



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
 NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20261742

FECHA : 11-MAR-2026

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

Documento de Causación: OP-202601810

Radicado : 898

Contrato: CONTRATO 0897/2026

Acta de Pago : INF 01

Tercero : 1119667051

- BELSY YANETH SARMIENTO QUINTERO

Beneficiario : 1119667051

- BELSY YANETH SARMIENTO QUINTERO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
36300021632	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 01 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 26 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DE 2026, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0897 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2026

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202601810	BELSY YANETH SARMIENTO QUINTERO	3,144,520.00
TOTALES CONTABLES		3,144,520.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	3,144,520.00		3,144,520.00	
				Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	3,144,520.00			0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD		0.00		3,144,520.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 11-MAR-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCASIHATE-DDL-1919



Net Cash

Detalle Fichero

13/Mar/26 18:01:18

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	11-03-2026	Nombre Fichero:	389MAR11NDT52
Referencia:	DVP 12/03/2026	Órdenes:	52
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	144.833.867,20

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANGEL MARIO CURCHO BLANCO	0000000096593100	117030275790	0062 - BANCO FALABELLA	2.995.220,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ASPRILLA ANDRADE YANCY	0000000355866330	0354000200008849	0013 - BBVA COLOMBIA	4.081.844,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BELSY YANETH SARMIENTO QUINTERO	0000011196670510	36300021632	0007 - BANCOLOMBIA	3.144.520,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BRAYAN STIVEN ROA CALDERON	0000010065531100	62986574129	0007 - BANCOLOMBIA	2.792.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARLOS JULIO CABRERA MENDOZA	0000000933726150	286070012609	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.382.065,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARLOS MARIA RIANO ECHENIQUE	0000000748488590	286070035311	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.547.912,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CESAR ENRIQUE MUNOZ SANCHEZ	0000000096537210	0677000200001636	0013 - BBVA COLOMBIA	1.382.065,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DAVID SANTIAGO ACEVEDO SAAVEDRA	0000011185698550	36300001837	0007 - BANCOLOMBIA	3.442.463,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDGAR YOVANNY SANDOVAL CHAQUEA	0000000042842890	286070006577	0051 - BANCO DAVIVIENDA	995.086,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDUARD STEVEN BAUTISTA MESA	0000011185386930	01107302871	0007 - BANCOLOMBIA	4.106.303,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENRIQUEZ FLETCHER KAREN SVETLANA	0000000596673260	36309163634	0007 - BANCOLOMBIA	2.495.858,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ERIKA KARINA RIVERA ROA	0000011165540900	0077000200214765	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HARVINN ARMANDO AVENDANO ROMERO	0000011185516990	24069979442	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.795.840,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HEBER MOLINA CAMARGO	0000000096566320	286000203567	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.769.043,20	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 202601810

VALOR : \$3,528,000.00

FECHA : 06-MAR-2026

SIRVASE PAGAR A : BELSY YANETH SARMIENTO QUINTERO

NIT: 1119667051

LA SUMA DE : TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 01 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DE 2026, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0897 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2026.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
9.E3.35.3502.0200.2024005850019.0.121000.01.2.3.2.010	Generación de oportunidades para aumentar la productividad y competitividad del tejido empresarial en el departamento de Casanare	3,528,000.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	3,528,000.00	
410576005	Estampilla Unitropico		200,000.00
410576001	Estampilla Procultura		148,200.00
240101003	Honorarios y Servicios		3,144,520.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		35,280.00

NETO A PAGAR \$3,144,520.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C 6 NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

7

**DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA**

10 MAR 2026

HORA: 4:00 PM N° _____

RECIBI:

Dirección de Contabilidad
10 MAR 2026
10:15

pp

27



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 Casanare 26 de febrero de 2026 Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestion No. SECOP II CAS-SDEAGYMA- CDPSAG-0010-2026 No. interno 0897 de Fecha: 23/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: BELSY SARMIENTO QUINTERO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.119.667.051 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LAS FASES DE DIAGNOSTICO Y CONCERTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE EMPRENDIMIENTO DE CASANARE

Dirección Residencia:	Cra. 8 # 15-53, Centro
Celular:	3142702706
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses y seis (6) días
Acta De Inicio:	26 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	26/01/2026 a 25/02/2026
Número de periodo:	1 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 14.817.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 3.528.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 11.289.600,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.528.000,00 (Tres millones quinientos veintiocho mil pesos m/cte)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaría de Hacienda
DIRECCION TÉCNICA DE CONTABILIDAD

000 898

26 FEB 2026

Recibí: [Signature]
Hora: 4:55 P.M.

Secretaría de Hacienda
DIRECCION TÉCNICA DE CONTABILIDAD

06 MAR 2026

[Signature]

Secretaría de Hacienda
DIRECCION TÉCNICA DE CONTABILIDAD

Recibí: [Signature] 4:01 P.M. FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

02 MAR 2026

Hora: [Signature] 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.

Hora: [Signature] 2:00 P.M.

