Belén Alcaldía Municipal	GESTION FINANCIERA	Código: GF-SH-F008
	SECRETARIA DE HACIENDA	Versión: 01
	COMPROBANTE DE EGRESO	Fecha de Aprobación: 27/02/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2025000706

lunes, 29 de diciembre de 2025

Comprobante Afectado				Fecha
COM		2025000643		29-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CASTRO DIAZ ORLANDO		CC o NIT	1052312453	DV 2
DIRECCION	VERDA TUATE BAJO		CELULAR	3128792858	
BANCO		CUENTA	TIPO CUENTA	CTA AH	
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO		VALOR PAGO	1,499,182.00	

DESCRIPCION

PAGO ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO N° 108 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE RETROEXCAVADORA Y DEMA VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN

Valor Pago en Letras UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050819		Bancolombia Cta. 26223471770 Fto. M. Belen	00.00	1,499,182.00			
13058801	1.1.01.02.300.55	Est. Pro Cultura 2%	00.00	32,000.00	Est. Pro Cu	1,611,295.00	2.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Est. Pro Anciano 4%	00.00	64,000.00	Est. Pro An	1,611,295.00	4.000
1305080104	1.1.01.02.200.03	ICA Contratista 10*1000	00.00	16,113.00	I.C.A.	1,611,295.00	1.000
24010101 1052312453 001	2.3.24.2402.0600.2402041	Bienes y servicios CASTRO DIAZ ORLANDO	1,611,295.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**1,611,295.00**	**1,611,295.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025000285	2025000307	2.3.24.2402.0600.2402041.2.3.2.02.02.008.83990.186-24.1.3.3.1.00	Via terciaria mejorada2402041TRANSPORTEinfraestructura red vial regional . FUENTE: 1.3.3.1.00-RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	1,611,295.00
186-24	Via terciaria mejorada			
			TOTAL PRESUPUESTO	**1,611,295.00**

Elaboro: TESORERIA MUNICIPAL - SECRETARIA DE HACIENDA **Aprobo:** **CABETO PEREZ DIAZ** **ALCALDE MUNICIPAL**	**Modifico:** **Reviso:** **HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ** **SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL**	**Firma y Sello Beneficiario** **NOMBRE** **c.c ó Nit**

Nit: 800099199-4
Carrera 6 N° 6 - 22. Belén , Boyacá. - Parque Principal Los Fundadores.
alcaldia@belen-boyaca.gov.co I www.belen-boyaca.gov.co I Tel 313 243 96 52

Belén Alcaldía Municipal	GESTION FINANCIERA	Código: GF-SH-F008
	SECRETARIA DE HACIENDA	Versión: 01
	ORDEN DE PAGO	Fecha de Aprobación: 27/02/2025

ORDEN DE PAGO No. COM-2025000643

lunes, 29 de diciembre de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CASTRO DIAZ ORLANDO	CC o NIT	1052312453	DV	2
DIRECCION	VERDA TUATE BAJO	CELULAR	3128792858		
DESCRIPCION	PAGO ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO N° 108 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE RETROEXCAVADORA Y DEMA VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51118001	Servicios	1,611,295.00	00.00
24010101	Bienes y servicios CASTRO DIAZ ORLANDO	00.00	1,611,295.00
	SUMAS IGUALES	1,611,295.00	1,611,295.00
Documento		Valor a Girar	1,611,295.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025000285	2025000307	2.3.24.2402.0600.2402041.2.3.2.02.02.008.83990.186-24.1.3.3.1.00	Via terciaria mejorada2402041TRANSPORTEinfraestructura red vial regional . FUENTE: 1.3.3.1.00-RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	1,611,295.00
186-24	Via terciaria mejorada			
			TOTAL PRESUPUESTO	1,611,295.00

Elaboró: -

Revisó: HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ - ALCALDE MUNICIPAL

Nit: 800099199-4

Carrera 6 N° 6 - 22. Belén , Boyacá. - Parque Principal Los Fundadores.

alcaldia@belen-boyaca.gov.co I www.belen-boyaca.gov.co I Tel 313 243 96 52

CUENTA DE COBRO No. 04

ALCALDIA MUNICIPAL DE BELÈN BOYACA

NIT. 800.099.199-4

DEBE A: ORLANDO CASTRO DIAZ
CC. 1.057.074.396 de Belén Boyacá

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 1.611.295).

POR CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE RETROEXCAVADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN.

CONTRATO No 108 DE 2025

PERIODO DE COBRO: 14 DE NOVIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE 2025

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS No: 0324000200313725 BANCO BBVA

Se firma en Belén Boyacá a los **dos** días (02) días del mes de **DICIEMBRE** de 2025.

Orlando Castro Diaz.

