



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
 NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20263306

FECHA : 13-ABR-2026

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

Documento de Causación: OP-202603721

Radicado : 2872

Contrato: CONTRATO 0692/2026

Acta de Pago : INFORME 02

Tercero : 1118541509 - NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO
 Beneficiario : 1118541509 - NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488438541069	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 02 DE 10 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE FEBRERO AL 26 DE MARZO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0692 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2026.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202603721	NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO	5,047,878.00
TOTALES CONTABLES		5,047,878.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción		
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,047,878.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	5,047,878.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 13-ABR-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

EDWIN GERARDO GUTIERREZ PE#A	0000000143978740	36342324198	0007 - BANCOLOMBIA	4.318.443,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELIANA MARIA GUAUQUE VELANDIA	0000011185511850	0981000200003276	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GERALDINE CARRE#O CORZO	0000011185601970	0981000200341795	0013 - BBVA COLOMBIA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVAN ANDRES TORRES BAZA	0000000722743390	0550488457618475	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JIMMI ALEXANDER GUTIERREZ DIAZ	0000000800979680	486482021581	0040 - BANCO AGRARIO	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOHN ALEXANDER LOPEZ CASTANEDA	0000000743468530	01108749292	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE FERNANDO ARDILA MONTA#A	0000011159120200	0550009200847540	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KARLA IRIDIAN BARRERA PEREZ	0000011185744790	0550091800024357	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA MARIELA HERNANDEZ LEON	0000000463736720	596513408	0001 - BANCO DE BOGOTA	3.322.704,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA ELSA GARCIA PEREZ	0000000519125430	486030122356	0040 - BANCO AGRARIO	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARY ISABEL FUENTES MOJICA	0000011169926450	36353004683	0007 - BANCOLOMBIA	4.066.976,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MAYELI PORRAS AGUDELO	0000011931004170	486150067782	0040 - BANCO AGRARIO	3.186.304,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO	0000011185415090	0550488438541069	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.047.878,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NERY PARRA PEREZ	0000000528464310	0981000200494800	0013 - BBVA COLOMBIA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NURI PAOLA BENITEZ VELANDIA	0000011196673830	91272509668	0007 - BANCOLOMBIA	3.445.056,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ORNELA ASTRID HERNANDEZ SOLANO	0000011185332030	000675348	0001 - BANCO DE BOGOTA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO JAVIER RUIZ ROJAS	0000011185500270	62953121200	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
STEFANNY JINETH PEREZ GONZALEZ	0000011165513400	0077000200274850	0013 - BBVA COLOMBIA	3.322.704,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VIVIANA CASALLAS ROA	0000000528229360	0550091800025131	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ROMERO PARALES	0000000173475980	84028130839	0007 - BANCOLOMBIA	4.318.443,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YASMIN ANDREA MOYANO RODRIGUEZ	0000011524618040	21876373782	0007 - BANCOLOMBIA	3.492.720,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YELMER MAYORGA RINCON	0000011185591720	0981000200019129	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YESSICA DAYANA GALINDO LESMES	0000011181241660	500805408639	0002 - BANCO POPULAR	3.671.332,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 202603721

VALOR: \$5,101,960.00

FECHA: 07-ABR-2026

SIRVASE PAGAR A : NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO

NIT: 1118541509

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

CONCEPTO : PAGO INFORME 02 DE 10 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE FEBRERO AL 26 MARZO DE 2026, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0692 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2026.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060	Fortalecimiento de los proyectos pedagógicos en los establecimientos educativos del departamento de Casanare	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550105081	Honorarios renta de trabajo	5,101,960.00	
243690018	Dcto Sobretasa Bomberil 5% Paz de Ariporo		1,276.00
243627010	Retención de impuesto de ICA Tauramena X		25,510.00
243690015	Dcto. Sobretasa Bomberil 7% Tauramena		1,786.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,047,878.00
243627004	Retención de impuesto de ICA Paz de Ariporo X		25,510.00

NETO A PAGAR \$5,047,878.00

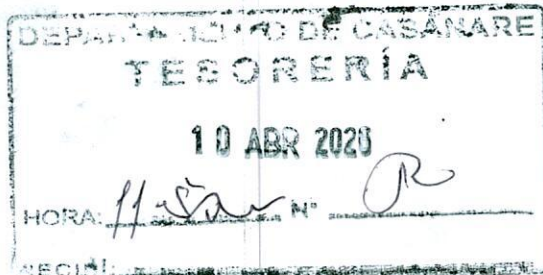
ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C 6 NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



Dirección de Contabilidad

09 ABR 2026

Hora: 2:40 P.M.