9

7

Yopal, 26 de febrero de 2026



Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
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, Belsy Sarmiento Quintero identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1119667051 de TAMARA - CASANARE, por medio de la presente, 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 2026 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 26/01/2026 y el 25/02/2026, 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 - \$5.237.400). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 837.984). Art 387 ET	\$

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 (\$1.675.968) 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 (\$16.602.558).

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-SDEAGYMA- CDPSAG-0010-2026. No. interno 0897 de 2026-01-23 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,

BELSY SARMIENTO QUINTERO

C.C.1119667051 DE TAMARA-CASANARE



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal Casanare 26/02/2026		Número y fecha del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión. SECOP II CAS-SDEAGYMA- CDPSAG-0010-2026. No. interno 0897 de 2026-01-23			
CPSP <input checked="" type="checkbox"/>	CPSAG <input type="checkbox"/>	Periodo de pago: DE 26/01/2026 A: 25/02/2026		Informe No. 1 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente.					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Belsy Sarmiento Quintero		No. de Identificación 1119667051-DV- 1			
Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> No declarante <input checked="" type="checkbox"/> Régimen simple de tributación <input type="checkbox"/> Facturador electrónico <input type="checkbox"/> No obligados a facturar <input checked="" type="checkbox"/>					
Fecha de actualización RUT: 05/01/2026					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LAS FASES DE DIAGNOSTICO Y CONCERTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE EMPRENDIMIENTO DE CASANARE					
GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA AUMENTAR LA PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DEL TEJIDO EMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE				BPIN 2024005850019	
Plazo de Ejecución: cuatro (4) meses y seis (6) días			Meses Ejecutados: Un (1) mes		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/01/2026			Fecha de Terminación: 25/05/2026		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/02/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 23,80% , contra una programada de 100% del total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$14.817.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$3.528.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 11.289.600,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 3.528.000,00 (Tres millones quinientos veintiocho mil pesos m/cte)			
Saldo a favor del Departamento:		\$0			
FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará mediante CUATRO (4) pagos mensualidades vencidas: cada una por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS (\$3.528.000,00) M/CTE, y un (1) pago final de SETECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$ 705.600,00), por concepto de honorarios, pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de para un presupuesto total de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$14.817.600,00) M/CTE. PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe de actividades 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: Cuenta de ahorros			
		No. 36300021632			
		Entidad Financiera: BANCOLOMBIA S.A			
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	9.E3.35.3502.0200.202400585001 9.0.121000.01.2.3.2.010	2600696	16/01/2026	14.817.600,00
	Registro Presupuestal	9.E3.35.3502.0200.2024005850019.0.121 000.01.2.3.2.010	26000897	23/01/2026	14.817.600,00
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		



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

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

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%	Unitropico 1.35%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	N/A	N/A	
	Fecha	2026-01-26	2026-01-26	
	Valor	\$148.200,00	\$200.000,00	
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	4643889958	\$ 525.272	\$ 65.700	\$ 66.300	ENERO	CAPRESOCA EPS
PENSIÓN	16	4643889958	\$ 525.272	\$ 84.100	\$ 84.800	ENERO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4643889958	\$ 2.900	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 3.528.000,00	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

ALEXI YESID DUARTE TORRES
No. Cedula 79.906.745 de Bogotá
Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura,
Ganadería y Medio Ambiente
Decreto N°0003 DEL 02 de Enero 2024

SUPERVISOR

FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRÓN
No. Cedula 7.363.169 de Paz de Ariporo
Cargo: Director Técnico Empresarial
Decreto No 0012 de 4 enero de 2024
Designación de Supervisión: Clausula 14 del CDPSAG- No 0897del 23/01/ 2026

Revisó:



**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):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CARRERA # 15 - 53 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO	1119667051 BELSY YANETH SARMENTO CASANARE 6354244 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES enero AÑO 2026 12 2026/02/24	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MORA	INDEPENDIENTES * 2026 66179338

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTALES			
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	P30301-PORVENIR		1	\$ 84.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 84.100	\$ 700	\$ 84.800
SUBTOTALES:														

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRE SOCA EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 65.700	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 65.700	\$ 600	\$ 0	\$ 66.300
SUBTOTALES:																	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.800	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 2.800	\$ 100	\$ 0	\$ 2.900
SUBTOTALES:																

DATOS DEL COTIZANTE												LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																							
N° IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CÓDIGO	EXTENSIÓN	TRIBUTARIA	ING	IFE	ISE	IUE	IUP	IUR	VSP	VST	VST	SEN	COM	LMA	VAC	AUP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				PARAFISCALES										
																									ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
1	CC	1119667051	SARMENTO YANETH BELSY	INGENIERO INTERNO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 1.750.905	NO	NO	NO																	230301-PORVENIR	9	\$ 525.272	\$ 84.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 84.100	EPSC25-CAPRE SOCA EPS	9	\$ 525.272	\$ 65.700	\$ 0	\$ 65.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	\$ 525.272	111966705	\$ 2.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 154.000

Certificación Bancaria

Lunes, 05 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que BELSY YANETH SARMINETO QUINTERO identificado(a) con CC 1119667051, 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	36300021632	2018-11-14	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**

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 correosospchoso@bancolombia.com.co