ORLANDO CASTRO DIAZ
CC. 1.057.074.396 DE BELEN BOYACA
TELEFONO 312-879-28-58

Belén Alcaldía Municipal	GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-SH-FO22
	SECRETARÍA DE HACIENDA	Versión: 01
	ACTA LIQUIDACIÓN	Fecha de aprobación: 26/Jun/2025

1. DATOS DEL CONTRATISTA

Ciudad y Fecha	BELÉN, DICIEMBRE 2025					
Contratista	ORLANDO CASTRO DIAZ			**C.C. o NIT**	1.057.074.396	
Representante legal				**C.C.**		
Tipo de contrato	CPS		**N° Contrato**	108	**Año**	2025
Fecha de inicio	14-ago-25		**Fecha de fin**	2-dic-25		
Periodo de Pago	**Desde**	14-nov-25	**Hasta**	2-dic-25	**Pago N°**	4
Vigencia de Poliza	**Desde**	N/A	**Hasta**	N/A	**Poliza N°**	N/A
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE RETROEXCAVADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELÉN					
Nombre y Cargo del supervisor	LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA, SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA					
Registro Presupuestal	RES-2025000307					

2. ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 9.243.745,00	
(+) Valor adiciones		
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 9.243.745,00	
(-) Anticipo		
(-) Valor pagos parciales		$ 7.632.450,00
(-) Valor a pagar		$ 1.611.295,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 9.243.745,00**	**$ 9.243.745,00**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Un millón seiscientos once mil doscientos noventa y cinco pesos	

3. OBSERVACIONES

Orlando Castro Diaz.	
Firma del contratista	**Firma del supervisor**

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

1. DATOS DEL CONTRATISTA

Ciudad y Fecha	BELÉN, 02 DE DICIEMBRE DE 2025					
Contratista	ORLANDO CASTRO DIAZ		**C.C. o NIT**	1,052,312,453	**Responsable IVA:**	NO
Representante legal	**N/A**		**C.C.**	**N/A**		
Tipo de contrato	CPS		**N° Contrato**	108	**Año**	2025
Fecha de inicio	14-ago-25		**Fecha de fin**	2-dic-25		
Periodo de Pago	**Desde**	14-nov-25	**Hasta**	2-dic-25	**Pago N°**	4
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE RETROEXCAVADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN.					
Nombre y Cargo del supervisor	LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA - SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA					

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligaciones especificas contractuales	Actividades realizadas	Fuente de verificación
1. Operar la retroexcavadora asignada por el Municipio y demás vehículos que se le asignen del municipio con precaución de acuerdo al cronograma estipulado.	En el transcurso del mes de noviembre y parte de diciembre, fui responsable de la conducción y operación de la retroexcavadora y los vehículos de la flota, asegurando el cumplimiento puntual del cronograma de trabajo definido por la Alcaldía y la dirección superior. Mi desempeño se centró en la aplicación rigurosa de protocolos de seguridad y manejo preventivo	ANEXO FOTOS INFORME 1
2. Realizar revisiones periódicas de la retroexcavadora y demás vehículos asignados, e informar de daños para mantenimientos correctivos con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.	Responsable de la inspección pre-operacional y post-operacional de la retroexcavadora y vehículos asignados. Mi labor incluye la monitorización activa de la maquinaria durante el uso (detección de ruidos, fugas o fallas), y el reporte inmediato de cualquier incidente o anomalía al departamento de mantenimiento, facilitando así la ejecución de las acciones correctivas necesarias para el continuo y óptimo funcionamiento del equipo.	ANEXO FOTOS INFORME 1
3. Asistir las reposiciones y reparaciones que deban realizarse al equipo.	Participo activamente en los procesos de reparación y reposición de la maquinaria, brindando apoyo y seguimiento. Mi función es asegurar la gestión oportuna de las piezas de repuesto y supervisar que la ejecución de los trabajos correctivos cumpla con los estándares requeridos.	ANEXO FOTOS INFORME 1
4. Ubicar el vehículo en los parqueaderos establecidos por la Alcaldía para su permanencia allí durante el cese de actividades.	Se hace uso del parqueadero junto a la Plaza, de propiedad del municipio.	ANEXO FOTOS INFORME 1
5. Limitar el uso de la retroexcavadora para exclusividad del Municipio y cumplir con la destinación adecuada del mismo.	Ejecución efectiva de las instrucciones y requerimientos técnicos formulados por la Secretaría de Infraestructura.	ANEXO FOTOS INFORME 1
6. Llevar el control del combustible suministrado y empleado durante las actividades.	Basado en el uso del vehiculo, se solicita al encargado el suministro del mismo.	ANEXO FOTOS INFORME 1
7. No operar la retroexcavadora bajo efectos o sustancias que afecten su capacidad física y síquica para desempeñar su labor como operario y en cumplimiento de la norma de tránsito.	Operación de la retroexcavadora en estricto apego a las medidas de seguridad industrial y a la normativa de tránsito vigente. Mantenimiento de prácticas operacionales que excluyan riesgos para la salud propia y del entorno laboral.	ANEXO FOTOS INFORME 1
8. Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el supervisor del contrato, conforme al objeto y alcance del mismo.	Disponibilidad constante y atención inmediata para atender las instrucciones y directrices emitidas por los superiores jerárquicos, asegurando la rápida ejecución de las actividades asignadas.	ANEXO FOTOS INFORME 1

