODRIGUEZ Z No. de Identificación: 1118532847 DV - 3					
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 impresión RUT: 14/05/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESIÓN MANUAL, EN LA COMUNA VI Y VII, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO AL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL			Código BPIN: 2024850010052		
Plazo de Ejecución: SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DÍAS (incluir adicional, si aplica)		Meses Ejecutados: DOS (2) Meses (incluir adicional, si aplica)			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 11/06/2025		Fecha de Terminación: 20/12/2025 (incluir adicional, si aplica)			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 10/08/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 31.6%, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$ 13.300.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 4.200.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 9.100.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.100.000 (DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML/CTE (\$13.300.000). y se pagará mediante seis (6) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.100.000) y un pago final por un valor de SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 700.000) previa presentación del informe por parte del contratista, con visto bueno del Supervisor, 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.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: AHORROS			
		No. 3232399402			
		Entidad Financiera: NEQUI			
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	0206 superávit fiscal del Municipio	TRD 1100800000251	04/06/2025	\$13.300.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	0206 superávit fiscal del Municipio	TRD 1104500000286	05/06/2025	\$13.300.000
	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

101_17_07

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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro-Adulto Mayor 3%:
	Numero de recibo	25739	25739
	Fecha	10/06/2025	10/06/2025
	Valor	\$ 133.000	\$ 399.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

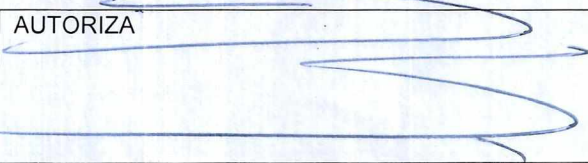
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4616863025	\$1.423.500	\$178.000	\$178.000	JULIO	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	4616863025	\$1.423.500	\$227.800	\$227.800	JULIO	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	I	4616863025	\$7.500	POSITIVA			

A continuación, se utiliza cuando aplica la segunda planilla para liquidar:

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5		\$				
PENSIÓN	16		\$				
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
			\$				

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
	
EDWIN SANCHEZ LEAL No. 79788278 Director Decreto Nombramiento 002 del 01/01/ 2024	MARIO ANDRES PEREZ PAEZ No. 1118549812 PROFESIONAL UNIVERSITARIO Código 219 grado 01

Revisó: 

Yopal, 13 de agosto de 2025

Señores

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)

Proceso de Gestión Contable

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, **KEILYN YULITZA RANGEL RODRIGUEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía número **1118532847** de Yopal-Casanare, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos del Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY) en el año 2024 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 11-07-2025 y el 10-08-2025, en los pagos que me realice el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2024 (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.706.500). Art 387 ET-DR 4713/05	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 753.040). 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 (\$1.506.080) Art 387 ET.

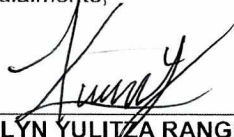
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$14.919.605).

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No IDRY-CD-197-2025 de fecha 05-06-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,



KEILYN YULITZA RANGEL RODRIGUEZ

C.C 1118532847 – 3 de Yopal

Celular No. 310 6795243



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA YOPAL CL 20 N 20 20 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: KEYLYN YULITZA RANGEL RODRIGUEZ CASANARE 99999999 H-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES julio AÑO 2025 0 2025/08/12	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES julio AÑO 2025 9993644445	

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES					
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:						\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800			

TOTAL APORTES A SALUD											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0
SUBTOTALES:						\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0
SUBTOTALES:						\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES				PENSIÓN			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR
1	CC	RANGEL RODRIGUEZ KEILYN YULITZA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500	NO	\$ 1.423.500	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
SUBTOTALES:											

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Planilla Pagada



(+57) 300 600 0100

Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia

www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 11 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que KEILYN YULITZA RANGEL RODRIGUEZ identificado con cédula de ciudadanía 1118532847, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3232399402	87050508572	ACTIVA	23-06-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi