



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-03

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20260681

FECHA : 16-ABR-2026

CUENTA PAGADORA: 220-252-18721-6 - C.M. SALUD PUBLICA

Documento de Causación: OP-20261020

Radicado :

Contrato: CO 5081 ENE 24 DE 2026

Acta de Pago : 2 DE 10

Tercero : 1057579538 - NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES

Beneficiario : 1057579538 - NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
415853005210	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO 2 DE 10 CONTRATO 5081 DEL 24 DE ENERO DE 2026 PERIODO A COBRAR 26 DE FEBRERO DE 2026 AL 25 DE MARZO DE 2026 REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA GESTIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS Y MEDICAMENTOS DEL PROGRAMA ETV, ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO A LA COHORTE DE GESTANTES Y SUS PRODUCTOS Y LA COHORTE

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 20261020	NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES

4,329,376.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	4,329,376.00	4,329,376.00
		Debitos	Creditos
248004001	Acciones de Salud Pública	4,329,376.00	0.00
111006007006	Popular Cta Maestra Salud Publica 220-252-18721-6	0.00	4,329,376.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 16-ABR-2026

Usuario: TESCOCONSULTA

Terminal: GOBCAS\HATE-DLN-0908

Heiler



Archivos Cargados

Empresa: DEPARTAMENTO DE CASANARE
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 892099216
Generado por: YOLMAN ESTEPA MENDIVELSO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	721abril16	PDPG01N22U'	2026/04/16	\$76,552,539.80	18	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2026/04/16	14:58:58	15:22:48	YOLMAN ESTEPA	2026/04/17	19:42:30	\$76,552,539.80	\$76,552,539.80

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$0.00		18	0		0	HEILER EFREN FUENTES

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
HEILER EFREN FUENTES	2026/04/16 15:22:41	Aprobado

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
220252187216	2026/04/16	\$4,329,376.00	1049618694	BEATRIZ ADRIANA RINCON	Bancolombia	62916885704	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$3,031,666.90	1049629917	ERIKA XIOMARA GARZON P	Bancolombia	36347909224	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$4,329,376.00	1057579538	NATÁLI ADRIANA RODRIGU	Banco Agrario de Colombia	415853005210	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$4,329,376.00	1057583834	JOHAN SEBASTIAN RODRIG	Banco Davivienda	0550488452962803	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$5,050,940.00	1098673682	ELIZABETH AMPARO QUINT	Bancolombia	29168265610	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$4,329,376.00	1115862390	JESSICA SOLANYI NIÑO D	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.	0981556673	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$4,329,376.00	1118540525	CARLOS EDUARDO INFANTE	Bancolombia	36375306586	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$5,043,287.00	1118562398	YULY TATIANA ROLDAN LO	Bancolombia	36332634679	Exitoso
220252187216	2026/04/16	\$3,674,042.00	1118566607	SANDRA MILÉNA VARGAS C	Banco Agrario de Colombia	486030167767	Exitoso

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 03 - 20261020

VALOR: \$4,373,107.00

FECHA: 15-ABR-2026

IRVASE NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES
AGARA :

NIT: 1057579538

A SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS MC7E

ONCEPTO : PAGO 2 DE 10 CONTRATO 5081 DEL 24 DE ENERO DE 2026 PERIODO A COBRAR 26 DE FEBRERO DE 2026 AL 25 DE MARZO DE 2026 REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA GESTIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS Y MEDICAMENTOS DEL PROGRAMA ETV, ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO A LA COHORTE D

727-6
Popular

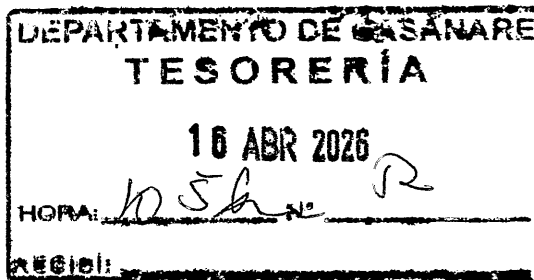
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
RUBRO DESCRIPCION

2.2P. 1A 1902.0200.2024006300045 190295 124202 1A.2.2.2.027

Fortalecimiento de capacidades territoriales para la
vigilancia en salud pública, gestión, desarrollo sectorial y
gobernanza en el Departamento de Casanare

VALOR
4,373,107.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
50216003	Acciones de Salud Publica renta de trabajo		4,373,107.00	
43004001	Acciones de Salud Pública			4,329,376.00
43627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal			43,731.00



NETO A PAGAR \$4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C. & NIT

BANCO

No. CUENTA

No. CHEQUE

FECHA

Dirección de Contabilidad

15 ABR 2026

Hora:



Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

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, 10 de Abril de 2026 / Contrato No. CAS-FDS-CDPSP-092-2026 y número interno 5081 / Fecha del Contrato: 24/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.057.579.538 DV -4

Objeto Contractual:	
REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA GESTIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS Y MEDICAMENTOS DEL PROGRAMA ETV, ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO A LA COHORTE DE GESTANTES Y SUS PRODUCTOS Y LA COHORTE DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE MALARIA, DE TODO EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, TENDIENTES A LA REDUCCIÓN DE LETALIDAD/MORTALIDAD POR DENGUE EN INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON ÉNFASIS EN EL MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TODAS LAS ETV., EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO.	
Dirección Residencia:	Calle 30 No.28-46 Altos de Manare 1
Celular:	3105882308
Duración Del Contrato:	10 Meses
Acta De Inicio:	26 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	26/02/2026 al 25/03/2026
Número de periodo:	2 DE 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 43.731.070
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 8.746.214
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 34.984.856
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107.00 / Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0


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.



Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

Yopal, 10 de Abril 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, NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.057.579.538 DE Sogamoso, 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 26/02/2026 y el 25/03/2026, 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	PARENTESCO	EDAD
R.C 1.118.578.385	Antonella	Bernal	Rodríguez	Hija	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-FDS-CDPSP-092-2026 Y No INTERNO 5081 del 24/01/2026 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,

NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES

C.C.1.057.5795.538 de Sogamoso



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



FO-AB-61
Secretaría de Salud
16-03-2021
V. 06

3

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/04/2026						Número y fecha del contrato: SECOP II CAS-FDS-CDPSP-092-2026 y No. interno 5081 del 24/01/2026					
CPSP ☒		CPSAG ☐		Periodo de pago: DE 26/02/2026 A: 25/03/2026				Informe No. 2 de 10			
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE – SALUD PUBLICA											
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.											
Nombres y Apellidos del Contratista: NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES						No. de Identificación: 1.057.579.538 DV- 4					
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: 22/01/2026											
Objeto del Contrato: REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA GESTIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS Y MEDICAMENTOS DEL PROGRAMA ETV, ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO A LA COHORTE DE GESTANTES Y SUS PRODUCTOS Y LA COHORTE DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE MALARIA, DE TODO EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, TENDIENTES A LA REDUCCIÓN DE LETALIDAD/MORTALIDAD POR DENGUE EN INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON ÉNFASIS EN EL MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TODAS LAS ETV., EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO											
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TERRITORIALES PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, GESTIÓN, DESARROLLO SECTORIAL Y GOBERNANZA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE										Código BPIN: 2024005850045	
Plazo de Ejecución: (10) Diez Meses (incluir adicional, si aplica)						Meses Ejecutados: (2) dos Meses (incluir adicional, si aplica)					
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/01/2026						Fecha de Terminación: 25/11/2026 (incluir adicional, si aplica)					
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 20,00% 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:						\$ 43.731.070					
Valor Ejecutado a la fecha:						\$ 8.746.214					
Saldo por facturar del Total del Contrato:						\$ 34.984.856					
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)						\$ 4.373.107,00 (Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos M/CTE)					
Saldo a favor del Departamento:						\$ 0					
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato será cancelado mediante DIEZ (10) PAGOS PARCIALES de la siguiente manera: DIEZ (10) mensualidades vencidas, cada una por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS (\$4.373.107,00) M/Cte, para un presupuesto total de CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA PESOS (\$43.731.070,00) M/Cte. Los pagos mensuales se realizarán porcentualmente con cargo a cada rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones: Diez (10) pagos mensuales por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA PESOS (\$43.731.070,00) M/Cte con cargo al rubro: 8. SP.19.1903.0300.2024005850045.190285.124202.19.2.3.2.037 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TERRITORIALES PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, GESTIÓN, DESARROLLO SECTORIAL Y GOBERNANZA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, y 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.											
Cuenta bancaria autorizada para Giro:						Tipo: Ahorros					
						No. 415853005210					
						Entidad Financiera: Banco Agrario de Colombia					
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	8.SP.19.1903.0300.2024005850045.190285.124202.19.2.3.2.037				2601114	21-01-2026	43,731,070.00			
Contrato Adicional	Registro Presupuestal	8.SP.19.1903.0300.2024005850045.190285.124202.19.2.3.2.037				26005081	24-01-2026	43,731,070.00			
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal										
Contrato Adicional	Registro Presupuestal										
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 105759538		RODRIGUEZ TORRES NATALI ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 28 46	YOPAL-CASANARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-02	2024-02	100000741	950175267	2024/03/10	2024/03/25	BANCO DE BOGOTA	15	\$513,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			
1	CC 105759538	RODRIGUEZ NATALI	210301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5042	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$218,900			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$218,900			
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$218,900			
1	CC 105759538	RODRIGUEZ NATALI	210301	30	\$1,750,905	\$218,900	EP5042	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$218,900			
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$0	\$0			
1	CC 105759538	RODRIGUEZ NATALI	210301	30	\$0	\$0	14-23	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$9,200			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$9,200			
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$9,200			
1	CC 105759538	RODRIGUEZ NATALI	210301	30	\$1,750,905	\$9,200			
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$9,200			
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$0	\$0			
1	CC 105759538	RODRIGUEZ NATALI	210301	30	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Structural Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 1057579538		RODRIGUEZ TORRES NATALI AURANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 28 46	YOPAL-CASANARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
Pensión	Pago	Planilla	Límite	Pago					
2026-02	1000000741	950172567	2026/03/10	2026/03/25	BANCO DE BOGOTÁ	15	\$513,400		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,800	\$0	\$283,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$283,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
CODSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
				1	\$218,900	\$2,200	\$0	\$221,100
				1	\$218,900	\$2,200	\$0	\$221,100
TOTAL				1	\$508,300	\$5,100	\$0	\$513,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 082757938		RODRIGUEZ TORRES NATAL ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 28 46	TOTAL-CASANARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora			
2026-03	2026-03	9502754270	2026/04/13	2026/04/07	BANCO DE BOGOTA	0	\$508,300		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	1	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1423	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057579338		RODRIGUEZ TORRES NATALI ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 28 46	YOPAL-CASANARE	9555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2026-03	100001775	1	2026/04/13	2026/04/07	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																								
1	CC	1057579338	RODRIGUEZ NATALI	730301	30	\$1,751,000	\$280,200	EP9042	30	\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0			\$1,751,000	\$9,200			\$0		
Total		Afiliados(1)				\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0	14-23	30	\$1,751,000	\$9,200	0		\$0		