Nota: Los soportes mencionados, deben ser presentados fisicos o magneticos (CD), para su verifcación si aplica.

En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

Orlando Castro Diaz.

Firma del contratista

3. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas según las evidencias verificadas, para el periodo del informe.

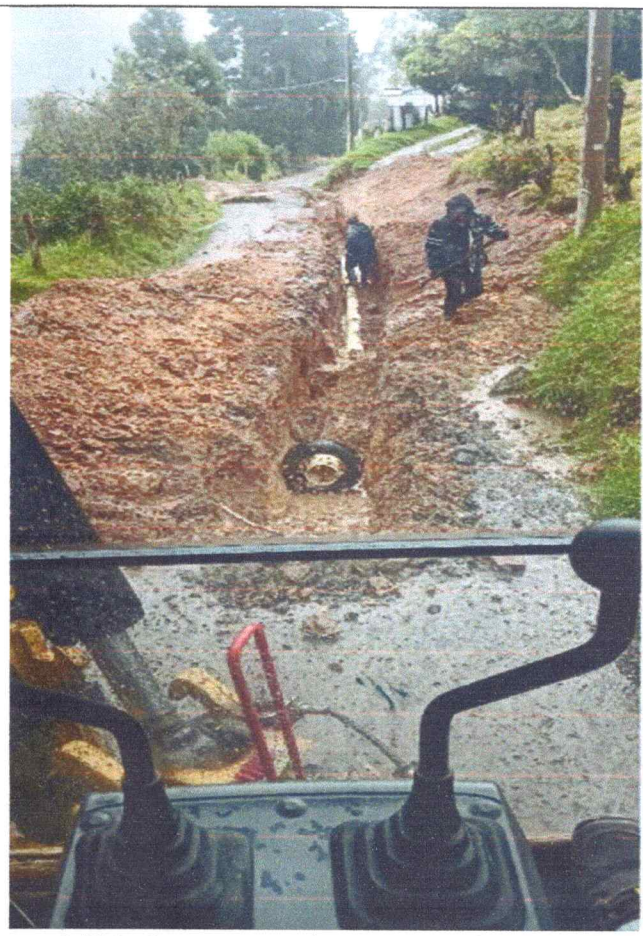
Firma del supervisor y/o interventor

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

INFORME DE ACTIVIDADES
ORLANDO CASTRO DIAZ
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL
14 DE NOVIEMBRE 2025 Y EL 02 DE DICIEMBRE 2025

Nº	ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Operar la retroexcavadora asignada por el Municipio y demás vehículos que se le asignen del municipio con precaución de acuerdo al cronograma estipulado.	
2	Realizar revisiones periódicas de la retroexcavadora y demás vehículos asignados, e informar de daños para mantenimientos correctivos con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.	

3	Asistir las reposiciones y reparaciones que deban realizarse al equipo.	Durante el mes de noviembre a parte del mantenimiento general no se realizaron reparaciones.
4	Ubicar el vehículo en los parqueaderos establecidos por la Alcaldía para su permanencia allí durante el cese de actividades.	Se hace uso del parqueadero junto a la Plaza, de propiedad del municipio. 
5	Limitar el uso de la retroexcavadora para exclusividad del Municipio y cumplir con la destinación adecuada del mismo.	

6	levar el control del combustible suministrado y empleado durante las actividades.	 Basado en el uso del vehiculo, se solicita al encargado el suministro del mismo.
7	No operar la retroexcavadora bajo efectos o sustancias que afecten su capacidad física y síquica para desempeñar su labor como operario y en cumplimiento de la norma de tránsito.	 Mi responsabilidad como conductor se enfoca en dos principios la seguridad de las personas y de los equipos.

8	Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el supervisor del contrato, conforme al objeto y alcance del mismo.		

Gracias por la atención.

