REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20261981 **FECHA : 16-MAR-2026**

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

Documento de Causación: OP-202602034 **Radicado :** 1595

Contrato: CONTRATO 0607/2026 **Acta de Pago :** INFORME 01

Tercero : 46376931 - NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO

Beneficiario : 46376931 - NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
26223756793	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 01 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 19 DE ENERO AL 18 DE FEBRERO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0607 DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026.

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	202602034	NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO	4,183,624.00

TOTALES CONTABLES **4,183,624.00**

Movimiento Contable

		4,183,624.00	4,183,624.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,183,624.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,183,624.00

Elaboró

Fecha de Aplicacion: 16-MAR-2026

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobó

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

JONARDY ALFONSO FARFAN MORENO	0000000799504580	0550488408999024	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.577.866,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE OSBALDO MEDINA CORDOBA	0000000860003100	36397329857	0007 - BANCOLOMBIA	4.109.144,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CAMILO SOTO MARTINEZ	0000010075991410	0981000200010811	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CARLOS DIAZ RIOS	0000000748615480	646592915	0001 - BANCO DE BOGOTA	3.445.056,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CARLOS ROSAS MALDONADO	0000000094315550	01121717901	0007 - BANCOLOMBIA	2.929.500,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAHYRA SOFIA MONTES OTALORA	0000011185747020	0550488447203768	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.429.245,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LISDY JULIETH PINTO GUZMAN	0000011181005220	117030164778	0062 - BANCO FALABELLA	2.138.939,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS FELIPE CASTILLO	0000011218874800	63569075370	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA FERNANDA PUENTES SANCHEZ	0000011185448530	01179433318	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIO ALEJANDRO SANDOVAL PIDIACHE	0000011196683040	486602040781	0040 - BANCO AGRARIO	3.294.363,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIRIAM SOFIA RAMIREZ BARRETO	0000010988184150	36911695698	0007 - BANCOLOMBIA	4.066.976,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELLY ASTRID PEREZ CARRE#O	0000000463769310	26223756793	0007 - BANCOLOMBIA	4.183.624,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR FABIAN ROMERO GORDILLO	0000010296401740	91265844168	0007 - BANCOLOMBIA	2.716.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR JULIAN CALIXTO MARTINEZ	0000000741840760	24033106719	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SILVA GUERRA ESTEBAN FELIPE	0000000748588650	0570286070434100	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SOFIA LORENA VARGAS GOMEZ	0000010065541760	01163377531	0007 - BANCOLOMBIA	2.641.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ROMERO PARALES	0000000173475980	84028130839	0007 - BANCOLOMBIA	4.099.743,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ELIAN RODRIGUEZ BORRERO	0000010067024960	36506253866	0007 - BANCOLOMBIA	3.667.356,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YASSER FABIAN MORALES LEON	0000011181202750	486200096541	0040 - BANCO AGRARIO	4.105.208,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YEIMMY DIOSELINA ROJAS MENDIETA	0000000336462310	36399402691	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YENCY VILLAMIL BERGANO	0000000336460340	0077000200277291	0013 - BBVA COLOMBIA	3.366.881,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOHAN MAURICIO BARBOSA GALINDO	0000011185745250	24076989966	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.108.588,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YUNY ARACELY GUAIS	0000000474328950	36355782837	0007 - BANCOLOMBIA	4.110.676,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202602034

VALOR : $5,101,960.00

FECHA : 12-MAR-2026

SIRVASE PAGAR A : NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO **NIT:** 46376931

LA SUMA DE : CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 01 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 19 DE ENERO AL 18 DE FEBRERO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0607 DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.3.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.009.01	Remuneracion Por Servicios Tecnicos y Profesionales Secretaria de Hacienda	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	5,101,960.00	
410576001	Estampilla Procultura		306,100.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		51,020.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,183,624.00
243603001	Honorarios		561,216.00

NETO A PAGAR $4,183,624.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA / ARCHIVO
Casanare
RECIBIDO
FECHA 11/26.

