



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-03

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20260856

FECHA : 08-MAY-2026

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

Documento de Causación: OP-20261386

Radicado :

Contrato: CO 5081 ENE 24 DE 2026

Acta de Pago : 3 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 3 DE 10 CONTRATO 5081 DEL 24 DE ENERO DE 2026 PERIODO A COBRAR 26 DE MARZO DE 2026 AL 25 DE ABRIL 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 DE

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 20261386	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	Accciones 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: 08-MAY-2026

Usuario: TESOCONSULTA

Terminal: GOBCAS\HATE-DLN-0908



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		PAGOS7218ABRIL	PEHGO1NWWU	2026/05/08	\$97,667,714.00	23	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2026/05/08	14:53:23	15:47:31	YOLMAN ESTEPA	2026/05/11	19:20:27	\$97,667,714.00	\$97,667,714.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$0.00	23	0	0	0	HEILER EFREN FUENTES

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
HEILER EFREN FUENTES	2026/05/08 15:47:28	Aprobado

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
220252187216	2026/05/08	\$3,667,356.00	1006446328	RICARDO ANDRES HERRERA	Banco Davivienda	0550488420199538	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$5,050,940.00	1020729144	ESYEVIT KARINA GONZALE	Bancolombia	36352740106	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$4,329,376.00	1049618694	BEATRIZ ADRIANA RINCON	Bancolombia	62916885704	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$4,329,376.00	1057579538	NATALI ADRIANA RODRIGU	Banco Agrario de Colombia	415853005210	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$4,329,376.00	1057582675	DIANA DEL PILAR OJEDA	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.	0677068371	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$4,329,376.00	1115853274	ESNEIDER JAIR SASTOQUE	Bancolombia	63561390292	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$4,329,376.00	1115865560	PAULA LORENA MENDEZ ME	Bancolombia	84079372047	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$3,326,400.00	1116612608	NELSON OBEIMER SOLER C	BANCO FALABELLA S.A.	111701956539	Exitoso
220252187216	2026/05/08	\$4,326,970.00	1118545457	LUISA FERNANDA DIAZ AR	Banco Caja Social BCSC	24107855316	Exitoso

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 03 - 20261386

VALOR: \$4,373,107.00

FECHA: 07-MAY-2026

NIT: 1057579538

IRVASE NATALI ADRIANA RODRIGUEZ TORRES
AGARA :

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

CONCEPTO : PAGO 3 DE 10 CONTRATO 5081 DEL 24 DE ENERO DE 2026 PERIODO A COBRAR 26 DE MARZO DE 2026 AL 25 DE ABRIL 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

PNB
721-6

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO

DESCRIPCION

VALOR
4,373,107.00

2.5P. 1A 1203.0201.2024006950046 120296 124202 1A.2.3.2.027

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

REGISTRO CONTABLE

CODIGO

CUENTA

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

RECIBI

C.C & NIT

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO

No. CUENTA

No. CHEQUE

FECHA

Disposición de Contabilidad

08 MAY 2026

Hora:

08 MAY 2026

HORA:

N°



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, 06 de mayo 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:	26/03/2026 al 25/04/2026
Número de periodo:	3 DE 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 43.731.070 /
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 13.119.321 /
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 30.611.749 /
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

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

004982
07 MAY 2026

Recibí: 100%
H.: 4.20.12

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, 06 de Mayo 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 26/03/2026 y el 25/04/2026, 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.1.057.579.538 de Sogamoso



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



Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/05/2026		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 26/03/2026 A: 25/04/2026		Informe No. 3 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: (3) tres 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 25/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 30,0%, 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:		\$ 13.119.321,00 ✓			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 30.611.749,00 ✓			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 4.373.107 (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				

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

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

y/o Prórroga	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa
--------------	--	-------------------------------	--

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.

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			
	Valor	\$	\$	\$
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	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	9502754270	\$ 1.751.000	\$ 218.900	\$ 218.900	Marzo /2026	Coosalud
PENSIÓN	16	9502754270	\$ 1.751.000	\$ 280.200	\$ 280.200	Marzo /2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9502754270	\$ 9.200	Positiva			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9503620245	\$ 1.751.000	\$ 218.900	\$ 218.900	Abril /2026	Coosalud
PENSIÓN	16	9503620245	\$ 1.751.000	\$ 280.200	\$ 280.200	Abril /2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9503620245	\$ 9.200	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107	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

SUPERVISOR

YURET PATRICIA CHAVEZ DUQUE
 C.C: 52.976.773 de Bogotá
 Secretaria de Salud Departamental
 Decreto 0001 del 1 de Enero de 2024
 Revisó:

DANITZA BELVEZ GUERRERO
 C.C: 60.266.433 de Pamplona
 Directora Técnica Salud Publica
 Fecha designación 23-04-2026
 Res- 0793 de 2026

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057579538		RODRIGUEZ TORRES NATALI ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 28 46	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Penión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000001775	9502754270	I	2026/04/13	2026/04/07	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	cd	tp	vs	cor	vs	sln	lge	lmo	vac	ow	pr	cd	lri	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)																									\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0			\$1,751,000	\$9,200		\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0			\$1,751,000	\$9,200		\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																									\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0			\$1,751,000	\$9,200		\$0	\$0			\$508,300
1	CC	1057579538								X											23030	30	\$1,751,000	\$280,200	EPS042	30	\$1,751,000	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,751,000	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300		
Total Afiliados(1)																									\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0			\$1,751,000	\$9,200		\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
CC 1057579538			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		Planilla		Limite		Pago		Banco				Días Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
2026-04		2026-04		285391408			9503620245		I		2026/05/12		2026/05/06		NEQUI				0		\$508,300																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas	de	tas</

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300