Atentamente: Orlando Castro Diaz

Belén 02 de diciembre de 2025

Doctora:
HEIDY DANIELA CASTRO DÍAZ
Secretaria de Hacienda de Belén
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **ORLANDO CASTRO DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.052.312.453 expedida en Belen Boyacá con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, modificada por la ley 2010 de 2019 y sobre la cual se le aplican la retención en la fuente a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario certifico que **NO** he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica

Que de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario y de acuerdo al monto total del contrato, así como a su plazo de ejecución, el ingreso mensual no se encuentra dentro del rango para aplicar la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 E.T por pagos laborales

SI ( ) NO (**X**)

- SI LA RESPUESTA ES (NO) APLICA TABLA DEL ART 383 ET.
- SI LA RESPUESTA ES (SI) APLICA TARIFA DE HONORARIOS (10%,11%) O SERVICIOS (6%,4%), SEGÚN EL CASO.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de dos trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Orlando Castro Diaz.
ORLANDO CASTRO DIAZ
C.C. No. 1.052.312.453 DE BELEN BOYACA

ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los diez y ocho (18) días del mes de noviembre de 2025, se reunieron en la secretaria de Infraestructura Pública, el señor **LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA**, en calidad de SUPERVISOR y **ORLANDO CASTRO DIAZ** en calidad de CONTRATISTA, con el propósito de suscribir la presente ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N°4 del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**	**X**	**Fecha de suscripción**		
N°		**N°**	108	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	CPS			2025	AGOSTO	14
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE RETROEXCAVADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELÉN.					
Valor inicial del contrato	$ 9.243.745					
Plazo inicial de ejecución	TRES (3) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS					
Contratante	MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ					
Contratista	ORLANDO CASTRO DIAZ					
Interventor		LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA - SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA				
Supervisor	X					
Fecha de inicio	14 DE AGOSTO DE 2025					
Acta de suspensión N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		**N/A**		**N/A**		
Acta de reinicio N°		**N/A**	**Fecha**	**N/A**		
Prorroga N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		**N/A**		**N/A**		
Valor adicional del contrato	$ 0					
Valor final del contrato	$ 9.243.745					
Periodo de pago	14 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 2 DE DICIEMBRE DE 2025					

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

2. ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 9.243.745,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 9.243.745,00	
(-) Anticipo		
(-) Valor pagos parciales		$ 7.632.450,00
(-) Valor a pagar		$ 1.611.295,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 9.243.745,00**	**$ 9.243.745,00**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MLCTE	

El suscrito supervisor del CONTRATO en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la planilla N° 9496514030 del mes de noviembre respectivamente, de conformidad con la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior la presente acta se firma una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA
Supervisor

ORLANDO CASTRO DIAZ
R/L Contratista

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052312453		ORLANDO CASTRO DIAZ	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 12 Nro 5 04	BELEN-BOYACA	3128792858	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
Ciudad: BELEN Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
1	CC	1052312453	CASTRO ORLANDO		X															23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2013130925	9496514030	I	2025/12/12	2025/12/16	NEQUI	4	$406,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$600	$0	$228,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				1	$405,800	$1,100	$0	$406,900

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1052312453 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	7.600	0	7.600
Período salud:	2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	5.900	0	5.900
Planilla Nro.:	35791877 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	200	0	200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-22	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	2029651704	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
							GRAN TOTAL		$ 13.700

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	7.600	0	7.600
Período salud:	2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	6.000	0	6.000
Planilla Nro.:	35784162 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	300	0	300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-19	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	2023304924	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
							GRAN TOTAL		$ 13.900

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MUNICIPIO DE BELEN
Identificación NI - 800099199
Sucursal 0
Periodo Pensión 2025-11
Periodo Salud 2025-11
Fecha Pago Planilla 2025-12-23

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1052312453
Nombre	ORLANDO CASTRO DIAZ
EPS	Sin EPS
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	35800503
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	Y
Periodo Pensión	2025-11
Periodo Salud	2025-11
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,423,500	0,0696000	$ 99,100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

Empresa: MUNICIPIO DE BELEN **Nit:** 800099199
Usuario: HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ

14 de Enero de 2026 11:22:15 AM
Dirección IP: 152.200.181.237

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 14 de enero de 2026 - 11:09 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	FORMATO 2003 PAGO A PROVEEDORES
Nombre del Pago:	ORLANDODIAZ-LIQUI
Cuenta a Debitar:	262-234717-70 - Corriente
Nit de la Cuenta:	800099199
Nombre de la Cuenta:	MUNICIPIO DE BELEN
Valor Total:	1,499,182.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	29/12/2025
Tipo de Aplicación:	Inmediato
Fecha de Aplicación:	29/12/2025
Fecha de Envío:	29/12/2025
Número de Secuencia:	W
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	29/12/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripcion Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
i <	☐	1	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	ORLANDO CASTRO DIA	1052312453	415040092701	1,499,182.00	BANCO AGRARIO	AHORROS