ARCHIVO

RECIBIDO:

FECHA:

06/04/2026

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, 06 de abril de 2026 Contrato No. SECOP II CAS-EDU-CDPSP-0057-2026
Y No INTERNO 0692 Fecha del Contrato: 23/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NAIROVY MAISLAN
ANGARITA CAMARGO.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.541.509 DV -7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ORIENTACIÓN DOCENTE Y MEJORA DE LOS SEIS (6) PROYECTOS PEDAGOGICOS TRANSVERSALES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS: JOSE ANTONIO GALAN DE CHAMEZA; SIMON BOLIVAR Y SAN JUAN DE LOS LLANOS DE PAZ DE ARIPORO; FERNANDO RODRIGUEZ DE RECETOR; CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"; DE ITAURAMENA Y FABIO RIVEROS DE VILLANUEVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	CARRERA 8 No.15-53
Celular:	3144832259
Duración del Contrato:	Diez (10) meses
Acta de Inicio:	27 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	27/02/2026 al 26/03/2026
Número de periodo:	2 DE 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 51.019.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 10.203.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 40.815.680,00
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

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

002872
07 ABR 2026

Recibi: Amirio
Mora: 10-25-26

Nairovy A
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.

Q

Yopal, 06 de abril de 2026

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ARCHIVO

RECIBIDO:

FECHA:

06/04/2026

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, Nairovy Maislan Angarita Camargo identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1118541509 de Yopal 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 27/02/2026 Al 26/03/2026, 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	PARENTES CO	EDAD
1094267265	LAURA SOFIA	VARGAS	ANGARITA	HIJA	16
1222136105	GERONIMO SANTIAGO	VARGAS	ANGARITA	HIJO	6

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-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692 DE 2026-01-23 fueron ejecutados en los municipios de Tauramena y Paz de Ariporo, 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,


NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO
C.C 1.118.541.509 de Yopal Casanare



GOBERNACIÓN DE CASANARE

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ARCHIVO

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

RECIBIDO:

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

FECHA:

06/04/2026

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/04/2026		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692 DE 2026-01-23			
CPSP <input checked="" type="checkbox"/> CPSAG <input type="checkbox"/>	Periodo de pago: DE 27/02/2026 A: 26/03/2026		Informe No. 2 de 10		
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Nairovy Maislan Angarita Camargo No. de Identificación: 1118541509 DV 7					
Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input checked="" type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> No declarante <input 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: 03/03/2026					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ORIENTACIÓN DOCENTE Y MEJORA DE LOS SEIS (6) PROYECTOS PEDAGÓGICOS TRANSVERSALES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS: JOSE ANTONIO GALAN DE CHAMEZA; SIMON BOLIVAR Y SAN JUAN DE LOS LLANOS DE PAZ DE ARIPORO; FERNANDO RODRIGUEZ DE RECETOR; CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"; DE ITAURAMENA Y FABIO RIVEROS DE VILLANUEVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS PEDAGÓGICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.				Código BPIN: 2024005850070	
Plazo de Ejecución: Diez (10) meses			Meses Ejecutados: Dos (02) mes		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 27/01/2026			Fecha de Terminación: 26/11/2026		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 20% contra una programada de 100% del total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 51.019.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 10.203.920,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 40.815.680,00			
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:		\$0,00			
Forma de Pago: El valor del contrato será cancelado mediante DIEZ (10) PAGOS PARCIALES de la siguiente manera: DIEZ (10) mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS M/CTE (\$ 5.101.960,00) para un presupuesto total del contrato de CINCUENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 51.019.600,00). Los pagos mensuales se realizarán con cargo del rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones: 5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060 FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS PEDAGÓGICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. 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 No. 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. 0550488438541069			
		Entidad Financiera: BANCO DE DAVIVIENDA			
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	5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060	2600638	16-ENE-2026	\$ 51.019.600,00
	Registro Presupuestal	5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060	26000692	26-ENE-2026	\$ 51.019.600,00
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		

VoBo

4



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%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor			
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	4647677696	\$ 2.040.000,00	\$ 255.000,00	\$ 257.300,00	Febrero	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4647677696	\$ 2.040.000,00	\$ 326.400,00	\$ 329.400,00	Febrero	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	.2	4647677696	\$ 21.500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Tauramena	\$ 2.550.980	50%
Paz de Ariporo	\$ 2.550.980	50%
TOTAL	\$ 5.101.960,00	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaría de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaría de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA

DIEGO ALEXANDER CALDERÓN BEJARANO
C.C. No 1.118.537.674 de Yopal
Director Técnico de Calidad Educativa con Funciones de secretario de Educación Departamental según Resolución 1404 de 24/12/2025.

Revisó:

SUPERVISOR

DIEGO ALEXANDER CALDERÓN BEJARANO
C.C. No 1.118.537.674 de Yopal
Director Técnico de Calidad Educativa Mediante Decreto N° 0052 de 24/02/2024. Designación de Supervisión según cláusula 14 del CPS N° SECOP II CAS-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692 DE 2026-01-23.

VoBo

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118541509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 15 53 CIUDADELA LA	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4647677696	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996150641

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 329.400
SUBTOTAL:				1	\$ 329.400
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 257.300
SUBTOTAL:				1	\$ 257.300
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 21.500
SUBTOTAL:				1	\$ 21.500

VALOR SIN MORA:	\$ 602.700
VALOR MORA:	\$ 5.500
TOTAL PAGADO:	\$ 608.200