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, 09 de marzo de 2026 Contrato No. CAS-SH-CDPSP-0063-2026 y No interno 0607 Fecha de Contrato: 19/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NELLY ASTRID PÉREZ CARREÑO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 46376931 DV -3

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN CONTADURÍA PUBLICA PARA APOYAR LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO EN EL EXAMEN Y CONCILIACIÓN DE INFORMES FINANCIEROS, VERIFICANDO LA CORRESPONDENCIA ENTRE LOS REGISTROS CONTABLES Y LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS APLICABLES DE LA CONTABILIDAD PUBLICA.	
Dirección Residencia:	CR 10 N 2-101
Celular:	3224300090
Duración Del Contrato:	06 MESES
Acta De Inicio:	19 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	19/01/2026 A 18/02/2026
Número de periodo:	1 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$30.611.760.00
Valor Ejecutado a la fecha:	$5.101.960,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$25.509.800,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.0

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
001595
11 MAR 2026
Recibí:
Hora: 3:30 P

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, 09 de marzo de 2026

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA Marzo 11/26.

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. SOLICITUD APLICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE.

Yo, **NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 46.376.931 **de Sogamoso** - Boyacá por medio de la presente,

CERTIFICO QUE:

Prestos servicios en La Gobernación de Casanare, mediante Contrato No. CAS-SH-CDPSP-0063-2026 No interno 0607 de 2026-01-19, el cual es ejecutado en el municipio de Yopal

Por lo anterior, solicito que me sea aplicada la Retención en la fuente correspondiente a personas naturales.

Cordialmente,

NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO
C.C 46.376.931 de Sogamoso.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE HACIENDA - PRESUPUESTO
RECIBIDO
FECHA Marzo 11/26

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 09/03/2026	Número y fecha del Contrato: CAS-SH -CDPSP-0063-2026 y No Interno 0607 Fecha de Contrato: 2026-01-19

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE: 19/01/2026 A: 18/02/2026 Informe No. 1 de 6

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARÍA DE HACIENDA – DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO

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

Nombres y Apellidos del Contratista: NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO No. de Identificación: 46.376.931 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 actualización RUT: 02/01/2026

Objeto del Contrato: Prestar servicios profesionales en contaduría publica para apoyar la dirección de presupuesto en el examen y conciliación de informes financieros, verificando la correspondencia entre los registros contables y la ejecución presupuestal, de conformidad con las normas aplicables de la contabilidad publica.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses	Meses Ejecutados: un (01) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 19/01/2026	Fecha de Terminación: 18/07/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 18/02/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual de16,67%, contra una programada de 100 %.del Total. (incluir adicional, si aplica)

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$5.101.960,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	25.509.800,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.0

El valor del presente contrato se pagará mediante SEIS (6) mensualidades vencidas por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($30.611.760). PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que, a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: **AHORROS**
	No. 26223756793
	Entidad Financiera: **BANCOLOMBIA**

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.3.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.009 .01	2600713	16-01-2026	$30.611.760,00
	Registro Presupuestal	B.3.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.009 .01	26000607	19-01-2026	$30.611.760,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: 19/01/2026		Nueva Fecha Terminación Contrato: 18/07/2026	

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.

VoBo.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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 Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo (certificación)	N/A		
	Fecha	03-03-2026		
	Valor	$306.100	$	$
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	6000902764	$2.400.000	$300.000	$300.000	enero	SANITAS
PENSIÓN	16	6000902764	$2.400.000	$384.000	$384.000	enero	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6000902764	$12.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	5.101.960	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 SUPERVISAMOS el respectivo pago

AUTORIZA

GLORIA LUCIA RIVERA GÓMEZ
No. Cedula 51.855.868 de Bogotá
Secretaria de Hacienda Departamental
Decreto No 0034 del 03/03/2025

SUPERVISOR

ASTRID LILIANA CHAPARRO CHAPARRO
No. Cedula 47.435.742 de Yopal
Cargo: Directora de Presupuesto
Designación de Supervisor: Cláusula (14) del CAS-SH -CDPSP-0063-2026 del 19-01-2026

Revisó:

VoBo.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46376931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELLY ASTRID PEREZ CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CAR 10 # 2-101	TELÉFONO:	7713248
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6000902764		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		33803501

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
SUBTOTALES:			**$ 48.000**	**$ 0**	**$ 48.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46376931	PEREZ CARREÑO NELLY ASTRID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 46376931	$ 12.600	30	$ 2.400.000	CCF10-COMFABOY	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 744.600

Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Martes, 03 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO identificado(a) con CC 46376931, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	26223756793	2014-04-24	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141191927350

(415)7707212489984(8020) 000014119192735 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 3 7 6 9 3 1	3	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 3 7 6 9 3 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CARREÑO	NELLY	ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CR 10 2 101

42. Correo electrónico: nellyastridperez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 4 3 0 0 0 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 9 0 1 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
5	2	2	4	9																					

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
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
54. Código																						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 PEREZ CARREÑO NELLY ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO